



Archdiocese of Los Angeles
Office of Deacons in Ministry
Letter of Good Standing (Celebret) Request Form

Last Name/Apellido:

First Name/Primer Nombre:

Middle/Segundo Nombre:

Date of Birth:

Fecha de Nacimiento

Date of Ordination:

Fecha de Ordenación

Active/Activo

Retired/Retirado

Home Address:

Dirección de domicilio:

City:

Ciudad

Zip Code:

Código Postal:

Cell Phone:

Telefono Celular:

Email:

Correo Electronico

Assigned Parish:

Parroquia Asignada:

City of Parish:

Ciudad de Parroquia:

Event you will be participating in outside of the Archdiocese of Los Angeles (Wedding, Baptism, etc.):

Evento al en el cual usted participara fuera de la Arquidiócesis de Los Angeles (Boda, Bautizo, etc.):

Event Start Date:

Fecha de comienzo del Evento

Event End Date:

Fecha de conclusión del evento:

Please specify exactly what you will be doing at this event:

Por favor especifique exactamente lo que usted estará haciendo en este evento:

Name(s) of candidates for baptism, wedding or other sacraments, name of deceased (please specify):

Nombre(s) de los candidatos para el bautismo, boda, u otros sacramentos, nombre del difunto (por favor especifique):

Name of Parish you will be visiting:

Nombre de la Parroquia que visitara:

Pastor of Parish:

Párroco de la Parroquia:

Mailing Address of Parish:

Dirección de la Parroquia:

Name of (Arch)Diocese where event is taking place:

Nombre de la (Arqui)Diócesis donde se llevara a cabo el evento:

Diocese/Diocesis

Archdiocese/Arquidiócesis

Name of (Arch)Bishop of the (Arch)Diocese where event is taking place:

Nombre del (Arz)Obispo de la (Arqui)Diócesis donde el evento se llevará a cabo:

Complete Mailing Address of the diocesan chancery where the event is taking place:

Dirección complete de la Cancillería Diocesana donde el evento tomara lugar:

FOR OFFICE USE ONLY/PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE:

VIRTUS EXPIRATION:

___/___/___

Post Ordination Formation/Continuing Ed:

Completed

Not Completed

Annual Retreat Date:

___/___/___