



DECLARACIÓN JURADA DE LA PRIMERA COMUNIÓN

(Forma DCO03)

En la presencia de: _____
(Nombre del clérigo católico bajo cuya autoridad esta declaración jurada es aceptada por la Diócesis de Cabimas)

Yo, _____
(Nombre del testigo (éste puede ser la misma la persona que recibió la Primera Comunión si él / ella tenía la madurez y puede recordar la celebración))

testifico que: _____
(Nombre legal completo de la persona que recibió la Primera Comunión)

Hijo(a) de: _____
(Nombre legal completo del padre de la persona que recibió la Primera Comunión)

y: _____
(Nombre legal completo de la madre de la persona que recibió la Primera Comunión)

Nacido (a) en: _____
(Incluir **ciudad** (pueblo, localidad, condado, etc.), **estado** (región, provincia, territorio, etc.) y **país**)

El día _____ de _____ del año _____
(Día de nacimiento) (Mes de nacimiento) (Año de nacimiento)

RECIBIÓ LA PRIMERA COMUNIÓN

El día _____ de _____ del año _____
(Día de la celebración) (Mes de la celebración) (Año de la celebración)

En: _____
(Lugar de la celebración, **ciudad** (pueblo, localidad, condado, etc.), **estado** (región, provincia, territorio, etc.) y **país**)

Por: _____
(Nombre del sacerdote que presidió la celebración (incluya el título de la persona, si se conoce))

Firma del testigo

Firma del Clérigo Delegado

Sello

Fecha

Si esta declaración se toma fuera de la Diócesis de Cabimas, debe ser autenticada por la Oficina de la Cancillería de la residencia del testigo.

(Arq.) Diócesis _____ Fecha _____

Canciller