Change of Information-SFXC Catholic Church, Yucaipa, CA

Please Indicate Areas That Need To Be Changed: **Today's Date: _____**

☐ Name ☐ Address ☐ Email ☐ Telephone ☐ Marital Status ☐ Member Information

Current Last &First name _____ Previous Last & First name _____

Current Mailing Address _____ Previous Mailing Address _____

Current Email _____Previous Email_____

Current Telephone#_____ Previous Telephone# _____

Current Marital Status _____ Previous Marital Status_____ Envelope#_____

Full Name(s) of Newborn Children _____

Full Name of Deceased member(s)_____

Member Information: (please list all members living in home)

Complete Name	Birthdate	Baptized Y/N	Communion Y/N	Confirmation Y/N	Marriage Y/N	Male/ Female	Grade (if in school)	Occupation	Religion

Cambio de Información-Iglesia Católica SFXC, Yucaipa, CA.

Favor de Indicar las Áreas de Cambio: Fecha de Hoy: _____

☐ Nombre ☐ Domicilio ☐ E-mail ☐ Teléfono ☐ Estado Civil ☐ Información del Miembro

Nombre & Apellido Actual _____Nombre & Apellido Previo _____

Domicilio de Actual _____ Domicilio Previo_____

E-mail Actual_____ E-mail Previo _____

#Teléfono Actual_____ #Teléfono Previo _____

Estado Civil Actual_____ Estado Civil Previo_____ Número de Sobre_____

Nombre(s) Completos de Recién Nacido(s)_____

Nombre Completo(s) de Miembro(s) Fallecidoa_____

Información de los Miembros: (por favor poner todos los miembros del hogar en la lista) (Toda información es para uso exclusivo de la Iglesia)

Nombre Completo	Fecha de Nacimiento	Bautizado S/N	Comunión S/N	Confirmación S/N	Matrimonio S/N	Hombre/ Mujer	Grado (si en la escuela)	Ocupación	Religión