

Solicitud De Autenticación (ALL OTHER STATES)

UNITED STATES APOSTILLES
633 West 5th Street
Suite 2800
Los Angeles, CA 90071
877-313-8585

Office Use:
Acknowledgement of Document Delivery
Date: _____ Time: _____
Name: _____ Initial: _____

Solicitud De Apostilla

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
No. Telefónico: _____ Correo Electrónico: _____

¿PAÍS QUE SOLICITA LA APOSTILLA? (ejemplo: China, Mexico, España):

Delivery Method:

- FedEx (US) \$35.00
- Enviar via FedEx (\$95 Mexico, \$120 Europa Occidental, \$130 China/Korea del Sur, \$150 S. America)

Precios* (El costo es por cada documento)

- Acta de Nacimiento: \$350 Acta de Matrimonio: \$350 Certificado de Defunción: \$350
 Sentencia de Divorcio: \$350 Carta Poder: \$350 Ante notario los documentos: \$350
 Boletas, Diplomas: \$350 Traducciones: \$95 MD Verificación: \$100.00

Su Firma: **X** _____ **Fecha:** _____

(Su firma indica que ha leído, entendido y acordado a todos los términos y condiciones de servicios)

Favor de hacer los cheques a nombre de **SOS APOSTILLES LLC** y enviarlos a:

United States Apostilles
633 West 5th Street, Suite 2800
Los Angeles, CA 90071

Pago con tarjeta de credito (9% será agregado al monto total):

Numero de Tarjeta:	_____	Fecha Vencimiento:	____ / ____	CSC:	_____
Nombre:	_____		MM / YY		
Dirección:	_____	Ciudad:	_____		
No. Telefónico:	_____	Estado:	_____	Zip Code:	_____
		Correo Electrónico:	_____		

Monto Total:\$ _____

Al firmar a continuación, el titular de la tarjeta autorizado, acepto y autorizo SOS APOSTILLES LLC para cargar a mi tarjeta de crédito la cantidad indicada en el campo "Cantidad total a cobrar" por los servicios que se prestarán. Se agregará una tarifa adicional de procesamiento de tarjeta de crédito del 9%.

Cardholder Signature: _____

X