

UNITED STATES APOSTILLES

Solicitud De Autenticación

(CALIFORNIA)
 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 Requested:

- FedEx (US) \$35.00
- Enviar via FedEx (\$95 México, \$120 Europa Occidental, \$130 China/Korea del Sur, \$150 S. America)
- Cuenta Personal: FedEx/UPS/DHL/ Acct No. _____

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: _____ 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% se agregará la tarifa de la tarjeta de crédito)

Numero de Tarjeta:	Fecha Vencimiento:	CSC:
Nombre:	MM / YY	
Dirección:	Ciudad:	
No. Telefono:	Estado:	Codigo:
	Correo Electronico:	

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