

Apostille Los Angeles

515 South Flower St
Suite #1800
Los Angeles, CA 90071
888-686-8585

Solicitud de Apostilla:

Por favor imprima o escriba. Envíe este formulario con sus documentos.

País Solicitante de la Apostilla?(Requerida): _____

Nombre del solicitante: _____

Nombre de la firma/Organización (Si es aplicable): _____

Domicilio: _____

Numero y calle Ciudad Estado/Región Código postal

Numero de telefono diurno: _____ Correo Electrónico: _____

Método de Entrega (Seleccione):: (Debe incluir uno de los siguientes si los documentos le serán devueltos por correo.)

- Levantar
- FedEx (US) GROUND (3-5 días): \$21.88
- FedEx (US) \$44.88
- International FedEx** (\$105 Mexico, \$130 Western Europe, \$140 China/S. Korea, \$170 S. America)

Precios* (El costo es porcada documento):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento: \$256 | <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio: \$256 | <input type="checkbox"/> Certificado de Defunción: \$256 |
| <input type="checkbox"/> Boletas, Diplomas: \$256 | <input type="checkbox"/> CartaPoder: \$256 | <input type="checkbox"/> Documentos Notariados: \$256 |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de Divorcio: \$256 | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada: \$256 | <input type="checkbox"/> Certificado de Naturalización): \$375 |
| <input type="checkbox"/> Carta de Soltería, Residencia \$256 | <input type="checkbox"/> Copias Escaneo: \$1 x pg # | <input type="checkbox"/> Antecedentes Penales FBI |
| <input type="checkbox"/> Traducción Regular \$145 X Pagina # _____ | <input type="checkbox"/> Firma Notariada: \$25 x # _____ | <input type="checkbox"/> Traducción PLUS : \$125 X Pagina # _____ |

Firma: _____ Fecha: _____

(Su firma indica qué ha leído, entendido y está de acuerdo a todos los términos y condiciones de servicio)

Cheques o Giro Postal a nombre de Apostilles Los Angeles y enviarlos a:

Apostille Los Angeles
515 South Flower St, Suite #1800
Los Angeles, CA 90071
888-686-8585

****Forma de Pago Adjunta o Autorizada:****

El pago con tarjeta de crédito o débito está sujeto a un cargo adicional del ****9%**** sobre el monto total.

Al proceder con el pago, el cliente acepta los ****términos y condiciones**** establecidos. ****Todas las ventas son finales y no son reembolsables.****

Nombre como aparece en la tarjeta: _____ Numero de Telefono: _____

Dirección de Envío: _____ ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de tarjeta: _____ Fecha de caducidad: _____ CSC: _____

MM/YY

Monto Total: \$ _____

Al firmar a continuación, el titular de la tarjeta ("Titular") autoriza expresamente a Downtown Los Angeles Notary Public, LLC ("Empresa") a cargar a la tarjeta de crédito proporcionada el pago por el monto total especificado. Este monto incluye el costo de los servicios prestados más un cargo de conveniencia del 9% por el procesamiento de tarjetas de crédito. El Titular reconoce y acepta que todas las ventas son finales y que no se permiten reembolsos, cancelaciones ni contracargos, salvo que lo exija la ley. En caso de disputa, el Titular se compromete a intentar resolver el problema directamente con la Empresa antes de iniciar un contracargo con el banco emisor. Al firmar, el Titular confirma que es un usuario autorizado del método de pago proporcionado y comprende su responsabilidad por cualquier cargo incurrido.

Titular de la tarjeta: _____