

**Solicitud de Apostilla:**

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

**País Solicitante de Apostilla? (Requerida):** \_\_\_\_\_

**Nombre del solicitante:** \_\_\_\_\_

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

Dirección: \_\_\_\_\_

Numero y calle Ciudad Estado/Región Código postal

Numero de teléfono diurno: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

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

- USPS Priority/Express \$19.99
- FedEx (US) \$44.88
- International FedEx ( \$125 México,  \$143 Western Europe,  \$161 China/S. Korea,  \$170 S. America)

**Solo para uso del departamento**

Transacción # \_\_\_\_\_ Recibo de caja # \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Precios\* (El costo es por cada documento):**

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento: \$224.88                                      | <input type="checkbox"/> Boletas, Diplomas: \$305       | <input type="checkbox"/> Certificado de Defunción: \$224.88                                  |
| <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio: \$224.88                                      | <input type="checkbox"/> Carta Poder: \$305             | <input type="checkbox"/> Documentos Notariados: \$305  |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de Divorcio: \$305                                      | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada: \$305      | <input type="checkbox"/> Certificado de Naturalización: \$404<br>Antecedentes Penales FBI    |
| <input type="checkbox"/> Firma Notariada: \$26   | <input type="checkbox"/> Copias   Escaneo: \$1 x pg #   | <input type="checkbox"/> Traducción PLUS: \$107.88 X Pg # _____<br>(Certificada y Notariada) |
| <input type="checkbox"/> Traducción OTRO \$143.88 X Pg# _____<br>(Certificada y Notariada) | <input type="checkbox"/> Verificación Firma Médica: 107 |  |

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Su firma indica que ha leído, comprendido y acepta todos los términos y condiciones del servicio. Todas las ventas son definitivas

**Cheques o Giro Postal a nombre de SOS Apostilles y enviarlos a:**

**San Jose SOS Apostilles**  
84 West Santa Clara Street  
Suite 700  
San Jose, CA 95113

**Forma de pago adjunta o autorizada:**

El pago con tarjeta de crédito o débito está sujeto a un recargo adicional del 9% sobre el monto total. Al realizar la transacción, el cliente acepta los términos y condiciones establecidos. Todas las ventas son finales y no se aceptan devoluciones ni reembolsos.

Nombre como aparece en la tarjeta: \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección de Envió: \_\_\_\_\_ ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de tarjeta: \_\_\_\_\_ Fecha de caducidad: \_\_\_\_\_ CSC: \_\_\_\_\_

**Monto Total: \$** \_\_\_\_\_

Al firmar a continuación, el titular autorizado de la tarjeta acepta y autoriza a DOWNTOWN LOS ANGELES NOTARY PUBLIC, LLC a cargar el monto total especificado a la izquierda en su tarjeta de crédito. Este monto incluye los honorarios por los servicios prestados, más un cargo adicional del 9% por conveniencia de uso de la tarjeta de crédito. El titular de la tarjeta reconoce y acepta los términos y condiciones, y entiende que todas las ventas son finales y no reembolsables.

**Titular de la tarjeta:** \_\_\_\_\_