

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

- ☐ FedEx 3-5 dias (US) \$26.88
- ☐ FedEx 1-2 dias (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):

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Acta de Nacimiento: \$224.88 | ☐ Boletas, Diplomas: \$305.88 | ☐ Certificado de Defunción: \$224.88 |
| ☐ Acta de Matrimonio: \$224.88 | ☐ Carta Poder: \$305.88 | ☐ Documentos Notariados: \$305.88 |
| ☐ Sentencia de Divorcio: \$305.88 | ☐ Declaración Jurada: \$305.88 | ☐ Certificado de Naturalización: \$404.88 |
| ☐ Firma Notariada: \$305.88 | ☐ Copias Escaneo: \$1 x pg # _____ | ☐ Antecedentes Penales FBI: \$404.88 |
| ☐ Traducción OTRO \$143.88 X Pg _____ | ☐ Verificación Firma Médica: 107.88 | ☐ Traducción PLUS: \$107.88 X Pg # _____ |

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 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 Teléfono: _____

Dirección de Envío: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Postal: _____

Número de tarjeta: _____ Fecha de caducidad: _____ Código: _____

Monto Total: \$ _____ CVV: _____

Monto Total: \$ _____

Autorización de Tarjeta de Crédito y Reconocimiento de Términos: Al firmar a continuación, el titular de la tarjeta ("Titular") autoriza expresamente a Downtown Los Angeles Notary Public, LLC ("Compañía") a cargar a la tarjeta de crédito proporcionada el monto total especificado. Este monto incluye el costo de los servicios prestados más una tarifa de conveniencia del 9% por el procesamiento con tarjeta de crédito. El Titular reconoce y acepta los siguientes términos: Todas las ventas son finales. No se permiten reembolsos, cancelaciones ni contracargos, salvo que la ley de California lo requiera. Política de Cancelación: En caso de cancelación, se aplicará una tarifa equivalente al 25% del monto total del servicio o \$75.00 USD, lo que sea mayor. Contracargos: Si se inicia un contracargo sin antes intentar una resolución directa con la Compañía, se añadirá una tarifa de \$55.00 USD por contracargo al saldo pendiente. Resolución de Disputas: El Titular acepta hacer un esfuerzo de buena fe para resolver cualquier disputa directamente con la Compañía antes de contactar a su banco o iniciar un contracargo. Al firmar a continuación, el Titular confirma que es un usuario autorizado de la tarjeta proporcionada y acepta la responsabilidad total por todos los cargos incurridos bajo estos términos.

Titular de la tarjeta: _____ **Fecha:** _____

INSTRUCTIONS FOR FILLING OUT THE FORM

1. Please make sure that the documents you are submitting are originals, especially civil records such as: birth, marriage, death or court records. If you are not sure if your document is original, you can send us a photo of your document by text to (213) 245-6580 / (213) 290-7133.

2. In the contact information, please write your name, not the name of the person appearing on the document.

3. Please indicate the country in which your document will be used.

4. Select the required delivery method, either pick up the document or one of the other available delivery options.

5. Select the services you require.

6. Sign and date.

7. The authorized methods of payment are: check, money order and credit or debit card. If you are paying by credit or debit card, please note that there is an additional 9% fee that must be added to the total. Please enter your credit card information on the form.

If you have any questions or need assistance, please contact us at the phone number listed on the form.

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL FORMULARIO

1. Por favor, asegúrese de que los documentos que presenta son originales, especialmente los registros civiles como: nacimiento, matrimonio, defunción o registros judiciales. Si no está seguro de que su documento es original, puede enviarnos una foto de su documento por texto al (213) 245-6580 / (213) 290-7133.

2. En la información de contacto, escriba su nombre, no el nombre de la persona que aparece en el documento.

3. Indique el país en el que se utilizará su documento.

4. Seleccione el método de entrega requerido, ya sea levantar el documento o una de las otras opciones de envío disponibles.

5. Seleccione los servicios que necesita.

6. Firme y escriba la fecha.

7. Las formas de pago autorizadas son: cheque, giro postal y tarjeta de crédito o débito. Si paga con tarjeta de crédito o débito, tenga en cuenta que hay una tasa adicional del 9% que debe añadirse al total. Introduzca los datos de su tarjeta de crédito en el formulario.

Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, póngase en contacto con nosotros al número de teléfono que aparece en el formulario.