

San Jose SOS Apostilles

111 North Market Street
Suite 300
San Jose, CA 95113
877-795-2465

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
- USPS Priority/Express \$19.99
- FedEx (US) \$45.00
- International FedEx (\$105 Mexico, \$130 Western Europe, \$150 China/S. Korea, \$160 S. America)

Solo para uso del departamento

Transacción # _____ Recibo de caja # _____ Fecha: _____

Precios* (El costo es porcada documento):

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento: \$300 | <input type="checkbox"/> Boletas, Diplomas: \$300 Carta | <input type="checkbox"/> Certificado de Defunción: \$300 |
| <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio: \$300 | <input type="checkbox"/> Poder: \$300 | <input type="checkbox"/> Documentos Notariados: \$300 |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de Divorcio: \$300 | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada: \$300 | <input type="checkbox"/> Certificado de Naturalización): \$375
Antecedentes Penales FBI |
| <input type="checkbox"/> Carta de Solteria, Residencia | <input type="checkbox"/> Copias Escaneo: \$1 x pg # | <input type="checkbox"/> Traducción (descuento): \$95 X Pagina #
(Apostille service with translation) |
| <input type="checkbox"/> Traducción Regular \$120 X Pagina #
SOLO traducción, No Incluido servicio de apostilla) | <input type="checkbox"/> Firma Notariada: \$25 x # _____ | |

Firma: _____ Fecha: _____
(Su firma indica qué ha leído, entendido y está de acuerdo a todos los términos y condiciones de servicio. Todas las ventas son finales. No hay reembolsos.)

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

**San Jose SOS Apostilles
111 North Market Street
Suite 300
San Jose, CA 95113**

Forma de pago adjunta o autorizada:

Pago con tarjeta de credito y debito se añade un 9% adicional a el monto total; Acepto los términos y condiciones, todas las ventas son definitivas.

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

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

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

Monto Total: \$ _____ MM/YY
Al firmar debajo, el titular autorizado de la tarjeta, acepta y autoriza a DOWNTOWN LOS ANGELES NOTARY PUBLIC, LLC, a cargar en su tarjeta de crédito el monto total indicado a la izquierda, ese monto se cobrará por los servicios prestados más un cargo adicional por conveniencia de uso de la tarjeta de crédito del 9%. Acepto los términos y condiciones, todas las ventas son definitivas.

Titular de la tarjeta: _____