

## 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 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: \$206   | <input type="checkbox"/> Boletas, Diplomas: \$276        | <input type="checkbox"/> Certificado de Defunción: \$206                                  |
| <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio: \$206   | <input type="checkbox"/> Carta Poder: \$276              | <input type="checkbox"/> Documentos Notariados: \$276                                     |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de Divorcio: \$276  | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada: \$276       | <input type="checkbox"/> Certificado de Naturalización: \$375<br>Antecedentes Penales FBI |
| <input type="checkbox"/> Firma Notariada: \$25   | <input type="checkbox"/> Copias   Escaneo: \$1 x pg #    | <input type="checkbox"/> Traducción (descuento): \$95 x Pg # _____                        |
| <input type="checkbox"/> Traducción Regular \$120 X Pagina #<br><small>SOLO traducción, No Incluido servicio de apostilla)</small> | <input type="checkbox"/> Verificación Firma Médica: \$75 | (Apostille service with translation)  |

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 SOS Apostilles y enviarlos a:**

**Oxnard SOS Apostilles  
300 E Esplanade Drive  
9th Floor  
Oxnard, CA 93036**

### 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 Envío: \_\_\_\_\_ 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:** \_\_\_\_\_