

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 porcada documento):

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Acta de Nacimiento: \$170.88 | <input type="checkbox"/> Acta de Matrimonio: \$170.88 | <input type="checkbox"/> Certificado de Defunción: \$170.88 |
| <input type="checkbox"/> Boletas, Diplomas: \$260.88 | <input type="checkbox"/> Carta Poder: \$260.88 | <input type="checkbox"/> Documentos Notariados: \$260.88 |
| <input type="checkbox"/> Sentencia de Divorcio: \$260.88 | <input type="checkbox"/> Declaración Jurada: \$260.88 | <input type="checkbox"/> Certificado de Naturalización: \$404.88 |
| <input type="checkbox"/> Firma Notariada: \$26.88 | <input type="checkbox"/> Copias Escaneo: \$1 x pg # | <input type="checkbox"/> Antecedentes Penales FBI: \$404.88 |
| <input type="checkbox"/> Traducción OTRO \$143.88 x Pg# _____ | <input type="checkbox"/> Verificación Firma Médica: 107 | <input type="checkbox"/> 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:

Riverside SOS Apostilles

11801 Pierce St. Suite 200
Riverside, CA 92505

****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 Envió: _____ ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

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

MM/YY

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.

FIRMA Titular de la tarjeta: _____

Fecha: _____