

eAPOSTILLES order form (CA)

Office Use Doc No:

501 West Broadway
Suite 800
San Diego, CA 92101
877-709-7009

Authentication Order form
Solicitud De Autenticación

Name / Nombre: _____

Address / Domicilio: _____

City / Ciudad: _____ **State / Estado:** _____ **Zip code / Código Postal:** _____

Phone No. / No. Telefónico: _____ **Email / Correo Electrónico:** _____

Country in which document will be used? (Ex: China, Mexico, Spain):

¿País en el que se utilizará el documento en? (ejemplo: China, Mexico, España):

Delivery Method Requested / Método de Entrega:

- Pick-Up / Levantar Pre-Paid Envelope / Sobre Pre Pagado USPS \$19.99 FedEx: \$40.00 (US)
- FedEx Internacional: (México: \$95; Europe (Europa Occidental): \$120; China/Corea del Sur: \$130, S. América: \$150)
- Personal Account / Cuenta Personal: FedEx/UPS/DHL/ Acct No. _____

Pricing per document *(most documents ready within 2-4 business days)*

Precios por documento *(documentos están listos en 2-4 días laborales):*

- Birth Certificate: \$156 Marriage Certificate: \$156 Death Certificate: \$156
- Acta de Nacimiento: \$156 Acta de Matrimonio: \$156 Certificado de Defunción: \$156
- Divorce Decree (Judgement): \$226 Power of Attorney: \$226 Notarized Document: \$226
- Sentencia de Divorcio: \$226 Carta Poder: \$226 Ante notario los documentos: \$226
- Diploma, Transcripts: \$226 MD Verification: \$75 Translation (1page) \$79
- Boletas, Diplomas: \$226 MD Verificación: \$75 Traducción (1pagina) \$79

eAPOSTILLES
501 West Broadway, Suite 800
San Diego, CA 92101

Credit card payments (6% credit card convenience fee will be added) / Pago con tarjeta de crédito (6% la tarifa de conveniencia de tarjeta de crédito se agregará)

Credit card No. Número de tarjeta:		Expiration Date / Fecha de expiración:	/	VCC/ CSC:	
			MM / YY		
Name / Nombre: Address / Domicilio:					
Phone No / Número de teléfono:					
Monto / Total:\$					

By signing below, I the authorized cardholder, agree to and authorize SOS APOSTILLES SERVICES, LLC to charge my credit card the amount as indicated in the "Total Amount to be Charged" field for the services to be rendered. An additional 6% credit card processing fee will be added.
Al firmar a continuación, soy el titular autorizado de la tarjeta, acepto y autorizo a SOS APOSTILLES SERVICES, LLC a cargar a mi tarjeta de crédito el monto indicado en el campo "Cantidad total a cobrar" por los servicios prestados. Se agregará un cargo adicional de procesamiento de tarjeta de crédito

Your Signature / Su firma: X _____ Date / Fecha: _____

(Your signature indicates that you have read, understood and accept all terms and conditions of service)
(Su firma indica que ha leído, entendido y acepta todos los términos y condiciones de servicio)