

SOS Apostilles (CA)

473 E Carnegie Dr., Suite 200
San Bernardino, CA 92408
(866) 580-5858

Office Use:

Solicitud De Apostilla

Nombre: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Número Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

¿PAÍS A DONDE SERÁ ENVIADO EL DOCUMENTO? (Ejemplo: China, Mexico, España):

Método de Entrega (Seleccione):

- Levantar Sobre y timbre pre-pagado USPS Priority/Express \$19.99 FedEx (US) \$35.00
 Enviar por FedEx: (\$95 México; \$120 Europa Occidental; \$130 China/Corea Del Sur; \$150 S. América)
 Cuenta Personal: FedEx/UPS/DHL/No. De Cuenta: Incluya una etiqueta de remite y un sobre.

Precios* (El costo es por cada documento):

- Acta de Nacimiento: \$156 Acta de Matrimonio: \$156 Certificado de Defunción: \$156
 Sentencia de Divorcio: \$226 Carta Poder: \$226 Documentos Notariados: \$226
 Boletas, Diplomas: \$226 Declaración Jurada: \$226 Certificado de Naturalización): \$226
 Verificación de firma médica (MD): \$100
 Traducción Regular \$85 X Pagina # _____ Traducción (descuento): \$105 X Pagina # _____
(SOLO traducción, sin servicios de apostilla) (Servicio de apostilla con traducción)

Firma: **X** _____ 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 Apostille Services, LLC** y enviarlos a:

473 E Carnegie Dr., Suite 200
San Bernardino, CA 92408
(866) 580-5858

Pago con tarjeta de credito y debito se añade un 9% adicional

Numero de Tarjeta:	<input type="text"/>	Fecha de vencimiento:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	CSC:	<input type="text"/>
Nombre:	<input type="text"/>		MM / YY		
Dirección:	<input type="text"/>	Ciudad:	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>	Estado:	<input type="text"/>	Postal:	<input type="text"/>
Numero do Telefono:	<input type="text"/>	Correo Electronico:	<input type="text"/>		

Monto Total: \$

Al firmar a continuación el titular autorizado, de acuerdo y autoriza a SOS APOSTILLE SERVICES, LLC para cargar a mi tarjeta de crédito la cantidad que se indica en la "Cantidad total que se cargará los servicios prestados por ultimo se añadirá un cargo de procesamiento de tarjetas de crédito un 9% adicional.

Cardholder Signature: _____