(All Other States: AK, AZ, AR, CO, CT, DE, FL, GA, HI, ID, IL, IN, IA, KS, KY, LA, ME, MD, MA, MI, MN, MS, MO, MT, NE, NV, NH, NJ, NM, NY, NC, ND, OH, OK, OR, PA, RI, SC, SD, TN, TX, UT, VT, VA, WA, WV, WI, WY)

Los Angeles SOS Apostilles

18000 Studebaker Road
Suite 700
Cerritos, CA 90703
888-841-1313

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):

- ☐ Acta de Nacimiento: $300
- ☐ Acta de Matrimonio: $300
- ☐ Sentencia de Divorcio: $300
- ☐ Carta de Solteria, Residencia
- ☐ Traducción Regular $120 X Pagina #
  SOLO traducción, No Incluido servicio de apostilla)
- ☐ Boletas, Diplomas: $300 Carta
- ☐ Poder: $300
- ☐ Declaración Jurada: $300
- ☐ Copias | Escaneo: $1 x pg #
- ☐ Firma Notariada: $25 x #____
- ☐ Certificado de Defunción: $300
- ☐ Documentos Notariados: $300
- ☐ Certificado de Naturalización): $376
- ☐ Traducción (descuento): $95 X Pagina #
  (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:

Los Angeles SOS Apostilles
18000 Studebaker Road
Suite 700
Cerritos, CA 90703

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:** _____
MM/YY

Monto Total: $_____

Al firmar debajo, el titular autorizado de la tarjeta, acepta y autoriza a DOWNTOWN LOS ANGELES APOSTILLES, 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: _____