

# San Jose SOS Apostille

111 North Market Street, Suite 300  
San Jose, CA 95113  
888-706-9696

Office Use:

## Solicitud de Apostilla

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Número Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿PAÍS DONDE SE REQUIERE LA APOSTILLA? (Ejemplo: China, Mexico, España):

### Método de Entrega (Selección):

- Levantar  Sobre y timbre pre-pagado  USPS Priority/Express \$19.99  FedEx **(US)** \$45.00
- FedEx Internacional:** (\$105 México; \$130 Europa Occidental; \$130 China/Corea Del Sur; \$160 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: \$300     Acta de Matrimonio: \$300     Certificado de Defunción: \$300
- Sentencia de Divorcio: \$300     Carta Poder: \$300     Documentos Notariados: \$300
- Boletas, Diplomas: \$300     Declaración Jurada: \$300     Certificado de Naturalización): **\$376**
- Verificación firma médica (MD): \$75     Firma Notariada: \$25     Copias | Escaneo: \$1 x pg # \_\_\_\_
- Traducción Regular \$120 X Pagina # \_\_\_\_     Traducción (descuento): \$95 X Pagina # \_\_\_\_  
(SOLO traducción, No Incluido servicio 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 Apostilles** y enviarlos a:

**San Jose SOS Apostilles**  
111 North Market Street, Suite 300  
San Jose, CA 95113  
888-706-9696

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.

|                        |  |  |                |      |  |
|------------------------|--|--|----------------|------|--|
| Numero de Tarjeta:     |  | Fecha de vencimiento:  |                | CSC: |  |
| Nombre:                |  |  | MM / YY        |      |  |
| Dirección:             |  | Ciudad:  |                |      |  |
|                        |  | Estado:  | Codigo Postal: |      |  |
| Numero de Telefono:    |  | Correo Electronico:  |                |      |  |
| 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: |  |  |                |      |  |