

Envíe esta solicitud:

- |                                     |   |                                     |
|-------------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> EN PERSONA | O | <input type="checkbox"/> POR CORREO |
| Secretary of State                  |   | Secretary of State                  |
| Los Angeles Regional Office         |   | Sacramento Main Office              |
| 300 South Spring Street, Rm. 12513  |   | 1500 11th Street                    |
| Los Angeles, CA 90013               |   | Sacramento, CA 95814                |
| (213) 897-3062                      |   | (916) 657-5448                      |

**Solicitud de Autenticación y Formulario de Orden de Apostilla**

Favor de autenticar y anexar una apostilla a los documentos incluidos.

**Datos Personales**

Nombre: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Dirección (Calle): \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Región/Edo.: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Información documental**

Especificar país al que se envían los documentos legalizados: \_\_\_\_\_

Favor de devolver los documentos a:

- la dirección personal que se especifica arriba.  
 la siguiente dirección:

Organización/Empresa: \_\_\_\_\_  
Nombre a quien se dirige: \_\_\_\_\_ No.Teléfono: \_\_\_\_\_  
Dirección (Calle): \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_  
Región/Edo.: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**Información sobre la cuota**

Incluyo la cuota requerida por este servicio en la cantidad de \$ \_\_\_\_\_.

Fecha: \_\_\_\_\_

(Firma)