

Formulario de Solicitud de Apostilla

Lugar y fecha: / /2025

Datos del solicitante

Nombre y Apellido

Tipo Documento: DNI

Número Documento:

Email:

Teléfono:

Datos del documento a apostillar/legalizar

Tipo de documento:

Titular(es) del documento:

En el caso de partidas:

N° de Acta:

Año:

Partido:

Provincia:

Tomo: (Si lo tiene)

Folio: (Si lo tiene)

Términos y Condiciones: Confirmo que he leído los requisitos del trámite y acepto que su resolución final queda sujeta al análisis del organismo competente, y que, en caso de no cumplir con las pautas establecidas, no se efectuará la devolución del pago efectuado. Asimismo, indico con carácter de declaración jurada que el documento cuya intervención solicito es fiel al original, siendo de mi exclusiva responsabilidad cualquier aclaración al respecto.

FIRMA DEL SOLICITANTE

N° de DNI o Pasaporte: