DIRECCIÓN DE VINCULACIÓN INSTITUCIONAL DE LA CONSEJERÍA JURÍDICA

**SOLICITUD DE SERVICIO**

(Service request)

# Mérida, Yucatán a de del año 2024.

**Nombre Completo**

(First name)

# Domicilio

(Address)

# Municipio Estado

(Municipality) (State)

# Teléfono de casa ó celular:

(Phone or cell phone)

# Número de folio del derecho:

(Folio number)

MARQUE EL SERVICO SOLICITADO Y EL DOCUMENTO:

#  Apostilla para:

**Legalización:**

(Legalization)

País (Country)

**(Apostille)**

País (Country)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Título Profesional** (Job title) |
|  | **Certificado de Estudios** (Certificate of studies) |
|  | **Acta del Registró Civil** (Minutes of the civil registry) |
|  | **Firma de Notarios** (Notary signature) |
|  | **Antecedentes Penales** (Criminal record) |
|  | **Examen de Grado** (Grade test) |
|  | **Constancias** (Records) |
|  | **Certificado de Vecindad** (Certificate of neighborhood) |
|  | **Otros** (Other documents) |

# Firma del Solicitante

(Firm)

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

MERIDA, YUCATAN A DE 2024.

RECIBIO EL DOCUMENTO:

Nombre:

Dirección:

# Teléfono:

**FIRMA DE RECIBIDO:**

*Aviso de Privacidad: Los datos personales recabados son confidenciales, no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo por las excepciones previstas en la ley.*

*Privacy Notice: The personal data collected is confidential, may not be disseminated without your express consent, except as provided by law.*