

SOLICITUD PARA EL TRÁMITE DE:  
**APOSTILLADO DE DOCUMENTOS PÚBLICOS ESTATALES QUE DEBEN SURTIR EFECTO EN EL EXTRANJERO**

Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

(2)Folio:

(1)Fecha:

**NO LLENAR (USO EXCLUSIVO DE LA UNIDAD DE LEGALIZACIÓN)**

**DATOS DEL TITULAR DEL DOCUMENTO**

(3) Documento:	(3.1)Nombre completo:		
	(3.2)Tipo de documento a apostillar:	(3.3)Folio:	(3.4)Fecha de Emisión:

**LLENAR EN CASO DE SER NECESARIO**

(4) Documento:	(4.1)Nombre completo:		
	(4.2)Tipo de documento a apostillar:	(4.3)Folio:	(4.4)Fecha de Emisión:

(5) Documento:	(5.1)Nombre completo:		
	(5.2)Tipo de documento a apostillar:	(5.3)Folio:	(5.4)Fecha de Emisión:

(6)N° de boleta (s) de pago de derecho ante Hacienda del Estado:	(7)Fecha de pago:
<b>LDECH. ART. 21 FRACC. VIII Apostillado de documentos públicos, estatales que deben surtir efecto en el extranjero.</b>	

(8)Motivo del trámite:	(9)País en donde surtirá efecto:
------------------------	----------------------------------

**DATOS DE QUIEN TRAMITA**

\_\_\_\_\_  
(10)Nombre completo y firma

(11)Teléfono:

**Sello de recibido**

Así mismo manifiesto todo lo anterior bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurren las personas que declaran con falsedad ante una autoridad distinta a la judicial, en los terminos de lo dispuesto por el artículo 408 Fracción I del Código Penal del Estado de Chiapas.

**AVISO DE PRIVACIDAD** La Unidad de Legalización y Publicaciones Oficiales, con domicilio en Edificio Plaza 2° Piso Colonia Centro en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, es la responsable del uso y protección de sus datos personales y al respecto informa lo siguiente: Los datos personales que recabamos de usted, los utilizaremos unicamente para efectos de la realización del trámite y servicio, los cuales no serán compartidos a terceros.

**COMPROBANTE DE SERVICIO OTORGADO**

Recibí original apostillado (s) del documento que se especifica en líneas que anteceden, así como del recibo de pago original.

\_\_\_\_\_  
(12)Nombre completo y firma

\_\_\_\_\_  
(13)Fecha:

**CONTRA RECIBO**

(14)FOLIO:

\_\_\_\_\_  
(15)FECHA DE ENTREGA:

\_\_\_\_\_  
(16)NOMBRE DE QUIEN TRAMITA:

**Sello de recibido**

<https://legalizacion.chiapas.gob.mx//> Teléfono: 961 61 32156

**SECRETARÍA GENERAL DE GOBIERNO  
COORDINACIÓN DE ASUNTOS JURÍDICOS DE GOBIERNO  
UNIDAD DE LEGALIZACIÓN Y PUBLICACIONES OFICIALES**

**INSTRUCTIVO DE LLENADO**

- 1.- Fecha del día de entrega del documento.
- 2.- Dejar vacío.
- 3.- Datos del titular del documento.
- 3.1.- Nombre completo del titular del documento.
- 3.2.- Tipo documento a apostillar.
- 3.3.- Folio del documento a apostillar.
- 3.4.- Fecha de emisión del documento / En caso de ser doc. certificado colocar fecha de la certificación.
- 4 y 5.- Llenar en caso de apostillar mas de 1 documento.
- 6.- Folio inicio de pago de derecho con inicio **LB** \_\_\_\_\_ ó **FO**\_\_\_\_\_.
- 7.- Fecha en la que realizo el pago.
- 8.- ¿Para que le servirá la apostilla?
- 9.- País en donde surtirá efecto documento.
- 10.- Nombre completo y firma de quien tramita.
- 11.- Número de teléfono de contacto.
- 12 y 13.- Dejar vacío ( Se llenará el día de la entrega del documento)
- 14, 15 y 16.- Dejar vacío. Uso exclusivo para la unidad de legalización.

**REQUISITOS**

**1. DOCUMENTO A APOSTILLAR (ORIGINAL)**

**2. PAGO DE DERECHO ANTE HACIENDA (ORIGINAL)**

LDECH. ART. 21 FRACC. VIII, a nombre del titular del documento. Costo: \$1100.00 pesos, más impuestos.

**3. IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR DEL DOCUMENTO (COPIA)**

*\* En el caso de que una tercera persona lleve a cabo el trámite, presentar CARTA PODER SIMPLE debidamente firmada anexando copia de identificación del interesado, del tramitante y de dos testigos, al reverso de la carta o bien todas las identificaciones en una sola hoja; a fin de contribuir al cuidado del medio ambiente.*

**Documentos de menores de edad, emitidos por Oficialías del Registro Civil del Edo. presentar AUTORIZACIÓN PARENTAL. Anexando copia de identificación de los que intervienen en una sola hoja.**

**4. SOLICITUD DE SERVICIO**

Debidamente requisitada.