

(Estado), a ____ de _____ de 20____.

**MTRO. ALEJANDRO SOLIS BARRERA
DIRECTOR DE REGISTRO DE NOMBRAMIENTOS,
LEGALIZACIÓN, APOSTILLA Y ADMINISTRACIÓN DEL
TERRITORIO INSULAR UNIDAD DE GOBIERNO
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

Por medio de la presente, el que suscribe C. **(nombre de la persona que solicita el trámite)**, con domicilio para oír y recibir notificaciones en **(calle o avenida, número, colonia, código postal, alcaldía o municipio, estado o país)**, con número de teléfono **(con clave lada)** y correo electrónico, envío a usted **(número de documentos y su descripción)** para su **(apostilla, legalización o certificación)**, con el fin de que dicho(s) documento(s) surta(n) efecto(s) jurídico(s) en el país de **(indicar el país)**.

Asimismo, **envío comprobante de pago en original y guía prepagada** (nombre del servicio de mensajería y número de guía de retorno, misma que deberá contener el domicilio donde será notificado), **así copia simple de identificación con fotografía** (INE, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar) y CURP.

A T E N T A M E N T E

(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL TRÁMITE)