



БЛАНК ЗАКАЗА ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ДОКУМЕНТОВ

ПОЖАЛУЙСТА, ЗАПОЛНИТЕ ФОРМУ, РАСПЕЧАТАЙТЕ, ПОДПИШИТЕ И НАПРАВЬТЕ ПО ФАКСУ +1(415)682-2551 ИЛИ ОТПРАВЬТЕ ФОРМУ ПО E-MAIL INFO@USA-ACS.COM

ВНИМАНИЕ! ВЫПОЛНЕНИЕ ЗАКАЗА НЕВОЗМОЖНО ПРИ НЕПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДАННОЙ ФОРМЫ

Дата _____

Номер контракта # _____

Наименование компании _____

Corporation LLC LLP FBNS Иное _____

Страна регистрации _____ Штат, если США _____

Тип документа

Генеральная доверенность (General Power of Attorney)

Стандартная Нестандартная (приложите требуемый текст доверенности)

Копия Оригинал (укажите для какой страны) _____

Срок действия _____

Укажите справа необходимые данные, которые Вы бы хотели видеть в доверенности (минимум 2 поля. К примеру, имя, фамилию и паспорт)

Name _____
Passport _____
Issued _____
Adress _____
City _____ Country _____

Любой иной документ, кроме доверенности

Выберите из списка или введите самостоятельно

Укажите справа необходимые пояснения по документу (к примеру, "Копию документа отправить в ABC Bank")

Вид заверения

Выберите требуемое заверение (Для любого типа документа)

Notary
 Notary + Apostille *
 Apostille * (в случаях выпуска документа уполномоченным органом)
 Заверение в консульстве _____

Выберите из списка или введите самостоятельно

* Если Ap. California (USA), укажите страну для которой выпускается документ

Выберите из списка или введите самостоятельно

Примечания

Укажите, пожалуйста, контактный E-mail _____

Sign by _____ Имя Фамилия

Подпишите и укажите Ваши имя и фамилию при отправке по факсу
Укажите Ваши имя и фамилию при отправке по эл. почте!