

Georgia Superior Court Clerks' Cooperative Authority Apostille Request Form

Date (Fecha): _____

Contact Name (Nombre de contacto): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____ State (Estado): _____ Zip (Código Postal): _____

Daytime Telephone Number (Numero de teléfono): _____

E-Mail Address: _____

Foreign Country, Embassy or Consulate Requesting Each Document: _____
(País extranjero, Embajada o Consulado solicitando a cada documento):

Number of Documents (Cantidad de Documentos)

_____ x \$3.00 = \$ _____

Confirm this checklist prior to submitting your documents:
(Confirmar esta lista antes de enviar sus documentos:)

_____ Documents
(Documentos)

_____ Check or Money Order payable to GSCCCA \$3.00 per authentication
(Cheque o giro postal pagadero a GSCCCA \$3,00 por autenticación)

_____ Name of the country of destination has been provided
(Nombre del país de destino se ha proporcionado)

_____ Enclosed self-addressed stamped envelope or prepaid overnight delivery label for return of documents
(Sobre con direccion dirigido a mismo con estampilla para regresar los documentos)

Mailing Address (dirección de envío)

GSCCCA
Attn: Notary Division
1875 Century Blvd Suite 100
Atlanta, GA 30345

Telephone Number (Numero de teléfono): 404 327-6023

Web Site: www.gsccca.org/apostille

E-mail: notary@gsccca.org

Office Hours: 9:00 a.m. - 4:00 p.m. Monday thru Friday (no appointment is necessary)

(Horas de oficina: 9:00-16:00 el lunes al viernes (cita no es necesario))