



**Gobierno de Puebla**  
Hacer historia. Hacer futuro.

Estado de Puebla  
**Secretaría de Gobernación**  
**Dirección General de Gobierno**  
**Dirección de Legalización y Apostilla**  
12 norte 810  
Barrio el Alto  
Puebla, Puebla  
www.puebla.gob.mx

**Solicitud:**    **Apostilla**                     **Legalización**

**Adjunte este formulario a sus documentos. Por favor, llenar a mano, máquina o computadora.**

Los documentos serán usados en: \_\_\_\_\_ Número de documentos a ser legalizados/apostillados: \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

**Para uso exclusivo de la Dirección de Legalización y Apostilla**

Número de Forma Valorada \_\_\_\_\_ Fecha de procesamiento: \_\_\_\_\_

Condición de documento:     BUENO     MALTRATADO     MANCHADO     DOBLADO

OTRO \_\_\_\_\_

Recepción: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Revisión: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Conciliación: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Captura: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Sellado/Pegado: \_\_\_\_:\_\_\_\_ Entrega: \_\_\_\_:\_\_\_\_ .



**Dirección de Legalización y**  
**Apostilla**  
12 norte 810  
Barrio el Alto  
Puebla, Puebla

**Llenar este formato para recoger su documento**

**Hora de entrega:** \_\_\_\_: \_\_\_\_                    **# de turno:** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Recibí documento original  Firma: \_\_\_\_\_

Número de identificación: \_\_\_\_\_

**Espacio para comentarios, sugerencias o quejas.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_