

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

**LIC. LUIS ALBERTO CALDERÓN LEÓN
DIRECTOR DE ÁREA EN LA DIRECCIÓN DE REGISTRO
DE NOMBRAMIENTOS, LEGALIZACIÓN, APOSTILLA Y ADMINISTRACIÓN
DEL TERRITORIO INSULAR DE LA UNIDAD DE GOBIERNO
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN**

Por medio de la presente envío a usted **(número de documentos y su descripción)** para su **(apostilla, legalización o certificación)** a nombre **(nombre de la persona del documento)**, a fin de que dicho(s) documento(s) sea(n) validado(s) en el país de **(indicar el país a donde va(n) el (los) documento(s))**.

Asimismo, le envío recibo de pago electrónico en original y guía prepagada **(nombre del servicio de mensajería)** para que sean devueltos a la siguiente dirección **(poner dirección completa incluyendo código postal, teléfono y correo electrónico donde se pueda localizar)**.

A T E N T A M E N T E
(NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE ENVÍA LOS DOCUMENTOS)