

Număr înregistrare.....  
Data.....  
Taxare.....

**Către Camera Notarilor Publici Suceava**  
**Biroul apostilă și supralegalizare – Serviciul Apostilă**

**A. Se completează de solicitant la depunerea actelor:**

Subsemnatul(a) .....,  
în calitate de ....., domiciliat(ă) în localitatea  
....., str....., nr....., SC.....,  
ap....., județul/sectorul ....., posesor al actului  
de identitate seria ..... nr ....., CNP \_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/, vă  
rog să aprobați aplicarea apostilei pe un nr. de ..... exemplare ale  
actului notarial reprezentând .....  
.....  
.....  
.....

Precizez că actul notarial a cărui apostilare o solicit aparține lui  
....., cetățean posesor al actului de identitate  
seria..... nr.....

Menționez că actul a cărui apostilare o solicit urmează a fi folosit în  
statul .....

**Anexez la prezenta:**

- un nr. de .....exemplare ale actului notarial pe care urmează să fie aplicată apostila;
- actul original apostilat (se depune în cazul traducerilor legalizate și al copiilor legalizate ale actelor anterior apostilate);
- copia actului de identitate;
- procura notarială sau împuternicire avocațială în original (se depune în cazul solicitărilor prin mandatar);
- delegația sau actul care atestă calitatea ele reprezentant al persoanei juridice (se depune în cazul solicitanților persoane juridice);
- acte de Stare Civilă (se depun în cazul solicitanților care sunt soț/soție ori rudă până la gradul II cu titularul actului);
- chitanța/bon fiscal nr..... din .....prin care fac dovada plății tarifului.

Data depunerii.....      Semnătura .....  
(celui care completează cererea)

verso

***B. Se completează de solicitant la eliberarea actelor:***

Am primit un număr de..... exemplare pe care s-a aplicat apostila.

Data eliberării .....

Semnătura.....

*(celui care primește actele notariale apostilate)*