



MENSAJERIA Y PAQUETERIA

IMPORTANTE

Si usted resulta aprobado para obtener la VISA - LASER, esta sera su orden de entrega domiciliaria. Favor de leer las condiciones del servicio contenidas en el interior de este instructivo



guadalajara@multipack.com

ESTA FORMA ES GRATUITA
RECOMENDAMOS NO ACEPTAR AYUDA DE PERSONAS AJENAS A ESTE CENTRO

ATENCIÓN

Es muy importante que pase al módulo de MULTIPACK a liquidar el servicio de Mensajería y obtener su orden de entrega a domicilio, de lo contrario no podrá recibir su VISA LASER.

Toda forma de reparto sera válida únicamente si los Oficiales de Migración del Consulado autorizan su solicitud.

CONDICIONES DE ENTREGA

Su VISA - LASER será entregada en el domicilio que usted indique en este instructivo en un plazo máximo de 30 días naturales a partir de ser aprobada su solicitud, por favor llene los datos indicados y utilice el croquis de ubicación contenido en este formato.

COSTO POR ENTREGA

Entrega local: (Zona Conurbada de Guadalajara, Jalisco)	\$ 51.00
Entrega Foránea:	\$ 90.00

CENTRO DE ATENCIÓN A CLIENTES

Prolongación Niños HéroeS S/N
Nivel 3, entre Dr. R. Michel y Lázaro Cárdenas
Col. Alamo Industrial, C.P. 44490
Tlaquepaque, Jalisco.

TEL : 01 (33)38-38-58-38

Horario: LUN - VIE: 09:00 a 16:00 hrs.
SÁBADO 9:00 a 13:00 hrs.

FAVOR DE LLENAR CON LETRA DE MOLDE

(Nota: Escriba el mismo nombre de su pasaporte)

Apellidos Paterno: _____ Materno: _____

Nombre (s): _____ Fecha de Nac.: _____

Nombre de casada: _____

DOMICILIO EN EL QUE SE ENTREGARÁ SU VISA - LASER

Calle: _____

Número Exterior: _____ Número Interior: _____

Colonia: _____ Delegación: _____

Municipio: _____ Estado: _____

C.P. _____ TRABAJO CASA

Horario preferencial de entrega: MAÑANA TARDE

Teléfono Particular:(): _____

Teléfono Trabajo:(): _____

INDIQUE EL NOMBRE Y EL TELÉFONO DE ALGÚN FAMILIAR O AMISTAD DONDE PODAMOS LOCALIZARLO:

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono: _____

FAVOR DE ANOTAR LA O LAS PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR SU VISA-LASER EN CASO DE NO ENCONTRARSE.

(Siempre y cuando sean familiares directos, mayores de edad y con identificación Oficial y vigente)

Nombre: _____ Parentesco: _____

Nombre: _____ Parentesco: _____

FIRMA

FECHA

CROQUIS DE UBICACIÓN

Indique la ubicación de su domicilio anotando el nombre de la calle y colindantes, igualmente señale cualquier referencia que nos ayude a su localización.

IMPORTANTE
Indique la ubicación de su domicilio sobre la manzana

	UBIQUESE AQUI	

Para uso exclusivo de **Multipack**
NUMERO DE GUIA:
