



OFFICE OF THE LIEUTENANT GOVERNOR

Ke Ke'ena O Ka Hope Kia'āina

State Capitol, Fifth Floor

Honolulu, Hawai'i 96813

Phone: (808) 586-0255

email: ltgov.help@hawaii.gov

www.hawaii.gov/ltgov

SYLVIA LUKE

부지사

아포스티유 또는 문서 인증 신청서

아포스티유의 법적 효력에 관한 성명

아포스티유는 하와이주에서 적법하게 위임받은 공증인이 문서에 서명하고 직인과 도장을 찍었음을 증명하는 것일 뿐입니다. 아포스티유는 문서의 실체, 내용 및/또는 법적 효력을 입증하지 않으며, 부지사, 하와이주 또는 관할 법원의 승인 및/또는 보증을 받은 문서임을 입증하는 것이 아닙니다.

성명: _____

직접 수령: ☐

우편*: ☐

*주소·성명을 자서한
반신용 봉투를
동봉하십시오.

이메일 주소(선택 사항): _____

주소: _____

도시, 주, 우편번호: _____ 전화번호: _____

서류당 \$1(페이지당 수수료가 아님)의 수수료가 부과됩니다. 현금, 자기앞수표 또는 우편환으로 납부할 수 있으며, 부지사 사무실로 수취인을 지정하여 납부할 수 있습니다. 납부금이나 신청서를 문서에 스테이플러로 부착하지 마십시오.

1. 아포스티유 또는 인증을 위해 제출하는 서류를 명시하고 여러 부를 제출하는 경우 수량을 기재하십시오.

1.

2.

3.

2. 서류가 제출될 국가를 명시하십시오.

3. 문서가 어떤 목적으로 사용됩니까?

인정 및 보증 사항

본인은 아포스티유의 법적 효력에 대한 위의 설명을 읽고 이해했음을 인정합니다. 또한 본인은 여기에 제공된 정보가 사실이며 정확하고, 요청된 아포스티유 또는 인증이 위에 명시된 대상 국가에 제출하는 용도로만 사용되며 다른 목적으로는 사용되지 않을 것임을 법에 따라 보증합니다.

서명 _____

일자 _____

성명 (정자 표기) _____

이 부분은 작성하지 마십시오 (부지사 작성란)

비고:

아포스티유 번호 _____

영수증 번호 _____