IEE

Por favor, complete la siguiente información. Enviar la solicitud y el pago a: **IEE, P.O. Box 545863, Surfside, FL 33154.** Por favor llene el cheque o "money order" en dólares a nombre de IEE.

Si tiene cualquier pregunta, por favor llámenos al: (305) 503-9063 o escribanos a: info@iee-usa.com.

SERVICIO DE TRADUCCION

FECHA: _____

1. DATOS PERSONALES ☐ MASCULINO ☐ FEMENINO

NOMBRE: _____
APELLIDO PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE/APELLIDO DE SOLTERA

DIRECCIÓN: _____

_____
CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL PAÍS

TELÉFONO: _____ FAX:_____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

_____
¿HA PRESENTADO TRAADUCIONES A IEE ANTERIORMENTE? ¿DE QUÉ MANERA SUPO DE LA EXISTENCIA DE IEE?

2. TIPO DE SERVICIO PROFESIONAL CONTRATADO:

☐ Servicio de 6 a 10 días hábiles
☐ Servicio de 3 a 5 días hábiles
☐ Servicio de 24 horas
☐ Presupuesto Aproximado de Traducción (SIN COSTO)
☐ Copia Adicionales ($5 por copia) ____

Lengua: de _____ a _____

3. COMO TRABAJAMOS CON USTED

Envíe por fax o correo los documentos que desea hacer traducir. Le proporcionaremos un estimado en forma gratuita el mismo día en que recibimos la documentación.

4. OPCIONES DE ENVIO DE DOCUMENTOS

Si quiere recibir su evaluación de otra manera que no sea correo regular, por favor seleccione una de las siguientes opciones e incluya el costo correspondiente a dicha selección.

☐ PRIORITY MAIL (U.S. only): $5.00 ☐ EXPRESS MAIL (U.S./Canada): $20.00
☐ INTERNATIONAL COURIER SERVICE: $45.00

El Departamento de Traducción mantendrá en sus archivos los trabajos terminados sólo por un año.

Entiendo que IEE no es responsable por daños surgidos del uso que yo mismo o cualquier agencia o institución haga de la traducción contratada. ***Todos los pagos son no reembolsables***.

_____ _____ _____
Nombre (con letra de imprenta) Firma Fecha

P.O. Box 545863, Surfside, FL 33154, USA
Tel: 305.503.9063 Fax: 305.993.5550
www.iee-usa.com E-mail: info@iee-usa.com

Gracias por elegir IEE!