

Beiðni um apostille-staðfestingu / keðjustimplun
Request for apostille authentication /chain authentication

Dagsetning / Date: _____

Nafn greiðanda /Name of payer:

Kennitala greiðanda / Icelandic ID: _____

Netfang / E-mail:

Símanúmer / Telephone number:

Land sem á að nota skjölin í / Country where the document(s) is(are) to be used:

Fjöldi skjala / Number of documents: _____

Greiðsluform / Method of payment - Greitt fyrirfram / Prepaid

Island.is

Kreditkort – Debetkort / Credit card – Debit card

Millifærsla / Bank transfer

Ath! Sé greitt með millifærslu, þarf að senda kvittun á netfangið apostille@mfa.is og setja nafn á skjali í tilvísun. Reikningsnúmer : 0303-26-269 - Kt. 670269-4779

NB! If paid by a bank transfer a receipt to apostille@mfa.is with name on document as reference is required. Account no. 0303-26-269 - ID. 670269-4779