



**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](mailto: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:**  
\_\_\_\_\_