



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

DECLARACIÓN JURADA – DOMICILIO

ATENCIÓN: Para la firma del acto, el DECLARANTE y el TESTIGO serán convocados por el funcionario consular y deberán comparecer en este Consulado General.

REQUISITOS

Necesariamente en el orden siguiente

- Formulario de solicitud completo
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del SOLICITANTE:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del TESTIGO:
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Documento que justifique su domicilio
- Comprobante de pago

* Según el caso, nos reservamos el derecho de solicitar documentos adicionales.

FORMULARIO

En el campo denominado OBJETIVO DE ACTO, debe escribir el texto siguiente:

“Yo, (nombre completo), domiciliado en (dirección completa), declaro bajo fe de juramento que mi domicilio actual y verdadero, donde tengo vivencia real, física y permanente está ubicado en la dirección citada precedentemente.

Formulo esta declaración jurada de domicilio como requisito para efecto de trámite para (especificar).

Hecho en (ciudad), el (día) del mes de (mes) de (año).

Firma.”

OBSERVACIÓN

Para la firma del acto, el DECLARANTE y el TESTIGO deben imperativamente comparecer en este Consulado ante el funcionario de esta misión, quien actúa en calidad de Notario Público.

En conformidad con el artículo 12, párrafo único de la Ley 716 de 9 de octubre de 1944 sobre las funciones consulares, ningún miembro del personal consular puede fungir como testigo.





Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

MODALIDADES DE DEPÓSITO DE SOLICITUD

Aceptadas:

- ✓ Presencial (cita obligatoria: consuladodominicanoparis.com)
- ✓ Correo postal

No aceptadas:

- ✗ En línea
- ✗ Correo electrónico

COSTO

	Plazo de entrega	Costo
Servicio regular	10 días laborables	100 €

MÉTODOS DE PAGO

Solicitud enviada por correo postal:

- Transferencia bancaria

Solicitud presencial:

- Efectivo (favor disponer del monto exacto)
- Transferencia bancaria

DATOS BANCARIOS

Beneficiario	Consulat Général de la République Dominicaine
Banco	Société Générale
BIC	SOGEFRPP
IBAN	FR76 3000 3016 7800 0500 8280 913

IMPORTANTE

El solicitante es responsable de suministrar todos los documentos enlistados anteriormente. Los expedientes incompletos o incorrectos no pueden ser trabajados.

Las fotos de documentos tomadas con su celular y luego impresas no son admisibles. Le agradecemos realizar fotocopias o escanear sus documentos de manera adecuada.

¿DUDAS?

En caso de requerir asistencia, nuestra división del servicio jurídico está disponible a través de la siguiente vía de contacto:
juridicoparis@mirex.gob.do



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Declaraciones Juradas

a) SOLICITANTE/DECLARANTE 1 (si es mas de uno llenar el siguiente)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input style="width: 80%;" type="text"/>	Pasaporte <input style="width: 80%;" type="text"/>
Cédula de Identidad <input style="width: 80%;" type="text"/>	Documento de Identidad <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otro (especifique) <input style="width: 80%;" type="text"/>	Otro (especifique) <input style="width: 80%;" type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input style="width: 20px;" type="text"/> <small>dd</small> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <small>mm</small> / <input style="width: 40px;" type="text"/> <small>yyyy</small>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
3.5 País de Nacionalidad*	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)

5. Ubicación Actual

5.1 País*	
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
5.5 Teléfono celular/móvil*	
5.6 Teléfono fijo/residencial*	
5.7 Teléfono de trabajo/oficina	
5.8 E-mail/correo electrónico	

a) SOLICITANTE/DECLARANTE 2 (si hay más de dos sacar tantas copia como sea necesario)

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
1.3 Nombres*	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input style="width: 80%;" type="text"/>	Pasaporte <input style="width: 80%;" type="text"/>
Cédula de Identidad <input style="width: 80%;" type="text"/>	Documento de Identidad <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otro (especifique) <input style="width: 80%;" type="text"/>	Otro (especifique) <input style="width: 80%;" type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input style="width: 20px;" type="text"/> <small>dd</small> / <input style="width: 20px;" type="text"/> <small>mm</small> / <input style="width: 40px;" type="text"/> <small>yyyy</small>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
3.5 País de Nacionalidad*	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)

5. Ubicación Actual

5.1 País*	
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
5.5 Teléfono celular/móvil*	
5.6 Teléfono fijo/residencial*	
5.7 Teléfono de trabajo/oficina	
5.8 E-mail/correo electrónico	

* Campos obligatorios

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Declaraciones Juradas

b) OBJETIVO DE LA DECLARACION

c) TESTIGO

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*	1.2 Segundo Apellido*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1.3 Nombres*	
<input type="text"/>	
1.4 Sexo*	1.5 Estado Civil*
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input type="text"/>	Pasaporte <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Documento de Identidad <input type="text"/>
Otro (especifique) <input type="text"/>	Otro (especifique) <input type="text"/>

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento*	3.2 País de Nacimiento*
<input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="yyyy"/>	<input type="text"/>
3.3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input type="text"/>	
3.4 Localidad/Municipio/Condado*	
<input type="text"/>	
3.5 País de Nacionalidad*	
<input type="text"/>	
3.6 País de Segunda Nacionalidad (si tiene)	
<input type="text"/>	

4. Datos Educativos y Laborales

4.1 Mayor Grado Académico Alcanzado
<input type="text"/>
4.2 Ocupación Actual (a la que dedica mayor tiempo)
<input type="text"/>

5. Ubicación Actual

5.1 País*	
<input type="text"/>	
5.2 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad*	
<input type="text"/>	
5.3 Localidad/Municipio/Condado*	
<input type="text"/>	
5.4 Dirección (Tipo y nombre de la vía, número, escalera, piso, apartamento, CP/ZIP, Apartado Postal)*	
<input type="text"/>	
5.5 Teléfono celular/móvil*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.6 Teléfono fijo/residencial*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.7 Teléfono de trabajo/oficina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.8 E-mail/correo electrónico	
<input type="text"/>	

* Campos obligatorios