



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

ACTO NOTARIAL - HIPOTECA

ATENCIÓN: Para la firma del Acto, los PODERDANTES y TESTIGOS 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 (los) PODERDANTE(S):
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del (los) APODERADO(S):
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad de DOS (2) TESTIGOS (OBLIGATORIO):
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Enumeración de los mandatos a realizar por el APODERADO, o borrador del Acto Notarial redactado por un abogado
- Detalles y/o documentos de soporte sobre cualquier información necesaria para la emisión del acto
- **Fotocopia a color** del Título de propiedad del bien a ser hipotecado
- Comprobante de pago por transferencia bancaria

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

OBSERVACIÓN

Una vez el Acto esté listo, este será enviado al PODERDANTE y a su Abogado (en caso de disponer de uno) para su lectura y validación. **Posteriormente**, las partes serán convocadas por el servicio jurídico para la firma del documento final.

Para la firma del acto, los PODERDANTES y TESTIGOS 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
Actos Notariales

a) SOLICITANTE/PODERDANTE/DECLARANTE 1

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

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero

3 . Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento*	3. 2 País de Nacimiento*
dd mm yyyy	
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
3. 5 País de Nacionalidad *	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	

4 . Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4. 2 Ocupación Actual

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/PODERDANTE/DECLARANTE 2 (si es más de dos imprima tantas copias 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

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero

3 . Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento*	3. 2 País de Nacimiento*
dd mm yyyy	
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
3. 5 País de Nacionalidad *	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	

4 . Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4. 2 Ocupación Actual

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
Actos Notariales

b) APODERADO (si es más de uno imprima tantas copias 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

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento *	3. 2 País de Nacimiento *
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>dd</div><div>mm</div><div>yyyy</div></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
3. 5 País de Nacionalidad *	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	

4. Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4. 2 Ocupación Actual

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

c) OBJETIVO DE ACTO (enumerar tantos objetivos como sean necesarios)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Actos Notariales

d) TESTIGO 1

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

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero

3 . Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento*	3. 2 País de Nacimiento*
dd mm yyyy	
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
3. 5 País de Nacionalidad *	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	

4 . Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4. 2 Ocupación Actual

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	

d) TESTIGO 2 (si es más de dos imprima tantas copias 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

2. 1 Cédula de Identidad dominicana	2. 2 Pasaporte dominicano
2. 3 Documento de Identidad extranjero	2. 4 Pasaporte extranjero

3 . Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3. 1 Fecha de Nacimiento*	3. 2 País de Nacimiento*
dd mm yyyy	
3. 3 Provincia/Estado/Departamento/Región/Ciudad *	
3. 4 Localidad/Municipio/Condado *	
3. 5 País de Nacionalidad *	
3. 6 País de Segunda Nacionalidad (si la tiene)	

4 . Datos Educativos y Laborales

4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado
4. 2 Ocupación Actual

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