DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS

ATENCIÓN: Retiro de documento presencial (solicitante y testigo), cita obligatoria: consuladodominicanoparis.com

Requisitos:
Necesariamente en el orden siguiente

- Formulario de solicitud completo en **tinta azul**
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del solicitante:
    - Cédula de identidad y electoral (recto – verso)
    - Página de datos personales de su pasaporte dominicano
    - Titre de Séjour (recto – verso)
- **Fotocopias a color** de los documentos de identidad del testigo:
    - Dominicanos:
        - Cédula de Identidad y Electoral
        - Página de datos personales del pasaporte
    - Extranjeros:
        - Carta Nacional de Identidad
        - Página de datos personales del pasaporte
- Fotocopias a color de los justificativos de ingresos:
    - Ficha de Pago
    - Contrato de Trabajo
    - Declaración de Impuestos
    - Otros, si aplica
- Fotocopia a color de un justificativo de domicilio
- Comprobante de pago

Objetivo de Acto:

En el formulario de solicitud, debe escribir el texto a continuación en la sección "**Objetivo de Acto**"

"Yo, (nombre completo), ciudadano dominicano portador de la cédula de identidad No.(xxx-xxxxxxx-x), domiciliado en (dirección completa), declaro bajo fe y juramento que mis ingresos totales en la actualidad ascienden a _____€ mensuales netos, incluidos los ingresos procedentes de mi labor como (puesto actual) en (empleador actual), de rentas, contribuciones del Estado, o cualquier otro tipo de ingresos que pudiera percibir en Francia o en otro país.

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

Firma."

Nota: El solicitante puede modificar el texto según considere oportuno.

INFORMACIÓN

Costo:

	Plazo de Entrega	Costo en €
Declaración Jurada	10 días laborables	€50
Servicio EXPRESS	72 horas laborables	€70

Métodos de Pago:

Solicitud enviada por correo postal:
• Transferencia bancaria

Solicitud presencial (cita obligatoria consuladodominicanoparis.com):
• Efectivo (favor disponer del monto exacto correspondiente)
• Transferencia bancaria

Datos Bancarios:

Banco	Société Générale
BIC	SOGEFRPP
IBAN	FR76 3000 3016 7800 0500 8280 913

NOTA:

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.

No aceptamos solicitudes por correo electrónico.

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*

☐ Femenino ☐ Masculino

1.5 Estado Civil*

☐ Casado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Divorciado ☐ Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana

Pasaporte

Cédula de Identidad

Otro _____ (especifique)

2.2 Otro País: _____

Pasaporte

Documento de Identidad

Otro _____ (especifique)

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento* dd mm yyyy

3.2 País de Nacimiento*

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*

☐ Femenino ☐ Masculino

1.5 Estado Civil*

☐ Casado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Divorciado ☐ Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana

Pasaporte

Cédula de Identidad

Otro _____ (especifique)

2.2 Otro País: _____

Pasaporte

Documento de Identidad

Otro _____ (especifique)

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento* dd mm yyyy

3.2 País de Nacimiento*

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

b) OBJETIVO DE LA DECLARACION

c) TESTIGO

1. Datos Identificación

1.1 Primer Apellido*

1.2 Segundo Apellido*

1.3 Nombres*

1.4 Sexo*

☐ Femenino ☐ Masculino

1.5 Estado Civil*

☐ Casado ☐ Viudo ☐ Soltero ☐ Divorciado ☐ Unión Libre

2. Documento de Identidad según país del documento*

2.1 De la República Dominicana

Pasaporte

Cédula de Identidad

Otro _____ (especifique)

2.2 Otro País: _____

Pasaporte

Documento de Identidad

Otro _____ (especifique)

3. Datos de Nacimiento y de Nacionalidad

3.1 Fecha de Nacimiento* dd mm yyyy

3.2 País de Nacimiento*

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