



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

CERTIFICADO DE COSTUMBRE PARA FINES DE MATRIMONIO

REQUISITOS

Necesariamente en el orden siguiente

- Formulario de solicitud **completo** (todos los campos son obligatorios)
- Fotocopia a color de los documentos de identidad del solicitante:
 - Cédula de identidad y electoral (recto-verso)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Comprobante de pago

NOTA: Documento expedido en francés.

COSTO

| | Plazo de entrega | Costo |
|--------------------------|-------------------|-------|
| Servicio regular | 7 días laborables | € 20 |
| Servicio EXPRESS | 3 días laborables | € 40 |
| Envío por correo postal* | | € 15 |

* Una vez que el documento ha sido enviado, el tiempo de entrega depende completamente del servicio postal y de factores externos que están fuera del control de esta institución.

MODALIDADES DE DEPÓSITO DE SOLICITUD

Aceptadas:

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

No aceptadas:

- ✗ En línea
- ✗ Correo electrónico

MÉTODOS DE PAGO

Solicitud enviada por correo postal:

- Transferencia bancaria

Solicitud presencial:

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



8bis, Avenue Percier – 75008, París, Francia

+33 01 55 37 10 30 | secretariat@consuldompar.fr | CONSULADODOMINICANOPARIS.COM



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

DATOS BANCARIOS

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

IMPORTANTE

Según el caso, el Consulado General de la República Dominicana se reserve el derecho de solicitar documentos adicionales.

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.



8bis, Avenue Percier – 75008, París, Francia

+33 01 55 37 10 30 | secretariat@consuldompar.fr | CONSULADODOMINICANOPARIS.COM

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Certificaciones

a) SOLICITANTE

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

| | |
|--|---------------------------|
| 2. 1 Cédula de Identidad dominicana | 2. 2 Pasaporte dominicano |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2. 3 Documento de Identidad extranjero | 2. 4 Pasaporte extranjero |
| <input type="text"/> | <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 la tiene) | |
| <input type="text"/> | |

4. Datos Educativos y Laborales

| |
|--------------------------------------|
| 4. 1 Mayor Grado Académico Alcanzado |
| <input type="text"/> |
| 4. 2 Ocupación Actual |
| <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

b) OBJETIVO DE LA CERTIFICACION (describir el uso que el ciudadano dará al documento)

Nota: Seleccionar el servicio de certificación que aparece en el instructivo, según se ajusta a las necesidades del ciudadano.