



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

ACTA DE RECONOCIMIENTO

ATENCIÓN: Retiro de documento presencial, cita obligatoria:

consuladodominicanoparis.com

Requisitos:

Necesariamente en el orden siguiente

- Formulario debidamente completo
- Documentos del menor:
 - 4 fotografías en color 51mm x 51mm del menor
 - Acta de Nacimiento / Certificado de Acta de Nacimiento de la República Dominicana
- Documentos de identidad de ambos padres:
 - Dominicanos:
 - Fotocopia de la cédula de identidad y electoral
 - Fotocopia de la página de datos personales del pasaporte
 - Extranjeros:
 - Fotocopia de la carta nacional de identidad (CNI)
 - Fotocopia de la página de datos personales del pasaporte
- Documentos de identidad de los **dos (2) testigos**:
 - Fotocopia de la carta nacional de identidad (CNI)
 - Fotocopia de la página de datos personales del pasaporte
- Comprobante de pago

Observaciones:

Una vez concluido el servicio, debe presentar el documento original entregado por la Oficina Consular ante la Junta Central Electoral (República Dominicana) y solicitar una transcripción de dicho documento.

Este proceso lo puede realizar una persona de su confianza que resida en República Dominicana.

Costo:

	Plazo de Entrega	Costo en €
Declaración de Nacimiento	10 días laborables	€25
Remisión de servicio por correo postal		No disponible

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





Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

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.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Acta de Reconocimiento

a) DATOS DEL PADRE (que realiza el Reconocimiento)

1. Datos Identificación

1. 1 Primer Apellido *	1. 2 Segundo Apellido *
<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"/>
5. 6 Teléfono fijo/residencial *
<input type="text"/>
5. 7 Teléfono de trabajo/oficina *
<input type="text"/>
5. 8 E-mail/ correo electrónico
<input type="text"/>

b) DATOS DE LA MADRE

1. Datos Identificación

1. 1 Primer Apellido *	1. 2 Segundo Apellido *
<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"/>
5. 6 Teléfono fijo/residencial *
<input type="text"/>
5. 7 Teléfono de trabajo/oficina *
<input type="text"/>
5. 8 E-mail/ correo electrónico
<input type="text"/>

* Campos obligatorios

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Acta de Reconocimiento

c) DATOS DEL MENOR (tal y como están en el Acta de Nacimiento)

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 *	
<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	

2. Documento de Identidad según país del documento*

Nombre del País _____	
Pasaporte <input type="text"/>	Acta de Nacimiento <input type="text"/>
Cédula de Identidad <input type="text"/>	Seguridad Social <input type="text"/>
Tarjeta de Residencia <input type="text"/>	Otro _____ (especifique)
Libro de Familia <input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Datos de Nacimiento

4.1 Fecha de Nacimiento*
<input type="text"/> <small>dd</small> <input type="text"/> <small>mm</small> <input type="text"/> <small>yyyy</small>
4.2 Hora de Nacimiento*
<input type="text"/> <small>Horas</small> <input type="text"/> <small>Minutos</small> <input type="text"/> <small>Segundos</small>
4.3 País de Nacimiento*
<input type="text"/>
4.4 Provincia/ Estado/Departamento /Región/Ciudad *
<input type="text"/>
4.5 Localidad / Municipio/Condado *
<input type="text"/>
4.6 Lugar de Nacimiento*
<input type="text"/>

5. Observaciones

<input type="text"/>

3. Identificación de los abuelos

Abuelo Materno <input type="text"/>	Abuelo Paterno <input type="text"/>
Abuela Materna <input type="text"/>	Abuela Paterna <input type="text"/>

* Campos obligatorios

d) DATOS DEL ACTA o PARTIDA DE NACIMIENTO (con la que fue declarado el Menor)

Ciudad de emisión <input type="text"/>	País de emisión <input type="text"/>		
Nombre de la Institución que emite el Acta <input type="text"/>	País que emitió el Acta <input type="text"/>		
Libro <input type="text"/>	Folio <input type="text"/>	Acta <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/> <small>dd</small> <input type="text"/> <small>mm</small> <input type="text"/> <small>yyyy</small>

Observaciones

<input type="text"/>

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Acta de Reconocimiento

e) TESTIGO 1

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"/>	

e) TESTIGO 2

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