



Consulat Général de la République Dominicaine
à Paris, France

INFO-FR

LÉGALISATION DE SIGNATURES

ATTENTION : Retrait du document uniquement sur place, rendez-vous obligatoire

Documents requis :

Dans l'ordre suivant

- Formulaire de demande dûment rempli
- Document à légaliser :
 - Original (1 exemplaire)
 - Photocopie (1 exemplaire)
- Photocopies des documents d'identité des signataires :
 - Carte nationale d'identité (recto - verso)
 - Passeport (page des données personnelles)
- Photocopies des documents d'identité du témoin :
 - Carte nationale d'identité (recto - verso)
 - Passeport (page des données personnelles)

Prix:

	Délai	Prix en €
Service ordinaire	10 jours ouvrés	€200 par document
Service Express	24 heures ouvrés	€280 par document
Envoi pas courrier postal		Non disponible

Moyens de Paiement :

Dossier envoyé par courriel postal :

- Virement bancaire

Dossier déposé en présentiel (RDV obligatoire : consuladodominicanoparis.com):

- Espèces (nous vous remercions de faire l'appoint)
- Virement bancaire

Coordonnées bancaires :

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

À NOTER :

Selon le cas, le Consulat Général de la République Dominicaine se réserve le droit de demander des documents supplémentaires.





Consulat Général de la République Dominicaine
à Paris, France

INFO-FR

Le postulant est obligé de fournir tous les documents énumérés ci-dessus. **Il est impossible de travailler sur des dossiers incomplets ou incorrects.**

Les photos de documents prises avec votre téléphone portable et puis imprimées ne sont pas acceptables. Veuillez faire des photocopies ou scanner vos documents correctement.

Nous n'acceptons pas des dossiers par voie électronique.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Legalizaciones

a) SOLICITANTE (si es una institución solo llenar el 1.3 y el 5)

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"/> <small>dd</small> <input type="text"/> <small>mm</small> <input type="text"/> <small>yyyy</small>	<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

b) OBJETIVO DE LA LEGALIZACION

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Actos Notariales

d) TESTIGO 1

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"/>

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 *
<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