



AUTORIZACIÓN GESTIÓN DOCUMENTOS PARA MENORES **(PASAPORTES, VISADOS, ACTAS)**

ATENCIÓN: Retiro únicamente presencial, 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 **AUTORIZANTE**:
 - 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 **AUTORIZADO**:
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Carta Nacional de Identidad (CNI)
 - Pasaporte (página de datos personales)
- **Fotocopia a color** de la página de los documentos de identidad del menor:
 - Acta de Nacimiento
 - Pasaporte (página de datos personales), si aplica
- **Fotografía del menor** 51 mm x 51 mm en color y fondo blanco obligatorio, tomadas de frente, con los hombros cubiertos, sin ningún tipo de accesorios, y con la frente y las orejas completamente visibles
- Comprobante de pago

Costo:

	Plazo de Entrega	Costo en €
Expedición de Documento	7 días laborables	€45
Servicio EXPRESS	24 horas	€65
Remisión 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.

No aceptamos solicitudes por correo electrónico.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0210 Autorización Solicitar Documento (Pasaporte, Visado, Acta)

a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE 1 (si es más de uno llenar el siguiente)

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" 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 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"/>
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"/>

a) SOLICITANTE/AUTORIZANTE 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 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" 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 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"/>
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
0210 Autorización Solicitar Documento (Pasaporte, Visado, Acta)

b) MENOR 1 (si es más de uno llenar el siguiente)

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*

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"/>
Acta de Nacimiento <input type="text"/>	Acta de Nacimiento <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*
<input style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;" type="text"/> dd <input style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;" type="text"/> mm <input style="width: 60%; text-align: center; font-size: small;" type="text"/> yyyy
3.2 País de Nacimiento*
<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"/>

4. Observación

* Campos obligatorios

Parentesco AUTORIZANTE con el MENOR Padre/Madre Padre/Madre Adoptivo Tutor Legal Otro: _____

b) MENOR 1 (si es más de dos sacar copia y llenar tantas veces sea necesario)

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*

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"/>
Acta de Nacimiento <input type="text"/>	Acta de Nacimiento <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*
<input style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;" type="text"/> dd <input style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;" type="text"/> mm <input style="width: 60%; text-align: center; font-size: small;" type="text"/> yyyy
3.2 País de Nacimiento*
<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"/>

4. Observación

* Campos obligatorios

Parentesco AUTORIZANTE con el MENOR Padre/Madre Padre/Madre Adoptivo Tutor Legal Otro: _____

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
0210 Autorización Solicitar Documento (Pasaporte, Visado, Acta)

c) AUTORIZADO (si es una empresa llenar el 1.3 y el 5 completo)

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 según país del documento*

2.1 De la República Dominicana	2.2 Otro País: _____
Pasaporte <input style="width: 80%;" type="text"/>	Pasaporte <input style="width: 80%;" type="text"/>
Cédula de Identidad <input style="width: 80%;" type="text"/>	Documento de Identidad <input style="width: 80%;" type="text"/>
Otro (especifique) <input style="width: 80%;" type="text"/>	Otro (especifique) <input style="width: 80%;" type="text"/>

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;"> dd mm yyyy </div> <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 95%;" type="text"/>
3.3 País de Nacionalidad*	
3.4 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 E-mail/correo electrónico	

* Campos obligatorios

Parentesco del AUTORIZADO con el MENOR

<input type="checkbox"/> Padre/Madre	<input type="checkbox"/> Tío/Tía	<input type="checkbox"/> Hermano/Hermana	<input type="checkbox"/> Primo/Prima	<input type="checkbox"/> Posee la Guarda y Custodia
<input type="checkbox"/> Padre/Madre Adoptivo	<input type="checkbox"/> Abuelo/Abuela	<input type="checkbox"/> Tutor Legal	<input type="checkbox"/> Sobrino/Sobrina	<input type="checkbox"/> Amigo de la Familia

d) OBJETIVO DE LA AUTORIZACION

Tipo de Gestión	Institución	País	Provincia
Pasaporte			
Visa			
Acta de Nacimiento			