



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

FORMALIDADES DE VIAJE **ANIMALES DOMÉSTICOS**

Requisitos:

- Tarjeta de vacuna al día
- Certificado de salud de un médico veterinario colegiado (traducido al español)
- Microchip
- Titulación de los anticuerpos antirrábicos
- Comprobante de pago

ATENCIÓN:

Antes de viajar con su mascota, contacte su compañía aérea para obtener información actualizada. Investigue el costo de transportar su mascota a bordo o en la bodega. Realice su reservación con antelación porque algunas aerolíneas restringen el número de mascotas que pueden ser transportadas en un solo vuelo.

Todo animal doméstico que viaje a República Dominicana debe de estar acompañado de un **Certificado de Salud** (en español) expedido, firmado, y sellado por un veterinario debidamente registrado expedido dentro de los **30 días anteriores** a la llegada a República Dominicana.

Este documento debe especificar que la mascota fue encontrada **libre de cualquier enfermedad infecciosa**, que ha sido tratada contra **parásitos externos e internos**, y que fue vacunada contra la rabia.

El certificado de vacunación antirrábica debe incluir la fecha de vacunación, el período de inmunidad establecido, el nombre del producto y el número de serie.

Al llegar a República Dominicana, debe presentarse ante el funcionario de control de animales que revisará su(s) certificado(s) veterinario(s), y llenar el formulario oficial de permiso de entrada de mascotas que se requiere.

Para más información:

DEPARTAMENTO DE CUARENTENA ANIMAL
DIRECCIÓN GENERAL DE GANADERÍA
Santo Domingo: 1-809-535-9689, Ext. 230
Aeropuerto: 1-809-549-1302
cuarent.animalrd@gmail.com

AERODOM - Guía del Pasajero: Viajar con Animales
<https://aerpuertolasamericas.com/?q=es/viajarconanimales>

NOTA:

El Consulado General de la República Dominicana ofrece el **servicio de traducción** por un costo adicional.





Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

Costo:

	Plazo de Entrega	Costo en €
Traducción Documento	10 días laborables	€50 por página
Remisión por Correo Postal		€15

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.



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO

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.