



Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

TRANSCRIPCIÓN DE ACTA DE NACIMIENTO

REQUISITOS

Para garantizar la conformidad de su expediente, sírvase presentar todos los documentos en el siguiente orden a continuación en **formato impreso**, asegurándose de que sean **claros y legibles**. Salvo indicación contraria, se prefieren las **fotocopias en color** en lugar de los documentos originales. Además, asegúrese de que su expediente esté completo y contenga todos los documentos requeridos.

- Formularios de solicitud de servicio completo
- Carta de solicitud únicamente completados los campos señalados en **rojo**
- Acta de nacimiento integral o inextensa **original** extranjera apostillada (apostillas en Francia: <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F1400>)
- Documentos de identidad del padre/madre dominicana:
 - Fotocopia de la cédula de identidad y electoral
 - Fotocopia de la página de datos personales del pasaporte
- Documentos de identidad del padre/madre extranjero:
 - Fotocopia de la carta nacional de identidad (CNI)
 - Fotocopia de la página de datos personales del pasaporte
- Comprobante de pago por transferencia bancaria

*Según el caso, nos reservamos el derecho de solicitar documentos adicionales.

MODALIDADES DE DEPÓSITO DE SOLICITUD

Aceptadas:

- ✓ Presencial (sur rendez-vous : consuladodominicanoparis.com)
- ✓ Por correo postal

No aceptadas:

- ✗ En línea
- ✗ Por correo electrónico

COSTO

	Plazo de entrega	Costo
Transcripción de Acta de Nacimiento	90 días laborables	130 €
Envío por correo postal		15 €

MÉTODOS DE PAGO

Solicitud enviada por correo postal:

- Transferencia bancaria

Solicitud presencial:

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

DATOS BANCARIOS

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





Consulado General de la República Dominicana
en París, Francia

INFORMACIÓN

¡IMPORTANTE

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.

¿DUDAS?

En caso de requerir asistencia, nuestra división del servicio jurídico está disponible a través de la siguiente vía de contacto: estadocivilparis@mirex.gob.do



FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Transcripción de Nacimiento

a) DECLARANTE 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 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"/>
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) DECLARANTE 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"/> <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"/>
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

Fecha: _____/_____/_____

Al : **Presidente de la Junta Central Electoral**

Vía : Consultoría Jurídica de la JCE

Asunto : Solicitud de Transcripción de Acta de _____
Instrumentada en el Extranjero.

Muy Cortésmente, solicito a esa honorable Junta Central Electoral, la autorización para que sea transcrita el acta de _____, a nombre de _____, proveniente del país _____, para que la misma sea transcrita ante la Oficialía del Estado Civil de _____.

A tanto de su atención a la presente, le saluda.

Nombre del solicitante: _____

Documento de identidad No.: _____

Teléfonos de Contacto: _____

E-mail: _____

En la Ciudad: _____

País: _____

Anexo: Original 1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

Firma del Solicitante

OPREE-Receptora