

PODER NOTARIAL DE REPRESENTACIÓN

ATENCIÓN: Para la firma del Acto, los PODERDANTES y TESTIGOS serán convocados por el funcionario consular y deberán comparecer en esta Sección Consular

REQUISITOS

Necesariamente en el orden siguiente

- Formulario de solicitud completo
- Fotocopias a color de los documentos de identidad del (los) PODERDANTE(S):
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral de ambos lados
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Fotocopias a color de los documentos de identidad del (los) APODERADO(S):
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral de ambos lados
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Fotocopias a color de los documentos de identidad del TESTIGO (OBLIGATORIO):
 - Dominicanos:
 - Cédula de Identidad y Electoral de ambos lados
 - Pasaporte (página de datos personales)
 - Extranjeros:
 - Pasaporte (página de datos personales)
- Modelo o borrador del Acto Notarial redactado por un abogado
- Detalles y/o documentos de soporte sobre cualquier información necesaria para la emisión del acto:
 - Para gestiones de inmuebles Fotocopia a color del título de propiedad del bien a ser comprado / vendido
 - Para Divorcio Fotocopia del acta de matrimonio dominicana
 - Guarda menor de edad • Fotocopias a color de los documentos de identidad de AMBOS padres • Fotocopias a color de los documentos de identidad del menor: o Acta de Nacimiento o Pasaporte (página de datos personales)
- Comprobante de pago por transferencia bancaria

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

OBSERVACIÓN

Una vez el Acto esté listo, las partes serán convocadas por la Sección consular para su lectura, validación y la firma del documento final.

Para la firma del Acto, los PODERDANTES y TESTIGOS deben imperativamente comparecer en esta sección consular ante el funcionario de esta misión, quien actúa en calidad de Notario Público con sus documentos de identidad originales, físicos.

En conformidad con el artículo 12, párrafo único de la Ley 716 de 9 de octubre de 1944 sobre las funciones consulares, ningún miembro del personal consular puede fungir como testigo.



MODALIDADES DE DEPÓSITO DE SOLICITUD

Aceptadas:

- ✓ Sistema de solicitud de servicios Pagina Web

No aceptadas:

- ✗ Presencial
- ✗ Correo postal
- ✗ Correo electrónico

COSTO

TIPO DE SERVICIO	Plazo de entrega	Costo
STANDARD	48 horas	£ 100
Servicio Express (Next-day service)	24 horas	£ 150
Servicio Express (Same Day service)	4 Horas	£ 175

MÉTODOS DE PAGO

Solicitud enviada por correo postal:

- Transferencia bancaria
- Pago en línea

DATOS BANCARIOS

Beneficiario	EMBASSY OF THE DOMINICAN REPUBLIC CONSULAR SECTION
Sort Code	20-36-88
Account No.	93477908
IBAN	GB70 BUKB 2036 8893 4779 08
SWIFTBIC	BUKBGB22

IMPORTANTE

Según el caso, el Consulado General de la República Dominicana se reserve el derecho de solicitar documentos adicionales.

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 sección consular está disponible a través de la siguiente vía de contacto:

consulate@dominicanembassy.org.uk

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Actos Notariales

a) SOLICITANTE/PODERDANTE/DECLARANTE 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"/>	<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"/>

a) SOLICITANTE/PODERDANTE/DECLARANTE 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"/>	<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
Actos Notariales

b) APODERADO (si es más de uno imprima tantas copias como 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 *	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"/>	<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

c) OBJETIVO DE ACTO (enumerar tantos objetivos como sean necesarios)

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO
Actos Notariales

d) 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"/>	<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"/>	<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"/>	<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