



Presidencia

de la República Dominicana

SECRETARIA DE ESTADO DE INTERIOR Y POLICIA

DIRECCION GENERAL DE MIGRACION

VENTANILLA DE INVERSION EXTRANJERA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE RENOVACION DE RESIDENCIA POR INVERSION

PARTE I. EL SOLICITANTE

1. APELLIDO (S): <i>(Exactamente como figura en su pasaporte)</i>		
2. NOMBRE (S) <i>(Exactamente como figura en su pasaporte)</i>		
3. FECHA DE NACIMIENTO: <i>(Día, Mes, Año)</i>		
4. LUGAR DE NACIMIENTO:		
5. NACIONALIDAD (ES): <i>(En caso de tener más de una nacionalidad, especifique)</i>		6. SEXO: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
7. NUMERO DE PASAPORTE:	8. FECHA EMISION PASAPORTE: <i>(Día, Mes, Año)</i>	9. FECHA EXP. PASAPORTE: <i>(Día, Mes, Año)</i>
10. FECHA EXPEDICION TARJETA DE RESIDENCIA: <i>(Día, Mes, Año)</i>		11. FECHA EXPIRACION TARJETA DE RESIDENCIA: <i>(Día, Mes, Año)</i>
12. COLOR DE CABELLO:	13. COLOR DE OJOS:	14. TEZ:
15. ALTURA:	16. PESO:	17. SEÑAS PARTICULARES:
18. ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Concubinato		
19. RELACION CON LA EMPRESA RECEPTORA: <input type="checkbox"/> Accionista <input type="checkbox"/> Empleado (a) Privado (a) <input type="checkbox"/> Rentista <input type="checkbox"/> Dependiente Económico <input type="checkbox"/> Pensionado <input type="checkbox"/> Especifique cargo _____		
20. NOMBRE DEL CONYUGE / CONCUBINO E HIJOS Y NACIONALIDAD : <i>(Si tienen más de una, especificar país de origen):</i>		
21. ES SU CONYUGE/ CONCUBINO RESIDENTE LEGAL EN LA REPUBLICA DOMINICANA? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <i>(Si la respuesta es SI, escriba tipo y número de residencia)</i> N/A <input type="checkbox"/> _____ _____		22. ESTA SU CONYUGE / CONCUBINO SOLICITANDO RESIDENCIA POR INVERSION? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <i>(Si la respuesta es SI, escriba fecha de solicitud y número de pasaporte)</i> N/A <input type="checkbox"/> _____ _____
23. SON SUS HIJOS RESIDENTES LEGALES EN LA REPUBLICA DOMINICANA <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <i>(Si la respuesta es SI, escriba nombres, tipo y número de residencia)</i> N/A <input type="checkbox"/> _____ _____		24. ESTAN SUS HIJOS SOLICITANDO RESIDENCIA POR INVERSION? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <i>(Si la respuesta es SI, escriba nombres y número de solicitud)</i> N/A <input type="checkbox"/> _____ _____
25. CORREO ELECTRONICO:	26. FAX No.:	27. TELEFONO OFICINA:
28. TELEFONO PARTICULAR:	29. ULTIMO DOMICILIO:	30. DOMICILIO ACTUAL:

COMPLETE TODAS LAS PREGUNTAS AL DORSO DEL FORMULARIO

PARTE II. DE LA EMPRESA RECEPTORA

31. NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA:		
32. TELEFONO:	33. FAX:	34. CORREO ELECTRONICO:
35. LA EMPRESA ES: <input type="checkbox"/> Una Compañía por Acciones <input type="checkbox"/> Una Sucursal <input type="checkbox"/> Una Joint-Venture <input type="checkbox"/> Otro Especifique: _____		
36. FECHA Y LUGAR DE CONSTITUCION LEGAL DE LA EMPRESA:		
37. DESCRIBA EL TIPO DE COMERCIO O NEGOCIO REALIZADO POR LA EMPRESA EN LA REPUBLICA DOMINICANA:		
38. CAPITAL INVERTIDO EN LA EMPRESA: Fuente Extranjera de Capital: US\$: _____ RD\$: _____ Otra Fuente de Capital: _____		
39. NUMERO DE EMPLEOS GENERADOS POR LA EMPRESA:		
40. ESTIMADO DE DIVISAS A GENERAR POR AÑO: RD\$: _____ US\$: _____		
41. FUNCIONARIO QUE CERTIFICA EL ESTATUS DEL SOLICITANTE EN LA EMPRESA: Nombre: _____ Cargo: _____ Firma: _____		

PARTE III. DE LA PERSONA FISICA O MORAL QUE REALIZA LA INVERSION

42. NOMBRE DE LA PERSONA FISICA O MORAL:		
43. DOMICILIO EN EL EXTRANJERO:		
44. DOMICILIO EN REPUBLICA DOMINICANA:		
45. TELEFONO:	46. FAX:	47. CORREO ELECTRONICO:
48. MONTO DE LA INVERSION:	49. ESTA LA INVERSION REGISTRADA ANTE EL BANCO CENTRAL DE LA REPUBLICA DOMINICANA? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN PROCESO	
50. SI SU RESPUESTA ES SI, ESCRIBA EL NUMERO DE CERTIFICADO Y FECHA: _____ SI SU RESPUESTA ES EN PROCESO, ESCRIBA LA FECHA DE LA SOLICITUD: _____		
51. SECTOR DE INVERSION:	52. EN CASO DE TRATARSE DE PROYECTOS DE INVERSION DESIGNADOS, ESCRIBA No. CERTIFICACION Y FECHA: _____	
53. PARA LOS CASOS DE EMPRESAS QUE OPERAN BAJO EL REGIMEN DE ZONA FRANCA ESCRIBA NUMERO DE RESOLUCION Y FECHA:		
54. FECHA REALIZACION DE LA INVERSION: (Día, Mes, Año)		55. PAIS DE ORIGEN DE LA INVERSION:
56. DE TRATARSE DE EMPRESAS QUE OPERAN BAJO LEY DE INCENTIVOS, ESCRIBA NO. DE LEY Y FECHA:		
57. SI LA EMPRESA ES CONTRATADA O SUB-CONTRATADA: No. DE RESOLUCION O No. DE DECRETO:		
DECLARACION: DECLARO ANTE EL DIRECTOR GENERAL DE MIGRACION QUE LOS DATOS DESCRITOS EN ESTE FORMULARIO SON COMPLETAMENTE VERIDICOS A TODA PRUEBA, Y QUE CUALQUIER FALSEDAD EN LOS MISMOS PODRA DAR ORIGEN A RECHAZO DE MI SOLICITUD PARA SER ACEPTADO (A) COMO RESIDENTE EN LA REPUBLICA DOMINICANA, ASI MISMO, LAS AUTORIDADES DE MIGRACION TIENEN LA FACULTAD DE PROCEDER A MI DEPORTACION SI SE ESTABLECE QUE VIOLARE LA LEY No. 95 DE MIGRACION O LA LEY No. 50-58 ACERCA DE DROGAS NARCOTICAS, ASI COMO PARTICIPARE EN OTRA FORMA A QUEBRANTAR EL ORDEN PUBLICO Y LAS BUENAS COSTUMBRES DE MI PAIS. FECHA DE SOLICITUD: _____ FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ FIRMA Y SELLO CERTIFICANTE DE LA EMPRESA RECEPTORA O FIRMA DEL PENSIONADO Y/O RENTISTA: _____		

NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

NUMERO DE EXPEDIENTE:

FECHA DE ENTREGA:

NUMERO DE EXPEDIENTE (S) DEPENDIENTES: