



Presidencia

de la República Dominicana

SECRETARIA DE ESTADO DE INTERIOR Y POLICIA

DIRECCION GENERAL DE MIGRACION

VENTANILLA DE INVERSION EXTRANJERA

FORMULARIO DE SOLICITUD 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 especifique)</i>	6. SEXO: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
7. PROFESION:		
8. NUMERO DE PASAPORTE:	9. FECHA EMISION PASAPORTE: <i>(Día, Mes, Año)</i>	10. FECHA EXP. PASAPORTE: <i>(Día, Mes, Año)</i>
11. FECHA PRIMERA ENTRADA AL PAIS: <i>(Día, Mes, Año)</i>	12. FECHA ULTIMA ENTRADA AL PAIS: <i>(Día, Mes, Año)</i>	
13. TIPO DE PERMISO DE ENTRADA:	14. NUMERO DE PERMISO DE ENTRADA:	
15. FECHA EMISION PERMISO: <i>(Día, Mes, Año)</i>	16. FECHA EXPIRACION PERMISO: <i>(Día, Mes, Año)</i>	
17. COLOR DE CABELLO:	18. COLOR DE OJOS:	19. TEZ:
20. ALTURA:	21. PESO:	22. SEÑAS PARTICULARES:
23. ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Soltero (a) <input type="checkbox"/> Concubinato		
24. 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: _____		
25. NOMBRE DEL CONYUGE/ CONCUBINO E HIJOS Y NACIONALIDAD : <i>(Si tienen más de una nacionalidad, especificar el país de origen):</i>		
26. 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"/> _____ _____	27. 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"/> _____ _____	
28. 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"/> _____ _____	29. 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"/> _____ _____	
30. CORREO ELECTRONICO:	31. FAX No.:	32. TELEFONO OFICINA:
33. TELEFONO PARTICULAR:	34. ULTIMO DOMICILIO:	35. DOMICILIO ACTUAL:
36. NOMBRE Y NACIONALIDAD DE AMBOS PADRES: <i>(Especifique si viven o no)</i>		
37. SON RESIDENTES LEGALES EN LA REPUBLICA DOMINICANA <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <i>(Si la respuesta es SI, escriba el tipo y número de residencia)</i>		

COMPLETE TODAS LAS PREGUNTAS AL DORSO DEL FORMULARIO

PARTE II. DE LA EMPRESA RECEPTORA

38. NOMBRE Y DOMICILIO DE LA EMPRESA:		
39. TELEFONO:	40. FAX:	41. CORREO ELECTRONICO:
42. 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: _____		
43. FECHA Y LUGAR DE CONSTITUCION LEGAL DE LA EMPRESA:		
44. DESCRIBA EL TIPO DE COMERCIO O NEGOCIO REALIZADO POR LA EMPRESA EN LA REPUBLICA DOMINICANA:		
45. CAPITAL INVERTIDO EN LA EMPRESA: Fuente Extranjera de Capital: RD\$: _____ US\$: _____ Otra Fuente de Capital: _____		
46. NUMERO DE EMPLEOS GENERADOS POR LA EMPRESA:		
47. ESTIMADO DE DIVISAS A GENERAR POR AÑO: RD\$: _____ US\$: _____		
48. 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

49. NOMBRE DE LA PERSONA FISICA O MORAL:		
50. DOMICILIO EN EL EXTRANJERO:		
51. DOMICILIO EN REPUBLICA DOMINICANA:		
52. TELEFONO:	53. FAX:	54. CORREO ELECTRONICO:
55. MONTO DE LA INVERSION:	56. 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	
57. SI SU RESPUESTA ES SI, ESCRIBA EL NUMERO DE CERTIFICADO Y FECHA: _____ SI SU RESPUESTA ES EN PROCESO, ESCRIBA LA FECHA DE LA SOLICITUD: _____		
58. SECTOR DE INVERSION:	59. EN CASO DE TRATARSE DE PROYECTOS DE INVERSION DESIGNADOS, ESCRIBA No. CERTIFICACION Y FECHA: _____	
60. PARA LOS CASOS DE EMPRESAS QUE OPERAN BAJO EL REGIMEN DE ZONA FRANCA ESCRIBA NUMERO DE RESOLUCION Y FECHA:		
61. FECHA REALIZACION DE LA INVERSION: (Día, Mes, Año)		62. PAIS DE ORIGEN DE LA INVERSION:
63. DE TRATARSE DE EMPRESAS QUE OPERAN BAJO LEY DE INCENTIVOS, ESCRIBA NO. DE LEY Y FECHA:		
64. 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:		