



Este formulario debe ser llenado en español utilizando letras de molde claramente legibles. Debe utilizar el alfabeto español latinoamericano y no utilizar abreviaturas.

**I.- Generales del Registro** No. Solicitud:

Tipo de Registro Civil que será transcrito :  NACIMIENTO  MATRIMONIO  DIVORCIO  DEFUNCION

Razón de la transcripción:  por ser Dominicano  por aplicar a Naturalización  por Matrimonio

Fecha en la que ocurrió el evento:  DD /  MM /  AAAA

País de procedencia del Acta original:

Referencia del Acta:

Acta original en español:  Si  No

Validación consular del documento:  Legalización  Apostillado Número:

**II.A.- En caso de Nacimiento o Defunción** (Indique el Nombre y los Apellidos del Inscrito como prefiere en República Dominicana)

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

**Documento de Identidad Dominicana**

**II.B.- Padres en caso de Nacimiento** (Indique el Nombre y los Apellidos de los actuantes como prefiere en República Dominicana)

**Esposos en caso de Matrimonio o Divorcio**

**PRIMER ACTUANTE (Sólo si es de Nacionalidad Dominicana)**

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

**Documento de Identidad Dominicana**

Madre  Padre  
 Esposa  Esposo

**SEGUNDO ACTUANTE (Sólo si es de Nacionalidad Dominicana)**

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

**Documento de Identidad Dominicana**

Padre  Madre  
 Esposo  Esposa

**OBSERVACIONES**

**La parte interesada reconoce que:**

A. Todos los datos contenidos en el presente formulario están registrados conforme a la veracidad de los documentos aportados.

B. El orden de los nombres y apellidos, indicados en la Sección II, aparecen de acuerdo a la voluntad de la parte interesada.

C. Ha leído todo el formulario y está de acuerdo en todas sus partes.

Por cuanto, quien firma al pie de este formulario otorga a la Junta Central Electoral el descargo legal por las consecuencias jurídicas presentes o futuras que pudiesen derivarse posterior a dicha transcripción.

Lugar de recibo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre del Actuante Responsable \_\_\_\_\_  
Firma del Actuante Responsable