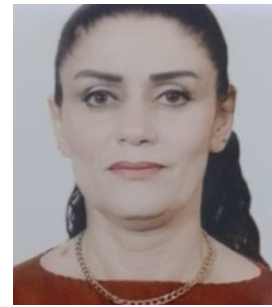


Solicitud de Visa

Nombres: NORMA
Apellidos: BOU HASSOUN
Documento de Identidad: 13060000557
Fecha de la solicitud: 14-05-2024



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 09/01/1973	Lugar de nacimiento: SWEIDA
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N00589817	País emisor: Syria
Ente emisor: DAMAS-CENTER	Fecha de emisión: 11/08/2023	Fecha de vencimiento: 11/07/2029

Residencia y Contacto

Ciudad: SWEIDA	Dirección: SWEIDA
Teléfono de habitación: 16 717 343	Teléfono móvil: 944 984 887

Información Profesional

Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: PROFESORA
---------------------------------	-----------------------------

Información Familiar

Divorciado/a

Nombre de la madre: SHAMA	Nombre del padre: NAJEEB	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:

Visitas anteriores a Venezuela

Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada: Turista

Motivo detallado de su solicitud:
VACACIONES

Sobre la persona que invita

Nombre:	Cédula:	Parentesco:	Tiempo en Venezuela:
---------	---------	-------------	----------------------

Referencias:

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
----------------------	-----------	------------

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
----------------------	-----------	------------

¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:
--	--	-------------------------

¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?		
---	--	--

¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?
--	--	---

Por medio de la presente, Yo NORMA BOU HASSOUN, número de identidad 13060000557, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، NORMA BOU HASSOUN، رقم الهوية 13060000557، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.