

Solicitud de Visa

Nombres: ODAY
Apellidos: GHANEM
Documento de Identidad: 13010143164
Fecha de la solicitud: 11-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 03/31/2003	Lugar de nacimiento: Swaida
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 00291184	Pais emisor: Syria
Ente emisor: Damascus1-012	Fecha de emisión: 09/21/2023	Fecha de vencimiento: 09/20/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: Swaida	Dirección: Mafaale - Swaida
Teléfono de habitación: 16 299 423	Teléfono móvil: 937 984 226

Información Profesional

Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: Farmer
--	--------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: SUHA GHANEM	Nombre del padre: MARWAN GHANEM	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:

Visitas anteriores a Venezuela

Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada:

Motivo detallado de su solicitud:

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 ODAY GHANEM, número de identidad 13010143164, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010143164، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. ODAY GHANEM، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.