

Solicitud de Visa

Nombres: RAMI
Apellidos: MASOUD
Documento de Identidad: 13080016949
Fecha de la solicitud: 12-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 10/29/2001	Lugar de nacimiento: Damascus
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 00274422	País emisor: Syria
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 09/18/2023	Fecha de vencimiento: 09/17/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida
Teléfono de habitación: 16 226 231	Teléfono móvil: 994 130 903

Información Profesional

Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: لا يوجد
--	---------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: EMAN	Nombre del padre: ESSAM	
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 RAMI MASOUD, número de identidad 13080016949, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 13080016949، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بواسطة RAMI MASOUD، بهذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.