

Solicitud de Visa

Nombres: WALAA
Apellidos: SHOKIR
Documento de Identidad: 13110006765
Fecha de la solicitud: 25-09-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 06/30/1991	Lugar de nacimiento: السويداء
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N014994703	Pais emisor: Syria
Ente emisor: فرع هجرة السويداء	Fecha de emisión: 11/29/2021	Fecha de vencimiento: 11/28/2027

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: القرية
Teléfono de habitación: 16 272 051	Teléfono móvil: 963 996 764 030

Información Profesional

Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: معلمة مدرسة
--	-------------------------------

Información Familiar

Divorciado/a

Nombre de la madre: MAYSOON	Nombre del padre: SALMAN	
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 WALAA SHOKIR, número de identidad 13110006765, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 13110006765، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. WALAA SHOKIR بواسطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.