

Solicitud de Visa

Nombres: حيان
Apellidos: سلام
Documento de Identidad: 13030028027
Fecha de la solicitud: 01-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 02/24/2004	Lugar de nacimiento: السويداء
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 016383370	Pais emisor: Syria
Ente emisor: سوريا	Fecha de emisión: 03/26/2023	Fecha de vencimiento: 03/25/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: جانب المشفق الوطني - السويداء
Teléfono de habitación: 963 947 390 634	Teléfono móvil: 963 994 025 526

Información Profesional

Grado de instrucción: Técnico Superior.	Ocupación actual: طالب
---	------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: ربي ابو زيدان	Nombre del padre: طلال سلام	
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 حيان سلام, número de identidad 13030028027, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بوساطة هذا، أنا حيان سلام، رقم الهوية 13030028027، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.