

Solicitud de Visa

Nombres: ADIB
Apellidos: ALHALABI
Documento de Identidad: 13010126289
Fecha de la solicitud: 08-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 02/17/1967	Lugar de nacimiento: القنيطرة
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N013911605	País emisor: Syria
Ente emisor: فرع الهجرة السوداء	Fecha de emisión: 03/21/2020	Fecha de vencimiento: 03/20/2026

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: عتيل
Teléfono de habitación: 16 355 286	Teléfono móvil: 992 395 261

Información Profesional

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

Información Familiar

Casado/a

Nombre de la madre: كريمه	Nombre del padre: جدعان	
Cónyugue: كوثر المحيّاوي	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 ADIB ALHALABI, número de identidad 13010126289, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 13010126289، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.