

Solicitud de Visa

Nombres: FADI
Apellidos: RAHROUH
Documento de Identidad: 130-10184570
Fecha de la solicitud: 23-09-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 01/25/1975	Lugar de nacimiento: Swaida
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 014282369	País emisor: Siria
Ente emisor: Swaida Center	Fecha de emisión: 11/13/2020	Fecha de vencimiento: 11/12/2026

Residencia y Contacto

Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida, Masad village
Teléfono de habitación: 999 605 793	Teléfono móvil: 944 810 318

Información Profesional

Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Farmer
-------------------------------------	--------------------------

Información Familiar

Casado/a

Nombre de la madre: WAREDALCHAM	Nombre del padre: AJWAD	
Cónyugue: SAHAR SAIF	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 FADI RAHROUH, número de identidad 130-10184570, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 130-10184570، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، FADI RAHROUH، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.