

Solicitud de Visa

Nombres: FERAS
Apellidos: BSHARA
Documento de Identidad: 14040018133
Fecha de la solicitud: 27-11-2024



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 06/22/1975	Lugar de nacimiento: SWAIDA
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N013301164	Pais emisor: Syria
Ente emisor: SWAIDA -CENTER	Fecha de emisión: 04/30/2019	Fecha de vencimiento: 04/29/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA
Teléfono de habitación: 933 238 252	Teléfono móvil: 16 222 912 y 16 242 453

Información Profesional

Grado de instrucción: Post Doctorado.	Ocupación actual: NN
---------------------------------------	----------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: MONEERA	Nombre del padre: FOUZI	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:

Visitas anteriores a Venezuela

Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada: Turista

Motivo detallado de su solicitud:

BBB

Sobre la persona que invita

Nombre: HHH	Cédula: 4.444	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: LL
-------------	---------------	---------------------	-------------------------

Referencias:

Nombres y apellidos: HHHH	Teléfono: GGG	Dirección: HHH
Nombres y apellidos: HHH	Teléfono: 424	Dirección: GGG
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? VV	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? HHHH	Dirección de hospedaje: GGGG
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? TTTT		
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? HHH	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo FERAS BSHARA, número de identidad 14040018133, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 14040018133، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، FERAS BSHARA، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.