

## Solicitud de Visa

Nombres: J  
Apellidos: J  
Documento de Identidad: U  
Fecha de la solicitud: 04-12-2024



### Nacionalidad

Nacionalidad: Afghanistan y	Fecha de nacimiento: 12/04/2024	Lugar de nacimiento: U
--------------------------------	---------------------------------	------------------------

### Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: Y	Pais emisor: Afghanistan
Ente emisor: Swaida centr	Fecha de emisión: 12/04/2024	Fecha de vencimiento: 12/04/2024

### Residencia y Contacto

Ciudad: Siria swaida	Dirección: Swaida center
Teléfono de habitación: 2	Teléfono móvil: 3

### Información Profesional

Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: Educador
----------------------------------	----------------------------

### Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: T	Nombre del padre: Y	
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:

#### 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 J J, número de identidad U, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية، ل ل بوساطة هذا، أنا. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، U.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.