

Solicitud de Visa

Nombres: مازن
Apellidos: نصر
Documento de Identidad: 13020010750
Fecha de la solicitud: 24-09-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 09/01/1994	Lugar de nacimiento: السويداء
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 016249765	Pais emisor: Syria
Ente emisor: فرع هجرة السويداء	Fecha de emisión: 02/13/2023	Fecha de vencimiento: 02/12/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: نجران
Teléfono de habitación: 139	Teléfono móvil: 984 006 341

Información Profesional

Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: مطاعم
--------------------------------------	-------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: سليمه	Nombre del padre: ثابت	
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 مازن نصر, número de identidad 13020010750, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بواسطة هذا، أنا مازن نصر، رقم الهوية 13020010750، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.