

Solicitud de Visa

Nombres: AOUS
Apellidos: SHALGHIN
Documento de Identidad: 130_50039512
Fecha de la solicitud: 23-09-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 04/30/2002	Lugar de nacimiento: SWAIDA
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016062829	Pais emisor: Siria
Ente emisor: SYAIR	Fecha de emisión: 11/10/2022	Fecha de vencimiento: 11/09/2028

Residencia y Contacto

Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA
Teléfono de habitación: 16 764 013	Teléfono móvil: 994 533 073

Información Profesional

Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: No thing
----------------------------------	----------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: DALAL	Nombre del padre: BASSAM	
Cónyugue: BASSAM SHALGHIN	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 AOUS SHALGHIN, número de identidad 130_50039512, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. رقم الهوية 130_50039512, أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. AOUS SHALGHIN بوساطة هذا. أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.