

## Solicitud de Visa

Nombres: AYHAM  
Apellidos: BOFAOOR  
Documento de Identidad: 13050019061  
Fecha de la solicitud: 10-10-2023



| Nacionalidad                                                              |                                                 |                                          |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y                                                  | Fecha de nacimiento: 05/27/1996                 | Lugar de nacimiento: SWAIDA              |                                               |
| Pasaporte                                                                 |                                                 |                                          |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                              | Número: N 015920271                             | País emisor: Syria                       |                                               |
| Ente emisor: Ministry of interior-Department of immigration and passports | Fecha de emisión: 09/29/2022                    | Fecha de vencimiento: 09/28/2024         |                                               |
| Residencia y Contacto                                                     |                                                 |                                          |                                               |
| Ciudad: SHAHBA                                                            | Dirección: SHAHBA-SWAIDA Street                 |                                          |                                               |
| Teléfono de habitación: 16 712 209                                        | Teléfono móvil: 936 649 177                     |                                          |                                               |
| Información Profesional                                                   |                                                 |                                          |                                               |
| Grado de instrucción: Bachiller.                                          | Ocupación actual: Final year university student |                                          |                                               |
| Información Familiar<br>Soltero/a                                         |                                                 |                                          |                                               |
| Nombre de la madre: RAEDA                                                 | Nombre del padre: NEDAL                         |                                          |                                               |
| Cónyuge: لا يوجد                                                          | Nacionalidad:                                   | Profesión:                               |                                               |
| Visitas anteriores a Venezuela                                            |                                                 |                                          |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                |                                                 |                                          |                                               |
| Solicitud de Visa Actual<br>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 AYHAM BOFAOOR, número de identidad 13050019061, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، AYHAM BOFAOOR، بوساطة هذا، أنا رقم الهوية 13050019061.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.