

Solicitud de Visa

Nombres: عههه
Apellidos: نام
Documento de Identidad: نمهن
Fecha de la solicitud: 31-01-2024



Nacionalidad

Nacionalidad: American Samoa y	Fecha de nacimiento: 01/31/2024	Lugar de nacimiento: l
--------------------------------	---------------------------------	------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: هعا	Pais emisor: Angola
Ente emisor: عنخ	Fecha de emisión: 01/09/2024	Fecha de vencimiento: 01/31/2024

Residencia y Contacto

Ciudad: تن	Dirección: تنه
Teléfono de habitación: 16	Teléfono móvil: 9 999

Información Profesional

Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: ععا
--	-----------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: درن	Nombre del padre: زتنم	
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:

تننز

Sobre la persona que invita

Nombre: تننل	Cédula: 95	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: انتن
--------------	------------	---------------------	---------------------------

Referencias:

Nombres y apellidos: تنن	Teléfono: 6666+	Dirección: زرو
--------------------------	-----------------	----------------

Nombres y apellidos: تنن	Teléfono: 9/+	Dirección: ررنم
--------------------------	---------------	-----------------

¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje: تنتن
--	--	------------------------------

¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?

انتنمم

¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?
تنن	No.	

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

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.