

## Solicitud de Visa

Nombres: AMIRAH Apellidos: SAEB

Documento de Identidad: 13010021416 Fecha de la solicitud: 15-10-2023





Nacionalidad					
<b>Nacionalidad:</b> Syria y	Fecha de nacimiento: 06/30/1986		Lugar de nacimiento: Swaida		
Pasaporte Pasaporte					
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 013968613		Pais emisor:	Pais emisor: Syria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 07/21/2020		Fecha de ve	echa de vencimiento: 07/20/2026	
Residencia y Contacto					
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida				
Teléfono de habitación: 16 240 314	<b>Teléfono móvil:</b> 949 957 812				
Información Profesional					
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: N/A				
Información Familiar Soltero/a					
Nombre de la madre: Donya Alsharani		Nombre del padre: Fozat Saeb			
Cónyugue:	Nacionalidad:	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?		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 AMIRAH SAEB, número de identii علاه والمستندات الم فقة جفيفية وأصلية AMIRAH SAEB، مساطة هذا، أنا			la arriba y los d	ocumentos anexos son veraces y autenticos.	

Huella dactilar pulgar derecho.

Firma del solicitante.