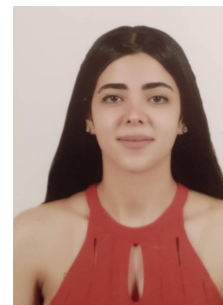


## Solicitud de Visa

Nombres: KATYA  
Apellidos: ABOU AKEL  
Documento de Identidad: 13060012160  
Fecha de la solicitud: 30-01-2025



| Nacionalidad                                                                |               |                                                     |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y                                                    |               | Fecha de nacimiento: 02/15/2002                     | Lugar de nacimiento: SWAIDA                                                                             |
| Pasaporte                                                                   |               |                                                     |                                                                                                         |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                                |               | Número: N 01838326                                  | País emisor: Syria                                                                                      |
| Ente emisor: Damascus1-012                                                  |               | Fecha de emisión: 09/25/2024                        | Fecha de vencimiento: 09/24/2030                                                                        |
| Residencia y Contacto                                                       |               |                                                     |                                                                                                         |
| Ciudad: Swaida                                                              |               | Dirección: Swaida                                   |                                                                                                         |
| Teléfono de habitación: 16 222 362                                          |               | Teléfono móvil: 986 417 099                         |                                                                                                         |
| Información Profesional                                                     |               |                                                     |                                                                                                         |
| Grado de instrucción: Nivel Básico.                                         |               | Ocupación actual: STUDENT                           |                                                                                                         |
| Información Familiar<br>Soltero/a                                           |               |                                                     |                                                                                                         |
| Nombre de la madre: SAFAA                                                   |               | Nombre del padre: HUSSAM                            |                                                                                                         |
| Cónyugue:                                                                   | Nacionalidad: | Profesion:                                          |                                                                                                         |
| Visitas anteriores a Venezuela                                              |               |                                                     |                                                                                                         |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                  |               |                                                     |                                                                                                         |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Turista                |               |                                                     |                                                                                                         |
| Motivo detallado de su solicitud:                                           |               |                                                     |                                                                                                         |
| Sobre la persona que invita                                                 |               |                                                     |                                                                                                         |
| Nombre: SALHA SALHA HANIN                                                   |               | Cédula: 30.387.293                                  | Parentesco: Amigo                                                                                       |
|                                                                             |               | Tiempo en Venezuela:                                |                                                                                                         |
| Referencias:                                                                |               |                                                     |                                                                                                         |
| Nombres y apellidos:<br>SALHA SALHA HANIN                                   |               | Teléfono:<br>04127830264                            | Dirección:<br>Urbanizacion La Trigalena calle 87-125-A, Casa 5-A, Valencia Estado Carabobo              |
| Nombres y apellidos:                                                        |               | Teléfono:                                           | Dirección:                                                                                              |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>SALHA SALHA HANIN |               | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>90 DIAS | Dirección de hospedaje:<br>Urbanizacion La Trigalena calle 87-125-A, Casa 5-A, Valencia Estado Carabobo |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?                       |               |                                                     |                                                                                                         |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?<br>NO        |               | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?<br>No.     | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?                                                           |

Por medio de la presente, Yo KATYA ABOU AKEL, número de identidad 13060012160, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا كاتيا أبو اكيل، رقم الهوية 13060012160، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا،

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.