

Solicitud de Visa

Nombres: BAHAA
Apellidos: ALMIMSANI
Documento de Identidad: 13010086491
Fecha de la solicitud: 25-09-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 01/01/1986	Lugar de nacimiento: السويداء
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N014367602	Pais emisor: Syria
Ente emisor: فرع الهجرة السويداء	Fecha de emisión: 01/04/2021	Fecha de vencimiento: 01/03/2028

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: فنوات حي الأثار
Teléfono de habitación: 16 296 663	Teléfono móvil: 963 988 642 472

Información Profesional

Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: مزرعة ابقار ومعمل البان
--	---

Información Familiar

Casado/a

Nombre de la madre: HAMIDA	Nombre del padre: TAWFIK	
Cónyugue: MADLEN GHANEEM	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 BAHAA ALMIMSANI, número de identidad 13010086491, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. رقم الهوية 13010086491. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، BAHAA ALMIMSANI بوساطة هذا. أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.