

Solicitud de Visa

Nombres: SAIF
Apellidos: SLIM
Documento de Identidad: 130 10204320
Fecha de la solicitud: 05-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 08/19/2007	Lugar de nacimiento: السويداء
--------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N015918574	Pais emisor: Syria
Ente emisor: فرع الهجرة السويداء	Fecha de emisión: 09/15/2022	Fecha de vencimiento: 09/14/2024

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: عتيل
Teléfono de habitación: 16 355 501	Teléfono móvil: 938 464 078

Información Profesional

Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: طالب
-------------------------------------	------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: جوليا	Nombre del padre: وحيد	
Cónyugue:	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 SAIF SLIM, número de identidad 130 10204320, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 130 10204320، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة SAIF SLIM.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.