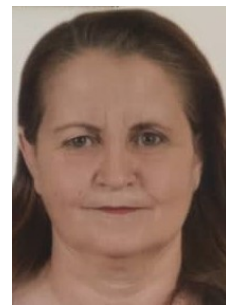


Solicitud de Visa

Nombres: SANAA
Apellidos: HABIB
Documento de Identidad: 13010097444
Fecha de la solicitud: 05-02-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 03/10/1969	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-01669771	País emisor: Syria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 08/01/2024	Fecha de vencimiento: 07/31/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA - ALTHALA	
Teléfono de habitación: 16 243 254		Teléfono móvil: 982 526 465	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: ZAREFA		Nombre del padre: SALEEM	
Cónyugue: WASEM		Nacionalidad: Syria	Profesión: AGRICULTOR
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano			
Motivo detallado de su solicitud: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: EHAB ALHALABI		Cédula: 84.571.892	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: EHAB ALHALABI		Teléfono: 04248559292	Dirección: EL TIGRE ESTADO ANZOATEGUI
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? EHAB ALHALABI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: EL TIGRE ESTADO ANZOATEGUI
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? NO		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo SANAA HABIB, número de identidad 13010097444, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010097444، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.