

## Solicitud de Visa

**Nombres:** SHADI  
**Apellidos:** HELAL  
**Documento de Identidad:** 13010074517  
**Fecha de la solicitud:** 20-04-2025



| Nacionalidad                                                                                                               |                                                            |                                                          |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Syria y Syria                                                                                      | <b>Fecha de nacimiento:</b> 02/05/1976                     | <b>Lugar de nacimiento:</b> DAMASCUS                     |                                                     |
| Pasaporte                                                                                                                  |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Tipo de pasaporte:</b> Ordinario                                                                                        | <b>Número:</b> N-01838341                                  | <b>País emisor:</b> Syria                                |                                                     |
| <b>Ente emisor:</b> DAMAS-CENTER                                                                                           | <b>Fecha de emisión:</b> 09/25/2024                        | <b>Fecha de vencimiento:</b> 09/24/2030                  |                                                     |
| Residencia y Contacto                                                                                                      |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Ciudad:</b> SWEIDA                                                                                                      | <b>Dirección:</b> SWEIDA                                   |                                                          |                                                     |
| <b>Teléfono de habitación:</b> 16 231 418                                                                                  | <b>Teléfono móvil:</b> 944 767 858                         |                                                          |                                                     |
| Información Profesional                                                                                                    |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Grado de instrucción:</b> Bachiller.                                                                                    | <b>Ocupación actual:</b> CANTANTE                          |                                                          |                                                     |
| Información Familiar<br>Soltero/a                                                                                          |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Nombre de la madre:</b> NASIBA                                                                                          |                                                            | <b>Nombre del padre:</b> FARES                           |                                                     |
| <b>Cónyugue:</b>                                                                                                           | <b>Nacionalidad:</b>                                       | <b>Profesión:</b>                                        |                                                     |
| Visitas anteriores a Venezuela                                                                                             |                                                            |                                                          |                                                     |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                                                                 |                                                            |                                                          |                                                     |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Turista                                                               |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Motivo detallado de su solicitud:</b><br>VOY A VENEZUELA A HACER UN EVENTO DE DIA DE LAS MADRES                         |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Sobre la persona que invita</b>                                                                                         |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Nombre:</b> CHAHIN KHOUDUR                                                                                              | <b>Cédula:</b> 29.761.729                                  | <b>Parentesco:</b> Amigo                                 | <b>Tiempo en Venezuela:</b> DESDE HACE MUCHO TIEMPO |
| <b>Referencias:</b>                                                                                                        |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>Nombres y apellidos:</b><br>CHAHIN KHOUDUR                                                                              | <b>Teléfono:</b><br>04146304734                            | <b>Dirección:</b><br>MARACAIBO ESTADO ZULIA              |                                                     |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                                                | <b>Teléfono:</b>                                           | <b>Dirección:</b>                                        |                                                     |
| <b>¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?</b><br>CHAHIN KHOUDUR                                            | <b>¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?</b><br>90 DIAS | <b>Dirección de hospedaje:</b><br>MARACAIBO ESTADO ZULIA |                                                     |
| <b>¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?</b><br>ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES MUCHO MAS POR EL EVENTO |                                                            |                                                          |                                                     |
| <b>¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?</b><br>NO                                                | <b>¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?</b><br>No.     | <b>¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?</b>     |                                                     |

Por medio de la presente, Yo SHADI HELAL, número de identidad 13010074517, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.  
رقم الهوية 13010074517، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، SHADI HELAL، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.