

Solicitud de Visa

Nombres: SHERZAD
Apellidos: HAJJI ABDULKADER
Documento de Identidad: 02360041957
Fecha de la solicitud: 20-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 02/09/1972	Lugar de nacimiento: ALEPPO	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-014142192	País emisor: Syria	
Ente emisor: ALEPPO-CENTER	Fecha de emisión: 10/10/2020	Fecha de vencimiento: 10/09/2026	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA	Dirección: SWEIDA		
Teléfono de habitación: 982 554 911	Teléfono móvil: 982 554 911		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: AGRICULTOR		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: YAZI	Nombre del padre: MOHAMAD		
Cónyugue: NISREEN	Nacionalidad: Syria	Profesion: AMA DE CASA	
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual Tipo de visa solicitada: Turista			
Motivo detallado de su solicitud: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ANYAD HATUN RODRIGUEZ	Cédula: 17.291.381	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: ANYAD HATUN RODRIGUEZ	Teléfono: 4247150059	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ANYAD HATUN RODRIGUEZ	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO TACHIRA	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES COMO MERIDA EL AVILA COLONIA TOVAR			
¿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 SHERZAD HAJJI ABDULKADER, número de identidad 02360041957, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، SHERZAD HAJJI ABDULKADER، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 02360041957.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.