

## Solicitud de Visa

Nombres: رامي  
Apellidos: زين  
Documento de Identidad: 1٧٤٦٦٩٩٣  
Fecha de la solicitud: 05-10-2023



### Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 10/19/1999	Lugar de nacimiento: سوريا السويداء
-----------------------	---------------------------------	-------------------------------------

### Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 015708703	Pais emisor: Syria
Ente emisor: الجوازات_السويداء	Fecha de emisión: 08/03/2022	Fecha de vencimiento: 10/02/2028

### Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: السويداء/طريق الرحي
Teléfono de habitación: 16 724 120	Teléfono móvil: 939 154 245

### Información Profesional

Grado de instrucción: Técnico Medio.	Ocupación actual: تاجر عقارات
--------------------------------------	-------------------------------

### Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: مها غانم	Nombre del padre: سلطان زين	
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 رامي زين, número de identidad 1٧٤٦٦٩٩٣, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا بوساطة هذا، رامي زين، رقم الهوية 1٧٤٦٦٩٩٣، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.