

## Solicitud de Visa

Nombres: MULJAM  
Apellidos: AL CHAIR  
Documento de Identidad: 13030029919  
Fecha de la solicitud: 18-10-2024



| Nacionalidad                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                     |                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y                                                                                                                                  | Fecha de nacimiento: 03/04/2007                         | Lugar de nacimiento: SWAIDA                                                                         |                                               |
| Pasaporte                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                                                                                                              | Número: N01842871                                       | País emisor: Syria                                                                                  |                                               |
| Ente emisor: MINISTRY OF INTERIOR - DEPARTMENT OF IMMIGRATION AND PASSPORTS                                                                               | Fecha de emisión: 10/02/2024                            | Fecha de vencimiento: 10/01/2026                                                                    |                                               |
| Residencia y Contacto                                                                                                                                     |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Ciudad: SWAIDA                                                                                                                                            | Dirección: HAI AL NAHDA FRENTE AL MODERN MEDICAL CENTER |                                                                                                     |                                               |
| Teléfono de habitación: 319 665                                                                                                                           | Teléfono móvil: 984 957 308                             |                                                                                                     |                                               |
| Información Profesional                                                                                                                                   |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Grado de instrucción: Bachiller.                                                                                                                          | Ocupación actual: ESTUDIANTE                            |                                                                                                     |                                               |
| Información Familiar<br>Soltero/a                                                                                                                         |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Nombre de la madre: SAJIRA                                                                                                                                | Nombre del padre: HANI                                  |                                                                                                     |                                               |
| Cónyugue:                                                                                                                                                 | Nacionalidad:                                           | Profesion:                                                                                          |                                               |
| Visitas anteriores a Venezuela                                                                                                                            |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                                                                                                |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano                                                                       |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Motivo detallado de su solicitud:<br>MIS PADRES Y HERMANA SON DE NACIONALIDAD VENEZOLANA, DESEAN VIAJAR DE VISITA HACIA VENEZUELA Y YO DESEO ACOMPAÑARLOS |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Sobre la persona que invita                                                                                                                               |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Nombre: HANI AL CHAIR                                                                                                                                     | Cédula: 13.676.121                                      | Parentesco: Familia                                                                                 | Tiempo en Venezuela: 30 AÑOS                  |
| Referencias:                                                                                                                                              |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>IMAD CHAER                                                                                                                        | Teléfono:<br>04145164292                                | Dirección:<br>CALLE 39 CON AVENIDA 20, EDIFICIO LG , APTO 5 , BARQUISIMETO ESTADO LARA              |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>RIKAN CHAER                                                                                                                       | Teléfono:<br>04145230964                                | Dirección:<br>CALLE 39 CON AVENIDA 20, EDIFICIO LG , APTO 5 , BARQUISIMETO ESTADO LARA              |                                               |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>IMAD CHAER                                                                                      | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>3 MESES     | Dirección de hospedaje:<br>CALLE 39 CON AVENIDA 20, EDIFICIO LG , APTO 5 , BARQUISIMETO ESTADO LARA |                                               |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?<br>BARQUISIMETO ESTADO LARA<br>RESIDENCIA DE MIS PADRES                                             |                                                         |                                                                                                     |                                               |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?<br>SI , MIS PADRES Y HERMANA SON VENEZOLANOS                                               |                                                         | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?<br>No.                                                     | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar? |

Por medio de la presente, Yo MULJAM AL CHAIR, número de identidad 13030029919, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا , أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية , MULJAM AL CHAIR , بوساطة هذا , 13030029919. رقم الهوية

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.