

## Solicitud de Visa

Nombres: Madin Apellidos: Alshaair

Documento de Identidad: 13030029422

Fecha de la solicitud: 19-10-2025





		Nac	cionalidad			
<b>Nacionalidad:</b> Syria y	dad: Fecha de nac		e nacimiento: 06/09/2006		Lugar de nacimiento: Swaida	
		Pa	asaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: 02906139		Pais emiso	Pais emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus1-001		Fecha de emisión: 10	/07/2025	Fecha de vencimiento: 10/06/2031		
		Residen	cia y Contacto			
iudad: Swaida			Dirección: Swaida			
eléfono de habitación: 16 415 066			<b>Teléfono móvil:</b> 991 559 030 y 935 045 590			
		Informac	ión Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.	rado de instrucción: Universitario.  Ocupación actual: business management					
			ación Familiar Soltero/a			
mbre de la madre: Seham		Nombre del padre: Salim				
Cónyugue:		Nacionalidad:		Profesion:		
		Visitas ante	riores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela	anteriormente					
			de Visa Actual a solicitada: Turista			
Motivo detallado de su solicitud:						
Sobre la persona que invita						
Nombre: Ahed alchaer	Cédula: 33.44	0.925	Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela:	
Referencias:						
lombres y apellidos: salam alchaer		<b>Teléfono:</b> 04245462509		Dirección:	Dirección:	
Nombres y apellidos: Ahlam maklad de alchaer		<b>Teléfono:</b> 04149505276		Dirección:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Ahed alchaer		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? Direcc		Dirección o	rección de hospedaje:	
Cuántos sitios de Venezuela desea visi	tar y por qué?					
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?					¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo Madin Alshaair, número de identidad 13030029422, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. .رقم الهوية 13030029422، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية ،Madin Alshaair بوساطة هذا، أنا

Huella dactilar pulgar derecho.

Firma del solicitante.