

## Solicitud de Visa

Nombres: NAHILA Apellidos: ALHENNAWI Documento de Identidad: passport Fecha de la solicitud: 20-10-2024





|   | Na                                    | acionalidad                 |  |   |
|---|---------------------------------------|-----------------------------|--|---|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Syria y Syria   | Fecha de nacimiento: 07/01/1949       |                             | Lugar de nacimiento: SYRIA - SWAIDA  |   |
|   | F                                     | Pasaporte                   |  |   |
| Tipo de pasaporte: Ordinario  | Número: 01775941                      |                             | Pais emisor: Syria   |   |
| Ente emisor: Immigration and Passports Administration in the Syrian Arab Republic               | Fecha de emisión: 09                  | 9/09/2024                   | Fecha de venc  | imiento: 09/08/2030   |
|   | Reside                                | ncia y Contacto             |  |   |
| udad: SWAIDA  |                                       | Dirección: SWAIDA           |  |   |
| eléfono de habitación: 930 075 577  |                                       | Teléfono móvil: 930 075 577 |  |   |
|   | Informa                               | ción Profesional            |  |   |
| Grado de instrucción: Nivel Básico.   |                                       | Ocupación actual: ama de    | casa   |   |
|   | Inform                                | nación Familiar<br>Viudo/a  |  |   |
| Nombre de la madre: HANEIA  |                                       | Nombre del padre: KHATT     | AR   |   |
| Cónyugue:   | Nacionalidad:                         |                             | Profesion:   |   |
|   | Visitas ant                           | eriores a Venezuela         |  |   |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                                      |                                       |                             |  |   |
| Secial a no naper solicitado visa a venezacia antenormente                                      | Solicitu                              | d de Visa Actual            |  |   |
|   |                                       | : Transeunte Familiar Vene  | zolano   |   |
| Motivo detallado de su solicitud:<br>para visitar a mi hermano                                  |                                       |                             |  |   |
| Sobre la persona que invita   |                                       |                             |  |   |
| Nombre: ZIED EL HINNAWI EL HINNAWI Cédula: 14.342   | .914                                  | Parentesco: Familia         | Tiempo en Venezuela: VENEZOLANO  |   |
| Referencias:  |                                       |                             |  |   |
| Nombres y apellidos:  | es y apellidos: Teléfono: 04141470194 |                             | <b>Dirección:</b> San Fernando de Apure, Calle Río, frente a Plaza Indio Juan Capar Abureta. |   |
| ZIED EL HINNAVVI EL HINNAVVI  | ombres y apellidos: Teléfono:         |                             | Dirección:   |   |
|   | Teléfono:                             |                             | Direccion.   |   |
| Nombres y apellidos:<br>¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>Por mi cuenta |                                       | ea estar en Venezuela?      | Dirección de h   | ospedaje:<br>e Apure, Calle Río, frente a Plaza Indio Juan Caparı |
| Nombres y apellidos:<br>Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?                   | ¿Cuánto tiempo dese<br>Month          | ea estar en Venezuela?      | <b>Dirección de h</b> e<br>San Fernando de   |   |

Huella dactilar pulgar derecho.

Firma del solicitante.