

Solicitud de Visa

Nombres: MAISAA

Apellidos: ALBRIHI

Documento de Identidad: 13010129155

Fecha de la solicitud: 21-06-2025



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 06/01/1980	Lugar de nacimiento: SWEIDA
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-01249015	País emisor: Syria
Ente emisor: DAMAS-CENTER	Fecha de emisión: 04/20/2024	Fecha de vencimiento: 04/19/2030

Residencia y Contacto

Ciudad: SWEIDA	Dirección: SWEIDA-RIMET HAZEM
Teléfono de habitación: 930 997 725	Teléfono móvil: 16 350 190

Información Profesional

Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: PROFESORA
--------------------------------------	-----------------------------

Información Familiar

Casado/a

Nombre de la madre: AMIRA		Nombre del padre: ESSAM	
Cónyugue: IBRAHIM CHARROUF	Nacionalidad: Syria		Profesion: COMERCIANTE

Visitas anteriores a Venezuela

Declaro 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: NACHAT NASSAR	Cédula: 33.091	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 MAISAA ALBRIHI, número de identidad 13010129155, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010129155، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.