

## Solicitud de Visa

Nombres: ADNAN  
Apellidos: ALTAWIL  
Documento de Identidad: 13050011020  
Fecha de la solicitud: 23-10-2024



| Nacionalidad                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y                                                       | Fecha de nacimiento: 08/08/1974                      | Lugar de nacimiento: SWAIDA                                                                                                                                                     |                                               |
| Pasaporte                                                                      |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                                   | Número: N01346269                                    | País emisor: Syria                                                                                                                                                              |                                               |
| Ente emisor: DAMASCUS 1-012                                                    | Fecha de emisión: 05/28/2024                         | Fecha de vencimiento: 05/27/2030                                                                                                                                                |                                               |
| Residencia y Contacto                                                          |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Ciudad: SWAIDA                                                                 | Dirección: SWAIDA                                    |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Teléfono de habitación: 16                                                     | Teléfono móvil: 962 083 753                          |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Información Profesional                                                        |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Grado de instrucción: Especialización.                                         | Ocupación actual: merchant                           |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Información Familiar<br>Casado/a                                               |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Nombre de la madre: FIZAH                                                      | Nombre del padre: MAHMOUD                            |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Cónyuge: MAYADA ALHALABI                                                       | Nacionalidad: Syria                                  | Profesion: Nothing                                                                                                                                                              |                                               |
| Visitas anteriores a Venezuela                                                 |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                     |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Turista                   |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Motivo detallado de su solicitud:                                              |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Sobre la persona que invita                                                    |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Nombre: THAER ALTAWIL                                                          | Cédula: 33.123.984                                   | Parentesco: Familia                                                                                                                                                             | Tiempo en Venezuela: 8 years                  |
| Referencias:                                                                   |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>THAER ALTAWIL                                          | Teléfono:<br>04126691496                             | Dirección:<br>Urbanizaion La Velita I Bloque 36 Piso 00 Apartamento 06 Prroquio San Antonio del Municipio Miranda de la Ciudad de Santa Ana de Coro Estado Falcon               |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                           | Teléfono:                                            | Dirección:                                                                                                                                                                      |                                               |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>Me and THAER ALTAWIL | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>2 months | Dirección de hospedaje:<br>Urbaniza ion La Velita I Bloque 36 Piso 00 Apartamento 06 Prroquio San Antonio del Municipio Miranda de la Ciudad de Santa Ana de Coro Estado Falcon |                                               |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?                          |                                                      |                                                                                                                                                                                 |                                               |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?<br>No           |                                                      | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?<br>No.                                                                                                                                 | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar? |

Por medio de la presente, Yo ADNAN ALTAWIL, número de identidad 13050011020, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.  
رقم الهوية 13050011020، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، ADNAN ALTAWIL، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.