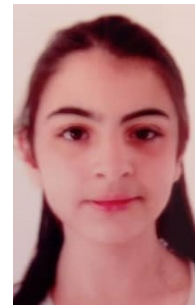


Solicitud de Visa

Nombres: DANA
Apellidos: ABOU YAZBAK
Documento de Identidad: 13020044637
Fecha de la solicitud: 08-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 11/19/2011	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-01213048	País emisor: Syria	
Ente emisor: DAMAS- CENTER	Fecha de emisión: 03/30/2024	Fecha de vencimiento: 03/29/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA- ALMAZRAA		
Teléfono de habitación: 981 990 658	Teléfono móvil: 981 990 658		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: GRADO 9		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: RODINA	Nombre del padre: NIDAL		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesión:	
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual			
Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano			
Motivo detallado de su solicitud: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RODINA ABOU YAZBAK	Cédula:	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: RODINA ABOU YAZBAK	Teléfono: 4143874311	Dirección: MARACAY ESTADO ARAGUA	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RODINA ABOU YAZBAK	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: MARACAY ESTADO ARAGUA	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? NO	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo DANA ABOU YAZBAK, número de identidad 13020044637, 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. DANA ABOU YAZBAK، بوساطة هذا، رقم الهوية 13020044637.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.