

## Solicitud de Visa

Nombres: GHAITH  
Apellidos: AMER  
Documento de Identidad: 13060019773  
Fecha de la solicitud: 14-03-2025



| Nacionalidad                                                         |                                 |                                                                                                                                                           |                                               |
|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y                                             | Fecha de nacimiento: 05/08/1992 | Lugar de nacimiento: SWAIDA                                                                                                                               |                                               |
| Pasaporte                                                            |                                 |                                                                                                                                                           |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                         | Número: N01645516               | País emisor: Syria                                                                                                                                        |                                               |
| Ente emisor: DAMASCUS 1-012                                          | Fecha de emisión: 07/24/2024    | Fecha de vencimiento: 07/23/2030                                                                                                                          |                                               |
| Residencia y Contacto                                                |                                 |                                                                                                                                                           |                                               |
| Ciudad: SWAIDA                                                       | Dirección: SWAIDA               |                                                                                                                                                           |                                               |
| Teléfono de habitación: 0                                            | Teléfono móvil: 940 735 228     |                                                                                                                                                           |                                               |
| Información Profesional                                              |                                 |                                                                                                                                                           |                                               |
| Grado de instrucción: Especialización.                               | Ocupación actual: Nothing       |                                                                                                                                                           |                                               |
| Información Familiar<br>Casado/a                                     |                                 |                                                                                                                                                           |                                               |
| Nombre de la madre: JAMAL                                            | Nombre del padre: FAROUK        |                                                                                                                                                           |                                               |
| Cónyuge: RAYA ABO MAHMOUD                                            | Nacionalidad: Syria             | Profesión: 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: AKRAM KALAANI AMER                                           | Cédula: 15.683.009              | Parentesco: Familia                                                                                                                                       | Tiempo en Venezuela: 12 years                 |
| Referencias:                                                         |                                 |                                                                                                                                                           |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>AKRAM KALAANI AMER                           | Teléfono:<br>04149987111        | Dirección:<br>Estado Bolivar Ciudad de Puerto Ordaz Municipio Caroni parroquia Cachamay Urb Dona Lamia II Avenida Principal casa 23 Numero 2              |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>AKRAM KALAANI AMER AND ME                    | Teléfono:<br>2 months           | Dirección de hospedaje:<br>Estado Bolivar Ciudad de Puerto Ordaz Municipio Caroni parroquia Cachamay Urb Dona Lamia II Avenida Principal casa 23 Numero 2 |                                               |
| ¿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 GHAITH AMER, número de identidad 13060019773, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.  
أنا رقم الهوية 13060019773، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، GHAITH AMER، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.