

Solicitud de Visa

Nombres: MOHANNAD
Apellidos: ZAIN
Documento de Identidad: 13010110011
Fecha de la solicitud: 17-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 07/14/1976	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N02045983	País emisor: Syria
Ente emisor: Damascus1-012		Fecha de emisión: 11/27/2024	Fecha de vencimiento: 11/26/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 966 140 456		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: maestro	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: ZAKEIA		Nombre del padre: ASAAD	
Cónyuge: RANDA ABO TAFESH		Nacionalidad: Syria	Profesión: profesora
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual Tipo de visa solicitada: Turista			
Motivo detallado de su solicitud: Me gustaría viajar para visitar a mi hermano, ya que no lo he visto durante diez años, y para conocer a su familia y hacer una visita turística allí.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ESSAM ZEIN ALKOUNTAR		Cédula: 20.433.818	Tiempo en Venezuela: 25 años
Referencias:			
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ESSAM ZEIN ALKOUNTAR		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: MUNICIPIO JUAN ANTONIO SOTILLO ESTADO ANZOATEGUI
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO ANZOATEGUI			
¿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 MOHANNAD ZAIN, número de identidad 13010110011, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، MOHANNAD ZAIN، رقم الهوية 13010110011، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.