



Solicitud de Visa

Nombres: منصور
Apellidos: الجرمانى
Documento de Identidad: ١٣٠١٠٧٨٩٠.
Fecha de la solicitud: 13-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 06/01/1967	Lugar de nacimiento: السويداء
--------------------------------	---------------------------------	-------------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: ١٤٧٠٠١٣	País emisor: Syria
Ente emisor: السويداء	Fecha de emisión: 07/09/2021	Fecha de vencimiento: 07/08/2027

Residencia y Contacto

Ciudad: السويداء	Dirección: قوات
Teléfono de habitación: 296 970	Teléfono móvil: 932 341 864

Información Profesional

Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: تاجر
-------------------------------------	------------------------

Información Familiar

Casado/a

Nombre de la madre: ذهبية	Nombre del padre: فهد
---------------------------	-----------------------

Cónyuge: الجرمانى	Nacionalidad:	Profesión:
-------------------	---------------	------------

Visitas anteriores a Venezuela

Declaro no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada:

Motivo detallado de su solicitud:

Sobre la persona que invita

Nombre:	Cédula:	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, منصور الجرمانى, número de identidad ١٣٠١٠٧٨٩٠., doy fe de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بوساطة هذا، أنا منصور الجرمانى، رقم الهوية ١٣٠١٠٧٨٩٠، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقة وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.