

Solicitud de Visa

Nombres: JAAFAR
Apellidos: KHADDOUR
Documento de Identidad: 06010267732
Fecha de la solicitud: 04-06-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 04/01/2000	Lugar de nacimiento: ALEPPO
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-00823422	País emisor: Syria
Ente emisor: HOMS-CENTER		Fecha de emisión: 01/25/2024	Fecha de vencimiento: 01/24/2026
Residencia y Contacto			
Ciudad: LATAKIA		Dirección: LATAKIA	
Teléfono de habitación: 938 357 133		Teléfono móvil: 938 357 133	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: BARBERO	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: ALIA		Nombre del padre: WAJEH	
Cónyuge:	Nacionalidad:	Profesion:	
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: SAADEH CHAMMAS DEMYAN		Cédula: 13.015.763	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: SAADEH CHAMMAS DEMYAN		Teléfono: 0416798512	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? SAADEH CHAMMAS DEMYAN		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? 'ME GUSTARIA VISITAR ESE HERMOSO PAIS NOS COMENTA LA TIA SAADEH QUE LAS PLAYAS DE MARGARITA SON HERMOSAS			
¿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 JAAFAR KHADDOUR, número de identidad 06010267732, 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، JAAFAR KHADDOUR، بوساطة هذا، 06010267732، رقم الهوية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.