

Solicitud de Visa

Nombres: MAHA
Apellidos: ABED ALHAY
Documento de Identidad: 13020009017
Fecha de la solicitud: 03-07-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 01/25/1989	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-016185262	País emisor: Syria
Ente emisor: SWAIDA-CENTER		Fecha de emisión: 01/22/2023	Fecha de vencimiento: 01/21/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA - NEJRAN	
Teléfono de habitación: 16 244 907		Teléfono móvil: 932 838 043	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: RUDAINA		Nombre del padre: ADNAN	
Cónyuge: SOUD NASSER		Nacionalidad: Syria	Profesion: COMERICANTE
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: WAED NASSER DE NASSER		Cédula: 33.132.818	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: WAED NASSER DE NASSER		Teléfono: 04249032674	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WAED NASSER DE NASSER		¿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 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 MAHA ABED ALHAY, número de identidad 13020009017, 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، 13020009017، رقم الهوية بوساطة هذا، MAHA ABED ALHAY.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.