

Solicitud de Visa

Nombres: NAHILA  
Apellidos: ALHENNAWI  
Documento de Identidad: passport  
Fecha de la solicitud: 20-10-2024



| Nacionalidad                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y Syria                                                                                                         | Fecha de nacimiento: 07/01/1949                   | Lugar de nacimiento: SYRIA - SWAIDA                                                                      |                                               |
| Pasaporte                                                                                                                              |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                                                                                           | Número: 01775941                                  | País emisor: Syria                                                                                       |                                               |
| Ente emisor: Immigration and Passports Administration in the Syrian Arab Republic                                                      | Fecha de emisión: 09/09/2024                      | Fecha de vencimiento: 09/08/2030                                                                         |                                               |
| Residencia y Contacto                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Ciudad: SWAIDA                                                                                                                         | Dirección: SWAIDA                                 |                                                                                                          |                                               |
| Teléfono de habitación: 930 075 577                                                                                                    | Teléfono móvil: 930 075 577                       |                                                                                                          |                                               |
| Información Profesional                                                                                                                |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Grado de instrucción: Nivel Básico.                                                                                                    | Ocupación actual: ama de casa                     |                                                                                                          |                                               |
| Información Familiar                                                                                                                   |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Viudo/a                                                                                                                                |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Nombre de la madre: HANEIA                                                                                                             | Nombre del padre: KHATTAR                         |                                                                                                          |                                               |
| Cónyugue:                                                                                                                              | Nacionalidad:                                     | Profesion:                                                                                               |                                               |
| Visitas anteriores a Venezuela                                                                                                         |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                                                                             |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Solicitud de Visa Actual                                                                                                               |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano                                                                                |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Motivo detallado de su solicitud:<br>para visitar a mi hermano                                                                         |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Sobre la persona que invita                                                                                                            |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Nombre: ZIED EL HINNAWI EL HINNAWI                                                                                                     | Cédula: 14.342.914                                | Parentesco: Familia                                                                                      | Tiempo en Venezuela: VENEZOLANO               |
| Referencias:                                                                                                                           |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>ZIED EL HINNAWI EL HINNAWI                                                                                     | Teléfono:<br>04141470194                          | Dirección:<br>San Fernando de Apure, Calle Río, frente a Plaza Indio Juan Caparro, Abureta.              |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                                                                                   | Teléfono:                                         | Dirección:                                                                                               |                                               |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>Por mi cuenta                                                                | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>Month | Dirección de hospedaje:<br>San Fernando de Apure, Calle Río, frente a Plaza Indio Juan Caparro, Abureta. |                                               |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?<br>San Fernando de Apure, Calle Río, frente a Plaza Indio Juan Caparro, Abureta. |                                                   |                                                                                                          |                                               |
| ¿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 NAHILA ALHENNAWI, número de identidad passport, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.  
أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، passport رقم الهوية، NAHILA ALHENNAWI بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.