

Solicitud de Visa

Nombres: ASEEL
Apellidos: ALARBID
Documento de Identidad: 00034467701
Fecha de la solicitud: 02-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 04/13/2023	Lugar de nacimiento: DAMASCUS
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-02793601	País emisor: Syria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 09/07/2025	Fecha de vencimiento: 09/06/2031
Residencia y Contacto			
Ciudad: DASMASCUS-JARAMANA		Dirección: JARAMANA-CITY	
Teléfono de habitación: 998 122 665		Teléfono móvil: 998 122 665	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: PRESCOLAR	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: FOMETA		Nombre del padre: AMJAD	
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MEISET ANDREINA MAKLED EL HALL		Cédula: 25.985.018	Parentesco: Amigo Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: MEISET ANDREINA MAKLED EL HALL		Teléfono: 04244399140	Dirección: ESTADO ARAGUA
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MEISET ANDREINA MAKLED EL HALL		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO ARAGUA
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VIISTAR LOS PARQUES DE VEENZUELA			
¿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 ASEEL ALARBID, número de identidad 00034467701, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 00034467701، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، ASEEL ALARBID، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.