

Solicitud de Visa

Nombres: Aliaa
Apellidos: Hussain
Documento de Identidad: 03350012218
Fecha de la solicitud: 10-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 09/30/1985	Lugar de nacimiento: Hasaka	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N014993482	País emisor: Syria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 11/18/2021	Fecha de vencimiento: 11/17/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 931 697 794	Teléfono móvil: 931 697 794		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: ama de casa		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Afaf	Nombre del padre: Hussain		
Cónyuge: Said barakat	Nacionalidad: Syria	Profesión: Comercio	
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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Sanaa senih el din	Cédula: 14.255.338	Parentesco: Conocido	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: Sanaa senih el din	Teléfono: 4127994500	Dirección: Ubicada en la avenida 127, casa N°07, lote nro 31, nro 36_8_1	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Sanaa senih el din	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: Ubicada en la avenida 127, casa N°07, lote nro 31, nro 36_8_1	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima National Park Y Angel Falls			
¿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 Aliaa Hussain, número de identidad 03350012218, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 03350012218، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.