

Solicitud de Visa

Nombres: BASIL
Apellidos: RASHID ALSHARANI
Documento de Identidad: 13020027021
Fecha de la solicitud: 03-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Siria	Fecha de nacimiento: 11/01/1985	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02990924	País emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 11/05/2025	Fecha de vencimiento: 11/04/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: swaida		
Teléfono de habitación: 938 552 328	Teléfono móvil: 16		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: Soy dueño de una tienda y una sala de juegos.	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: HUODA		Nombre del padre: NAJIB	
Cónyuge: HADIL RASHID ALSHARANI	Nacionalidad: Syria	Profesion: empleado	
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: Me gustaría viajar con mi familia de vacaciones y visitar a la amiga de mi esposa.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: LAMIS NASSER NASSER	Cédula: 25.679.064	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? LAMIS NASSER NASSER	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DÍAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD BOLIVAR ESTADO BOLIVAR	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO BOLIVAR			
¿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 BASIL RASHID ALSHARANI, número de identidad 13020027021, 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، BASIL RASHID ALSHARANI، بوساطة هذا، رقم الهوية 13020027021.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.