

Solicitud de Visa

Nombres: BUTHAINA
Apellidos: ALKHATIB
Documento de Identidad: 13100022237
Fecha de la solicitud: 10-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 04/20/1979	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 016852917	País emisor: Syria	
Ente emisor: SWAIDA CENTER	Fecha de emisión: 11/20/2023	Fecha de vencimiento: 11/19/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA	Dirección: SWEIDA - SALKHAD		
Teléfono de habitación: 16 757 688	Teléfono móvil: 946 729 640		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: PROFESORA		
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: ALMASI	Nombre del padre: MOHAMAD		
Cónyuge: KAMAL HAMZA	Nacionalidad: Syria	Profesión: PROFESOR	
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: BORHAN ALKHATIB	Cédula: 84.591.189	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: BORHAN ALKHATIB	Teléfono: 4248844974	Dirección: BARQUISIMETO ESTADO LARA	
Nombres y apellidos: BORHAN ALKHATIB	Teléfono: 90 DIAS	Dirección: BARQUISIMETO ESTADO LARA	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? BORHAN ALKHATIB		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	
¿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 BUTHAINA ALKHATIB, número de identidad 13100022237, 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، BUTHAINA ALKHATIB، بواسطة هذا، رقم الهوية 13100022237.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.