

Solicitud de Visa

Nombres: EBTISSAM
Apellidos: JANNOUD
Documento de Identidad: 13020003310
Fecha de la solicitud: 06-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 02/01/1969	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N -014992964	País emisor: Syria
Ente emisor: SWAIDA - CENTER		Fecha de emisión: 11/16/2021	Fecha de vencimiento: 11/15/2027
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 982 202 760		Teléfono móvil: 982 202 760	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: EMPLEADO DE SALUD	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: FITREYA		Nombre del padre: NASEEB	
Cónyuge: NAEEM JANNOUD		Nacionalidad: Syria	Profesion: COMERICANTE
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: RAAFAT ABED ALKHALEK		Cédula: 36.915.886	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: RAAFAT ABED ALKHALEK		Teléfono: 4121194753	Dirección: ESTADO ANZOATEGUI
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RAAFAT ABED ALKHALEK		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO ANZOATEGUI
¿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 EBTISSAM JANNOUD, número de identidad 13020003310, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا عبتيسام جاننود، رقم الهوية 13020003310، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.