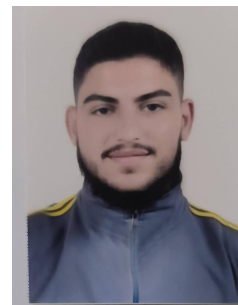


Solicitud de Visa

Nombres: Ghaith
Apellidos: Barakat
Documento de Identidad: 03350025231
Fecha de la solicitud: 10-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 01/08/2006	Lugar de nacimiento: Damascus	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02436627	País emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus	Fecha de emisión: 05/20/2025	Fecha de vencimiento: 05/19/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 931 697 794	Teléfono móvil: 931 697 794		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: No		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: Aliaa	Nombre del padre: Said		
Cónyuge:	Nacionalidad:	Profesión:	
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?	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?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo Ghaith Barakat, número de identidad 03350025231, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 03350025231، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Ghaith Barakat، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.