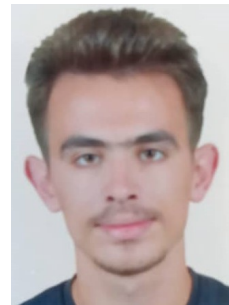


Solicitud de Visa

Nombres: LAITH
Apellidos: AL ASSFOUR
Documento de Identidad: 13010202563
Fecha de la solicitud: 29-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 03/05/2007	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-03238381	País emisor: Syria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 01/25/2026	Fecha de vencimiento: 01/24/2032
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA - MAFALAH	
Teléfono de habitación: 16 441 140		Teléfono móvil: 988 792 351	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: ESTUDIANTE	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: DALYA		Nombre del padre: SHOUKRI	
Cónyugue:	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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WAJDE AL ASFOUR	Cédula: 84.578.470	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: WAJDE AL ASFOUR		Teléfono: 4127221900	Dirección: ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WAJDE AL ASFOUR		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ACARIGUA ESTADO PORTUGUESA
¿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 LAITH AL ASSFOUR, número de identidad 13010202563, 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، بوساطة هذا، LAITH AL ASSFOUR، رقم الهوية 13010202563.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.