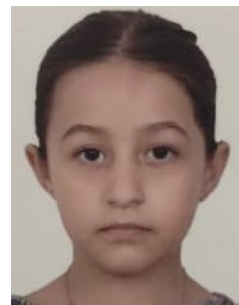


Solicitud de Visa

Nombres: LUJAIN
Apellidos: ABO HABLEH
Documento de Identidad: 05050234805
Fecha de la solicitud: 19-02-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 01/09/2018	Lugar de nacimiento: HAMA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-0160305933	País emisor: Syria	
Ente emisor: EDLIB-CENTER	Fecha de emisión: 11/01/2022	Fecha de vencimiento: 10/31/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: JARAMANA	Dirección: JARAMANA		
Teléfono de habitación: 946 943 480	Teléfono móvil: 946 943 480		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: ESTUDIANTE		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: FATIMA	Nombre del padre: MAHER		
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: SADER NASI ALZIR CHALGHIN	Cédula: 24.248.720	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: SADER NASI ALZIR CHALGHIN	Teléfono: 412-8536455	Dirección: TENEQUILLO ESTADO COJEDES	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? SADER NASI ALZIR CHALGHIN	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: TENEQUILLO ESTADO COJEDES	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR LOS PARQUES ACUATICOS EN VENEZUELA			
¿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 LUJAIN ABO HABLEH, número de identidad 05050234805, 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. LUJAIN ABO HABLEH. رقم الهوية 05050234805.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.