

Solicitud de Visa

Nombres: MAYAR
Apellidos: HAMZEH
Documento de Identidad: 03350029875
Fecha de la solicitud: 02-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 10/13/2014	Lugar de nacimiento: SWEIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-03271782	País emisor: Syria	
Ente emisor: DAMAS-CENTER	Fecha de emisión: 02/08/2026	Fecha de vencimiento: 02/07/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCUS	Dirección: DAMASCUS ROKEN ALDEIN		
Teléfono de habitación: 988 560 427	Teléfono móvil: 988 560 427		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: 6TO GRADO		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: WAFAA	Nombre del padre: EIAD		
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: JULIO CESAR SIFONTES	Cédula: 22.800.418	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: JULIO CESAR SIFONTES	Teléfono: 04249170641	Dirección: SANTA ELENA GRAN SABANA ESTADO BOLIVAR	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? JULIO CESAR SIFONTES	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: SANTA ELENA GRAN SABANA ESTADO BOLIVAR	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MERIDA Y LAS HERMOSAS CASCADAS DEL SALTO ANGEL			
¿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 MAYAR HAMZEH, número de identidad 03350029875, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 03350029875. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، MAYAR HAMZEH، بواسطة هذا. أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.