

Solicitud de Visa

Nombres: MAZEN
Apellidos: ALAISAMI
Documento de Identidad: 13090045413
Fecha de la solicitud: 19-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 08/03/1980	Lugar de nacimiento: HOMS	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N03192734	Pais emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 12/15/2025	Fecha de vencimiento: 12/14/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCUS	Dirección: JARMANA		
Teléfono de habitación: 944 861 851	Teléfono móvil: 11		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: contador		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: LINDA	Nombre del padre: HASAN		
Cónyugue: NAJD ALSUHNAWI	Nacionalidad: Syria	Profesión: Laboratorio de la Media Luna Roja	
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: Me gustaría viajar respondiendo a una invitación de mi primo y amigo para visitarlo y hacer un recorrido turístico.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: TURKI AL AYSSAMI AL AYSSAMI	Cédula: 11.463.858	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? TURKI AL AYSSAMI AL AYSSAMI	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDA DE MERIDA MUNICIPIO LIBERTADOR DEL ESTADO MERIDA	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO MERIDA			
¿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 MAZEN ALAISAMI, número de identidad 13090045413, 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، MAZEN ALAISAMI، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.