

Solicitud de Visa

Nombres: MOHANAD
Apellidos: MONTHER
Documento de Identidad: 00033574271
Fecha de la solicitud: 11-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 03/28/2022	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02914652	País emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 10/13/2025	Fecha de vencimiento: 10/12/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: swaida		
Teléfono de habitación: 947 245 134	Teléfono móvil: 16		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: niño		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: REMA	Nombre del padre: FOUAD		
Cónyuge:	Nacionalidad:	Profesion:	
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 con mi familia a Venezuela para visitar a los familiares de mi padre.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WAIL ROSTUM	Cédula: 31.943.965	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: AHMAD HABIB ALKASEM	Teléfono: 4121095648	Dirección: ESTADO ANZOATEGUI	
Nombres y apellidos: MANHAL ALSHAEER	Teléfono: 4265572630	Dirección: ESTADO ANZOATEGUI	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WAIL ROSTUM	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: MUNICIPIO SIMON REDRIGUEZ DEL ESTADO ANZOATEGUI	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO ANZOATEGUI			
¿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 MOHANAD MONTHER, número de identidad 00033574271, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، MOHANAD MONTHER، بوساطة هذا، رقم الهوية 00033574271، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.