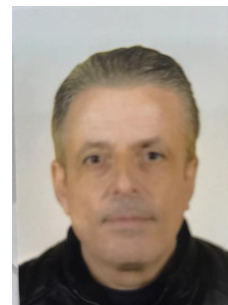


Solicitud de Visa

Nombres: Marwan
Apellidos: Aboshebli
Documento de Identidad: 13020034604
Fecha de la solicitud: 25-02-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 08/11/1969	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N015148672	País emisor: Syria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 12/26/2021	Fecha de vencimiento: 12/25/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 937 971 144	Teléfono móvil: 937 971 144		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: Comercio		
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: Askariah	Nombre del padre: Salem		
Cónyugue: Tharaa nasser	Nacionalidad: Syria	Profesión: ama de casa	
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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: amer abou shebli	Cédula: 30.711.563	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2008
Referencias:			
Nombres y apellidos: amer abou shebli	Teléfono: 4148039196	Dirección: casa N°46 sector Dr.José rafael domíquez	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? amer abou shebli	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: casa N°46 sector Dr.José rafael domíquez	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima National Park Y Angel Falls			
¿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 Marwan Aboshebli, número de identidad 13020034604, 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، Marwan Aboshebli، رقم الهوية 13020034604.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.