

Solicitud de Visa

Nombres: Ola
Apellidos: Maklad
Documento de Identidad: 13030010357
Fecha de la solicitud: 02-02-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 05/10/1974	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N03204910	País emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus	Fecha de emisión: 12/24/2025	Fecha de vencimiento: 12/23/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 939 098 794	Teléfono móvil: 939 098 794		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: ama de casa		
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: Lutfieh	Nombre del padre: Shakib		
Cónyuge: Abdulsalam maklad	Nacionalidad: Syria	Profesión: Comercio	
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: Diana maklad abu hadir	Cédula: 20.538.313	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: Diana maklad abu hadir	Teléfono: 4248067617	Dirección: Luisa caceres de ariismendi, casa 107	
Nombres y apellidos: Diana maklad abu hadir	Teléfono: 90 días	Dirección: Luisa caceres de ariismendi, casa 107	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Diana maklad abu hadir			
¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días			
¿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 Ola Maklad, número de identidad 13030010357, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13030010357، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. أنا بوساطة هذا، Ola Maklad.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.