

Solicitud de Visa

Nombres: QOSAI
Apellidos: WARWAR
Documento de Identidad: 03260016351
Fecha de la solicitud: 03-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 05/08/1993	Lugar de nacimiento: DAMASCUS
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-0170009483	País emisor: Syria
Ente emisor: SWEIDA-CENTER		Fecha de emisión: 11/28/2023	Fecha de vencimiento: 11/27/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCUS-JARAMANA		Dirección: JARAMANA-CITY	
Teléfono de habitación: 998 121 197		Teléfono móvil: 998 121 197	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: TRABAJO EN EL BANCO DE JORDANIAN-SIRIA	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: SALWA		Nombre del padre: WADEEH	
Cónyugue:	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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MAHFOUD ABOUHAMRAH		Cédula: 22.738.220	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: MAHFOUD ABOUHAMRAH		Teléfono:	Dirección: ESTADO CARABOBO
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MAHFOUD ABOUHAMRAH		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO CARABOBO
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES COMO LOS ROQUES MARGARITA MERIDA Y MUCHOS MAS			
¿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 QOSAI WARWAR, número de identidad 03260016351, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 03260016351، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، QOSAI WARWAR، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.