

Solicitud de Visa

Nombres: RASHA
Apellidos: ALWARHANI
Documento de Identidad: 130-10103760
Fecha de la solicitud: 09-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 02/01/1984	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N 016316474	País emisor: Syria
Ente emisor: Swaida-Center		Fecha de emisión: 03/01/2023	Fecha de vencimiento: 02/28/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 980 649 822		Teléfono móvil: 980 649 822	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: Housewife	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: ZAIDA		Nombre del padre: FOUZI	
Cónyugue: WAEL KHODAIR		Nacionalidad: Syria	Profesion: Freelance
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MAAN AL BRIHI		Cédula: 25.306.125	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: MAAN AL BRIHI		Teléfono: 04145501289	Dirección: en la Urb. Obelisco, Carrera 24, entre Calles 55y 56. Casa Nro. 55-12. Barquisimeto
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MAAN AL BRIHI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months	Dirección de hospedaje: en la Urb. Obelisco, Carrera 24, entre Calles 55y 56. Casa Nro. 55-12. Barquisimeto
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo RASHA ALWARHANI, número de identidad 130-10103760, 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، RASHA ALWARHANI، بوساطة هذا. رقم الهوية 130-10103760.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.