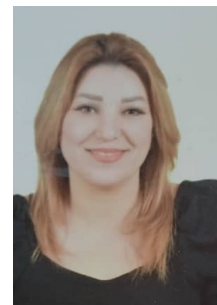


## Solicitud de Visa

Nombres: RAWAN  
Apellidos: SHAROUF  
Documento de Identidad: 13090027544  
Fecha de la solicitud: 02-02-2025



| Nacionalidad                                                                 |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Syria y                                                     |  | Fecha de nacimiento: 06/05/1993                        | Lugar de nacimiento: SWAIDA                                                                                                                       |
| Pasaporte                                                                    |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                                 |  | Número: N 01230133                                     | País emisor: Syria                                                                                                                                |
| Ente emisor: Damascus1-012                                                   |  | Fecha de emisión: 04/04/2024                           | Fecha de vencimiento: 04/03/2030                                                                                                                  |
| Residencia y Contacto                                                        |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Ciudad: Swaida                                                               |  | Dirección: Swaida                                      |                                                                                                                                                   |
| Teléfono de habitación: 16 751 621                                           |  | Teléfono móvil: 939 633 567                            |                                                                                                                                                   |
| Información Profesional                                                      |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Grado de instrucción: Nivel Básico.                                          |  | Ocupación actual: N/A                                  |                                                                                                                                                   |
| Información Familiar<br>Divorciado/a                                         |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Nombre de la madre: EMTETHAL                                                 |  | Nombre del padre: NADIEM                               |                                                                                                                                                   |
| Cónyuge:                                                                     |  | Nacionalidad:                                          | Profesión:                                                                                                                                        |
| Visitas anteriores a Venezuela                                               |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                   |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Turista                 |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Motivo detallado de su solicitud:                                            |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Sobre la persona que invita                                                  |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| Nombre: ANOR CHROF CHALHOB                                                   |  | Cédula: 22.068.685                                     | Parentesco: Familia                                                                                                                               |
| Referencias:                                                                 |  | Tiempo en Venezuela:                                   |                                                                                                                                                   |
| Nombres y apellidos:<br>ANOR CHROF CHALHOB                                   |  | Teléfono:<br>04126417586                               | Dirección:<br>El Caujaro casa Nro 49H-3-256, jurisdicción de la parroquia Jose Domingo Rus, Municipio San Francisco del Estado Zulia              |
| Nombres y apellidos:                                                         |  | Teléfono:                                              | Dirección:                                                                                                                                        |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>ANOR CHROF CHALHOB |  | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>tres meses | Dirección de hospedaje:<br>El Caujaro casa Nro 49H-3-256, jurisdicción de la parroquia Jose Domingo Rus, Municipio San Francisco del Estado Zulia |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?                        |  |                                                        |                                                                                                                                                   |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?<br>NO         |  | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?<br>No.        | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?                                                                                                     |

Por medio de la presente, Yo RAWAN SHAROUF, número de identidad 13090027544, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، RAWAN SHAROUF، برقم الهوية 13090027544، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.