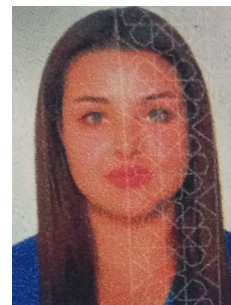


Solicitud de Visa

Nombres: SOHA
Apellidos: JUNID
Documento de Identidad: 13010182135
Fecha de la solicitud: 13-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 04/27/1997	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N03066578	País emisor: Syria
Ente emisor: Damascus1-001		Fecha de emisión: 11/18/2025	Fecha de vencimiento: 11/17/2031
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 935 352 701		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: profesora	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: LALLA		Nombre del padre: MOHANAD	
Cónyuge:		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: Me gustaría viajar con mi familia para hacer turismo y conocer este maravilloso país.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: SALAM HABIB HABIB		Cédula: 16.171.522	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: MOHANAD AL NAJAD		Teléfono: 4249520705	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos: DIANA ALKFARI		Teléfono: 4244694879	Dirección: ESTADO BOLIVAR
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? SALAM HABIB HABIB		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR MUNICIPIO SIFONTES
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO BOLIVAR			
¿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 SOHA JUNID, número de identidad 13010182135, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13010182135، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، SOHA JUNID.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.