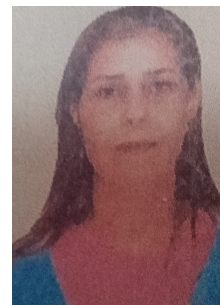


Solicitud de Visa

Nombres: SOZAN
Apellidos: ABO OMAR
Documento de Identidad: 13020005650
Fecha de la solicitud: 04-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 01/18/1979	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N03073320	País emisor: Syria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 11/23/2025	Fecha de vencimiento: 11/22/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: swaida		
Teléfono de habitación: 991 702 399	Teléfono móvil: 16		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: enfermero		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: SEHAM	Nombre del padre: BASSAM		
Cónyuge: MOHANNAD ALSALMAN HNIDI	Nacionalidad: Syria	Profesión: jubilado	
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 a Venezuela con mi familia para hacer turismo y visitar al amigo de mi esposo.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WILLIAM AKION BALLAN	Cédula: 26.150.627	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WILLIAM AKION BALLAN	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: MUNICIPIO VALENCIA ESTADO CARABOBO	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? MUNICIPIO VALENCIA ESTADO CARABOBO			
¿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 SOZAN ABO OMAR, número de identidad 13020005650, 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، SOZAN ABO OMAR، بوساطة هذا. رقم الهوية 13020005650.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.