

Solicitud de Visa

Nombres: TAIM
Apellidos: ALFAKIH
Documento de Identidad: 13010231757
Fecha de la solicitud: 04-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria	Fecha de nacimiento: 09/16/2014	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016294145	País emisor: Syria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 02/18/2023	Fecha de vencimiento: 02/17/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: swaida		
Teléfono de habitación: 944 644 244	Teléfono móvil: 16		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: en la escuela	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: REEM		Nombre del padre: KHALED	
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: Me gustaría viajar con mi familia a Venezuela para completar nuestros trámites, ya que mi madre tiene la ciudadanía venezolana. También queremos disfrutar del tiempo y visitar lugares hermosos.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RIM SELUA EL SAFADI GATRIFF	Cédula: 26.463.895	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: De nacimiento
Referencias:			
Nombres y apellidos: GHASSAN GATRIFF	Teléfono: 4145684350	Dirección: Estado Barinas	
Nombres y apellidos: JMAIL GATRIFF	Teléfono: 4145354242	Dirección: ESTADO BARINAS	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RIM SELUA EL SAFADI GATRIFF	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: Barquisimeto estado Lara	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO LARA			
¿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 TAIM ALFAKIH, número de identidad 13010231757, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010231757، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.