

Solicitud de Visa

Nombres: Feras
Apellidos: Kahel
Documento de Identidad: Passport
Fecha de la solicitud: 26-12-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 01/04/1977	Lugar de nacimiento: Kwait
--------------------------	---------------------------------	----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N013300721	Pais emisor: Syria
Ente emisor: Syria	Fecha de emisión: 04/18/2020	Fecha de vencimiento: 04/17/2026

Residencia y Contacto

Ciudad: Swieda	Dirección: Swieda
Teléfono de habitación: 945 284 879	Teléfono móvil: 945 284 879

Información Profesional

Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: Free contractor
----------------------------------	-----------------------------------

Información Familiar

Divorciado/a

Nombre de la madre: Yosra	Nombre del padre: Terki	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:

Visitas anteriores a Venezuela

Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada:

Motivo detallado de su solicitud:

Sobre la persona que invita

Nombre:	Cédula:	Parentesco:	Tiempo en Venezuela:
---------	---------	-------------	----------------------

Referencias:

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
----------------------	-----------	------------

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
----------------------	-----------	------------

¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:
--	--	-------------------------

¿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 Feras Kahel, número de identidad Passport, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بواسطة
أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Passport رقم الهوية، Feras Kahel، هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.