

Solicitud de Visa

Nombres: Maha
Apellidos: Ahmad
Documento de Identidad: 02250167196
Fecha de la solicitud: 26-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y	Fecha de nacimiento: 02/02/1966	Lugar de nacimiento: كرسنطاش	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N00200667	País emisor: Syria	
Ente emisor: هجرة والجوازات	Fecha de emisión: 09/22/2023	Fecha de vencimiento: 09/21/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: حلب	Dirección: سليمانية		
Teléfono de habitación: 1 130	Teléfono móvil: 930 909 678		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: ربة منزل		
Información Familiar Divorciado/a			
Nombre de la madre: البيرتا	Nombre del padre: احمد		
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: زيارة اصدقاء			
Sobre la persona que invita			
Nombre: يولا اناكي	Cédula: 671	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 50
Referencias:			
Nombres y apellidos: يولا اناكي	Teléfono: 04144124576	Dirección: Urbanizacion el bosque avenida cuatricentenaria residencia macarena garden piso 7 apt.no. 7 B valencia estado carabobo	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? يولا اناكي	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? اشهر3	Dirección de hospedaje: Urbanizacion el bosque avenida cuatricentenaria residencia macarena garden piso 7 apt.no. 7 B valencia estado carabobo	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? لا	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo Maha Ahmad, número de identidad 02250167196, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 02250167196, أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية, بوساطة هذا, أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.