

Solicitud de Visa

Nombres: SAMAR
Apellidos: ABOZIDAN
Documento de Identidad: 13030021884
Fecha de la solicitud: 25-05-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Syria y Syria		Fecha de nacimiento: 08/11/1978	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-016149385	País emisor: Syria
Ente emisor: SWAIDA-CENTER		Fecha de emisión: 01/09/2023	Fecha de vencimiento: 01/08/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA - KANAWAT	
Teléfono de habitación: 16 322 157		Teléfono móvil: 997 318 701	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AYUDANTE DE INGENIERO DE AGRICULTURA	
Información Familiar			
Viudo/a			
Nombre de la madre: AMRIAH		Nombre del padre: FAHD	
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: CHAHINAZ KADAMANI DE NASSER	Cédula: 18.947.945	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: CHAHINAZ KADAMANI DE NASSER		Teléfono: 04128754527	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? CHAHINAZ KADAMANI DE NASSER		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿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 SAMAR ABOZIDAN, número de identidad 13030021884, 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، SAMAR ABOZIDAN بوساطة هذا، رقم الهوية 13030021884.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.