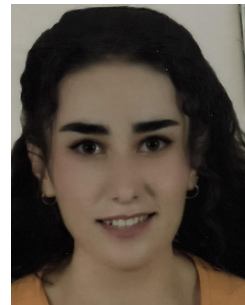


Solicitud de Visa

Nombres: DOHA
Apellidos: BARAKIH
Documento de Identidad: 13090051492
Fecha de la solicitud: 04-07-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 11/09/1997	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N 017039730	País emisor: Siria
Ente emisor: SWAIDA CENTER		Fecha de emisión: 12/10/2023	Fecha de vencimiento: 12/09/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: IMTAN	
Teléfono de habitación: 16 761 140		Teléfono móvil: 969 614 340	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: INFERMERA	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: REHAB		Nombre del padre: EHSAN	
Cónyuge: RAFAT ALSEHNAWI		Nacionalidad: Siria	Profesión: COMERCIANTE
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano			
Motivo detallado de su solicitud: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RAFAT ALSEHNAWI		Cédula: 83.652.097	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: RAFAT ALSEHNAWI		Teléfono: 4248103534	Dirección: ESTADO NUEVA ESPARTA
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RAFAT ALSEHNAWI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO NUEVA ESPARTA
¿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 DOHA BARAKIH, número de identidad 13090051492, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13090051492، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، DOHA BARAKIH، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.