

Solicitud de Visa

Nombres: HAEFA
Apellidos: SHAQFAN
Documento de Identidad: 13010223616
Fecha de la solicitud: 24-06-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 05/14/1992	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-03998276	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 06/03/2026	Fecha de vencimiento: 06/02/2032
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 16 231 026		Teléfono móvil: 984 724 169	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: RAMZIEH		Nombre del padre: RIAD	
Cónyuge: OMAR ALYASSIN		Nacionalidad: Siria	Profesion: TIENE PANADERIA EN VENEZUELA
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: LOUAY CHOUKFAN		Cédula: 36.973.515	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: LOUAY CHOUKFAN		Teléfono: 4249182296	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? LOUAY CHOUKFAN		¿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 ESE HERMOSO PAIS COMO MERIDA COLONIA TOVAR CANAIMA Y MUHCOS MAS			
¿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 HAEFA SHAQFAN, número de identidad 13010223616, 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، HAEFA SHAQFAN، بوساطة هذا، رقم الهوية 13010223616.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.