

Solicitud de Visa

Nombres: MARYAM
Apellidos: KAMALEDDIN
Documento de Identidad: 130-10250790
Fecha de la solicitud: 10-07-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 02/15/2020	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: 015522839	País emisor: Siria
Ente emisor: Swaida-Center		Fecha de emisión: 06/26/2022	Fecha de vencimiento: 06/25/2028
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 931 841 542		Teléfono móvil: 931 841 542	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: student	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: HANADH		Nombre del padre: BAHJAT	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesión:	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: GADA ALDEBISI DE EL DBEISI		Cédula: 29.565.534	Parentesco: Familia
		Tiempo en Venezuela:	
Referencias:			
Nombres y apellidos: GADA ALDEBISI DE EL DBEISI		Teléfono: 04144512164	Dirección: Calle Arauca, Casa N° 168, Urb Llano Alto, Municipio Biruaca, Estado Apure
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? GADA ALDEBISI DE EL DBEISI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months	Dirección de hospedaje: Calle Arauca, Casa N° 168, Urb Llano Alto, Municipio Biruaca, Estado Apure
¿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 MARYAM KAMALEDDIN, número de identidad 130-10250790, 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 MARYAM KAMALEDDIN، بوساطة هذا. رقم الهوية 130-10250790.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.