

Solicitud de Visa

Nombres: نورس
Apellidos: سيف
Documento de Identidad: 30735435
Fecha de la solicitud: 27-06-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/01/1985	Lugar de nacimiento: السويداء	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 04015147	País emisor: Siria	
Ente emisor: الهجرة والجوازات دمشق	Fecha de emisión: 06/21/2026	Fecha de vencimiento: 06/20/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: السويداء	Dirección: قرية مصاد		
Teléfono de habitación: 0	Teléfono móvil: 111 100 384		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: متعهد بناء		
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: عين الحياه الحليبي		Nombre del padre: سلمان سيف	
Cónyugue: الفت ابو حسون	Nacionalidad: Siria	Profesion: معلمة	
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: في الباب الاول روية اقاربي ومن ثم السياحة لم يسبق لي روية اي بلد في اميركا اللاتينية			
Sobre la persona que invita			
Nombre: عادل سيف	Cédula: 24.122.942	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: ٣٢ سنة
Referencias:			
Nombres y apellidos: عادل هاني سيف	Teléfono: 84249204555	Dirección: MP.MATURIN	
Nombres y apellidos: نديم هلال سيف	Teléfono: 83418440412	Dirección: EDO.MONAGAS	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? انا	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? ٣٠ يوم	Dirección de hospedaje: EDO.MONAGAS	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? المواقع السياحية واهمها الغابات والانهار			
¿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 نورس سيف, número de identidad 30735435, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بواسطة هذا، أنا نورس سيف، رقم الهوية 30735435، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.