

Solicitud de Visa

Nombres: ADEL
Apellidos: HAJJIZ
Documento de Identidad: 07170087281
Fecha de la solicitud: 07-02-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 12/11/1968	Lugar de nacimiento: IDLEB	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N014521470	País emisor: Siria	
Ente emisor: DAMASCUS CENTER	Fecha de emisión: 03/10/2021	Fecha de vencimiento: 03/09/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCUS	Dirección: DAMASCUS - JARAMANA		
Teléfono de habitación: 111 100 000	Teléfono móvil: 944 606 921		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: TEACHER		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: DURRA	Nombre del padre: SAED		
Cónyugue: KHULOUD HUSAM ALDIN	Nacionalidad: Siria	Profesión: HOUSEWIFE	
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: TOURIST			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MARUAN TAYFOUR OBEID	Cédula: 8.630.734	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 20 YEARS
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MARUAN TAYFOUR OBEID	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 30 DAYS	Dirección de hospedaje: LEONECA PISO 2 APATTAMENTO 2-A ESTA CIUCADA DE SAN FERNADO MUNICIPIO SAN FERNANDO ESTADO APURE	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? LEONECA PISO 2 APATTAMENTO 2-A ESTA CIUCADA DE SAN FERNADO			
¿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 ADEL HAJJIZ, número de identidad 07170087281, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 07170087281، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، ADEL HAJJIZ، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.