

Solicitud de Visa

Nombres: ADIL
Apellidos: CHATER
Documento de Identidad: 13020038744
Fecha de la solicitud: 16-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 03/20/2005	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02924234	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 10/20/2025	Fecha de vencimiento: 10/19/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 985 676 827		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: ingeniería	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: RASHA		Nombre del padre: HAISSAM	
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: Me gustaría viajar con mi familia para visitar a nuestros amigos en Venezuela y hacer un recorrido turístico.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ZULIA MARGARITA SAAB DE ABU FAKHR	Cédula: 4.592.279	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: DANIEL BACHICO	Teléfono: 4161060560	Dirección: ESTADO BOLIVAR	
Nombres y apellidos: ZULIA MARGARITA SAAB DE ABU FAKHR	Teléfono: 90 DIAS	Dirección: CIUDAD BOLIVAR ESTADO BOLIVAR	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	
ESTADO BOLIVAR		90 DIAS	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
ESTADO BOLIVAR			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?
NO		No.	

Por medio de la presente, Yo ADIL CHATER, número de identidad 13020038744, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020038744، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. ADIL CHATER، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.