

Solicitud de Visa

Nombres: AHMED
Apellidos: ASSAF
Documento de Identidad: 07030120552
Fecha de la solicitud: 24-08-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/03/2005	Lugar de nacimiento: LIBYA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N01315560	Pais emisor: Siria	
Ente emisor: DAMASCUS	Fecha de emisión: 05/11/2024	Fecha de vencimiento: 05/10/2026	
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASSUBURB	Dirección: JARAMANA		
Teléfono de habitación: 5 821 791	Teléfono móvil: 980 262 219		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: STUDENT	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: WAFAA ALKHATIB		Nombre del padre: MURAD ASSAF	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	
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: VISIT MY UNCLE			
Sobre la persona que invita			
Nombre: GHAZWAN ASSAF	Cédula: 22.206.779	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 32 YEARS
Referencias:			
Nombres y apellidos: GHAZWAN ASSAF	Teléfono: 84148838488	Dirección: CALLE PREBO 1 EDIF CHALET 7 PISO P APTO 14 URB PREBO VALENCIA ESTADO CARABOBO	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MY FATHER AND MY UNCLE	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? THREE MONTHS	Dirección de hospedaje: CALLE PREBO 1 EDIF CHALET 7 PISO P APTO 14 URB PREBO VALENCIA ESTADO CARABOBO	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? VALENCIA ESTADO CARABOBO			
¿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 AHMED ASSAF, número de identidad 07030120552, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا أحمد الهويّة 07030120552، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، AHMED ASSAF، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.