

Solicitud de Visa

Nombres: AISAR
Apellidos: ABOU SHAHEEN
Documento de Identidad: 13090060387
Fecha de la solicitud: 28-02-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/11/2011	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N015237746	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida Center	Fecha de emisión: 01/29/2022	Fecha de vencimiento: 01/28/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Orman		
Teléfono de habitación: 766 386	Teléfono móvil: 986 200 197		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Student		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: RIMA	Nombre del padre: RAAFAT		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesión:	
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual			
Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano			
Motivo detallado de su solicitud: Para vivir con mi mama y su familia			
Sobre la persona que invita			
Nombre: GASSAN ALHALABI	Cédula: 10.393.320	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Nacio en Venezuela
Referencias:			
Nombres y apellidos: GASSAN ALHALABI	Teléfono: 04249430774	Dirección: Los Olivos calle Oporto. mz 20 nr. 13, Puerto Ordaz	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Mi mama y su familia	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? Para siempre	Dirección de hospedaje: Los Olivos Calle Optro. mz 20 nr 13, Puerto Ordaz	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Puerto Ordaz			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? Yes		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo AISAR ABOU SHAHEEN, número de identidad 13090060387, 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، بوساطة AISAR ABOU SHAHEEN، رقم الهوية 13090060387.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.