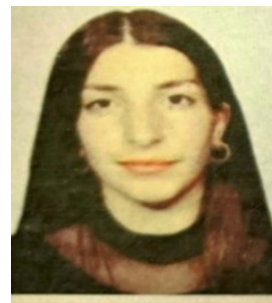


Solicitud de Visa

Nombres: ALAA
Apellidos: ALAWAR
Documento de Identidad: 13060027719
Fecha de la solicitud: 04-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 03/16/2005	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N015454523	Pais emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 06/01/2022	Fecha de vencimiento: 05/31/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: swaida		
Teléfono de habitación: 995 454 209	Teléfono móvil: 16		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: en la escuela		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: NAHEDA	Nombre del padre: BASHEER		
Cónyuge:	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 a Venezuela por invitación de una amiga de mi madre para pasar un tiempo agradable y hacer turismo.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MONA CHAY DE NASSER	Cédula: 17.047.245	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MONA CHAY DE NASSER	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD BOLIVAR ESTADO BOLIVAR MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? BOLIVAR			
¿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 ALAA ALAWAR, número de identidad 13060027719, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13060027719، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، ALAA ALAWAR، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.