

Solicitud de Visa

Nombres: ALI
Apellidos: ALSHAKOUSH
Documento de Identidad: 13070024302
Fecha de la solicitud: 15-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 12/13/2005	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016850194	País emisor: Siria	
Ente emisor: SWIDA-CENTAR	Fecha de emisión: 11/11/2023	Fecha de vencimiento: 10/11/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: AM HARTEN		
Teléfono de habitación: 16 281 104	Teléfono móvil: 986 539 092		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Estudiante		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: ROUBA	Nombre del padre: ZOHAIR		
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: Quiero viajar para ver a mi tío, porque hace diez años que no lo veo.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WESSAM ABOU ALIZZ	Cédula: 22.210.294	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 30 años
Referencias:			
Nombres y apellidos: HOSAM ABO ALZ	Teléfono: 4149430516	Dirección: VALENCIA	
Nombres y apellidos: AHSAN ABO ALZ	Teléfono: 4145805614	Dirección: VALENCIA	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? wessam abou alizz	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: en el país así lo juro y firmo en valencia estado carabobo	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? valenica			
¿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 ALI ALSHAKOUSH, número de identidad 13070024302, 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، 13070024302، رقم الهوية بوساطة هذا، ALI ALSHAKOUSH.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.