

Solicitud de Visa

Nombres: ANAS
Apellidos: JAMOUL
Documento de Identidad: 13050021996
Fecha de la solicitud: 27-04-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 12/12/1995	Lugar de nacimiento: DAMASCUS
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N016181747	País emisor: Siria
Ente emisor: Embassy-Baghdad		Fecha de emisión: 01/17/2023	Fecha de vencimiento: 07/02/2025
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 16 325 521		Teléfono móvil: 997 711 065	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: Accountant	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: NJAH		Nombre del padre: BASSAM	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: JAMMOUL DE JAMMOUL AMIRA	Cédula:	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: JAMMOUL DE JAMMOUL AMIRA	Teléfono: 414-3401049	Dirección: Conjunto Residencial Wiles Bahia San Diego casa numero 07 municipio San Diego del Estado Carabobio	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? JAMMOUL DE JAMMOUL AMIRA	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 month	Dirección de hospedaje: Conjunto Residencial Wiles Bahia San Diego casa numero 07 municipio San Diego del Estado Carabobio	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo ANAS JAMOUL, número de identidad 13050021996, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13050021996، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.