

Solicitud de Visa

Nombres: ANJEELA
Apellidos: HAMZEH
Documento de Identidad: 03350025621
Fecha de la solicitud: 02-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 11/02/2004	Lugar de nacimiento: DAMASCUS	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-032716851	País emisor: Siria	
Ente emisor: DAMAS-CENTER	Fecha de emisión: 02/08/2026	Fecha de vencimiento: 02/07/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCUS	Dirección: DAMASCUS ROKEN ALDIN		
Teléfono de habitación: 988 560 427	Teléfono móvil: 988 560 427		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: ABOGADA		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: WAFAA	Nombre del padre: EIAD		
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: JULIO CESAR SIFONTES	Cédula: 22.800.418	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: SANTA ELENA LA GRAN SABANA ESTADO BOLIVAR	Teléfono: 04249170641	Dirección: SANTA ELENA GRAN SABANA ESTADO BOLIVAR	
Nombres y apellidos: JULIO CESAR SIFONTES	Teléfono: 90 DIAS	Dirección de hospedaje: SANTA ELENA GRAN SABANA ESTADO BOLIVAR	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?			
ME GUSTARIA VISTAR MERIDA COLONIA TOVAR			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	
NO		90 DIAS	
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?
NO		No.	

Por medio de la presente, Yo ANJEELA HAMZEH, número de identidad 03350025621, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا ANJEELA HAMZEH، رقم الهوية 03350025621، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.