

Solicitud de Visa

Nombres: ANJELA
Apellidos: AIHAMOD HNIDY
Documento de Identidad: 13010069908
Fecha de la solicitud: 03-07-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y		Fecha de nacimiento: 03/12/1974	
Lugar de nacimiento: SWAIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N016853432	
Ente emisor: Swaida-Center		País emisor: Siria	
Fecha de emisión: 11/20/2023		Fecha de vencimiento: 11/20/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWaida		Dirección: Residencias de profesores	
Teléfono de habitación: 16 235 539		Teléfono móvil: 935 981 455	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: Ingeniero	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: GHADA		Nombre del padre: TURKI	
Cónyugue: OSAMA BOMAHMOD		Nacionalidad: Siria	
Profesion: Laboratorio dental			
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: Visitando a mi tío			
Sobre la persona que invita			
Nombre: EMAD HNEIDI		Cédula: 24.300.767	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: 40 años	
Referencias:			
Nombres y apellidos: KINAN HNEIDI HAMOUD		Teléfono: 4144763489	
Dirección: Maracaibo zulia			
Nombres y apellidos: KINAN HNEIDI HAMOUD		Teléfono: 4144216257	
Dirección: Maracaibo			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? No		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90días	
Dirección de hospedaje: Dan diego			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? San Diego			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	
¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?			

Por medio de la presente, Yo ANJELA AIHAMOD HNIDY, número de identidad 13010069908, 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، ANJELA AIHAMOD HNIDY، بواسطة هذا، أنا رقم الهوية 13010069908.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.