

Solicitud de Visa

Nombres: AREF
Apellidos: RASHID
Documento de Identidad: 13090055221
Fecha de la solicitud: 08-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 01/24/2006	
Lugar de nacimiento: SWAIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N016028716	
País emisor: Siria			
Ente emisor: SWIDA-CENTAR		Fecha de emisión: 07/20/2024	
Fecha de vencimiento: 07/19/2026			
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWIDA	
Teléfono de habitación: 16 767 807		Teléfono móvil: 935 617 303	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: Estudiante	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: SHAMKA		Nombre del padre: AYMAN	
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, ya que no lo conozco.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: souliman rashid		Cédula: 83.616.127	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: 20 años	
Referencias:			
Nombres y apellidos: JUAN CASTILLO CASTILLO DUARTE		Teléfono: 4148787459	
Dirección: EDO MONAGAS			
Nombres y apellidos: TOMAS ARGELIS YEGRES		Teléfono: 4148752393	
Dirección: EDO MONAGAS			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? souliman rashid		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	
Dirección de hospedaje: estado monagas			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? estado monagas			
¿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 AREF RASHID, número de identidad 13090055221, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13090055221، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، AREF RASHID، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.