

Solicitud de Visa

Nombres: AYA
Apellidos: SLIKA
Documento de Identidad: 13010097617
Fecha de la solicitud: 06-08-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 09/08/1998	
Lugar de nacimiento: SWAIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N 015287304	
Ente emisor: SWAIDA-CENTER		Pais emisor: Siria	
Fecha de emisión: 03/02/2022		Fecha de vencimiento: 03/01/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 16 243 058		Teléfono móvil: 935 823 393	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: literatura árabe	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: JALAA		Nombre del padre: EMAD	
Cónyugue:		Profesion:	
Nacionalidad:			
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 tía			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ROYAN SLEKA DE AL KASSEM		Cédula: 26.479.007	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: 45 onis	
Referencias:			
Nombres y apellidos: AMIGO FARS AL KASSEM		Teléfono: 4121681827	
Dirección: ESTADO ANZOATEGUI			
Nombres y apellidos:		Teléfono:	
Dirección: ESTADO ANZOATEGUI			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ROYAN SLEKA DE AI KASSEM		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	
Dirección de hospedaje: CIUDAD DE TIGRE MUNICIPIO SIMON RODRIGUEZ DEL ESTADO ANZOATEGUI			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO ANZOATEGUI			
¿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 AYA SLIKA, número de identidad 13010097617, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010097617، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.