

Solicitud de Visa

Nombres: AYHAM
Apellidos: MAKLAD
Documento de Identidad: 13030032708
Fecha de la solicitud: 08-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 10/04/2011	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N03283396	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus 1-001	Fecha de emisión: 02/18/2026	Fecha de vencimiento: 02/17/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: urbanización el dubaisy		
Teléfono de habitación: 16 316 705	Teléfono móvil: 955 786 763		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Estudiante		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: HALA	Nombre del padre: JAWAD		
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: Disfrute turístico			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MAKLAD RATEB	Cédula: 29.680.662	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Mas de 30 años
Referencias:			
Nombres y apellidos: RATEB MAKLAD	Teléfono: 04166951565	Dirección: Panadería Plaza porlamar centro calle velazques plaza Bolívar	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? La persona que me invita	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 meses	Dirección de hospedaje: Panadería Plaza porlamar centro calle velazques plaza Bolívar	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Nueva Esparta, Valencia			
¿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 AYHAM MAKLAD, número de identidad 13030032708, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13030032708، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، AYHAM MAKLAD، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.