

Solicitud de Visa

Nombres: Amal
Apellidos: Hokaemy abofakher
Documento de Identidad: 13090059268
Fecha de la solicitud: 30-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 11/05/2009	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016512565	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 04/26/2023	Fecha de vencimiento: 04/25/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 994 227 606	Teléfono móvil: 994 227 606		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: No		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: Jiana	Nombre del padre: Rabei		
Cónyuge:	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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RAMI AL AAIAS TROUDI	Cédula:	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 1990
Referencias:			
Nombres y apellidos: RAMI AL AAIAS TROUDI	Teléfono: 0412-708-58	Dirección: Sierra Maestra Avenida 17 Calle 12, casa N°12 -08	
Nombres y apellidos: RAMI AL AAIAS TROUDI	Teléfono: 90días	Dirección de hospedaje: Sierra Maestra Avenida 17 Calle 12, casa N°12 -08	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RAMI AL AAIAS TROUDI			
¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90días			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima National Park Y Angel Falls			
¿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 Amal Hokaemy abofakher, número de identidad 13090059268, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 13090059268، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، Amal Hokaemy abofakher.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.