

Solicitud de Visa

Nombres: Amgad
Apellidos: Bohssas
Documento de Identidad: 13030029544
Fecha de la solicitud: 25-02-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y		Fecha de nacimiento: 08/15/2006	Lugar de nacimiento: Kuwait
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N02923937	País emisor: Siria
Ente emisor: Damascus		Fecha de emisión: 10/20/2025	Fecha de vencimiento: 10/19/2031
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 998 518 580		Teléfono móvil: 998 518 580	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: No	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: Ghada		Nombre del padre: Asaad	
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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Ghada korkamz	Cédula: 24.105.096	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: Ghada korkamz		Teléfono: 4248059048	Dirección: CC la fragata nivel pA, Local 21,urbanización
Nombres y apellidos: Ghada korkamz		Teléfono: 90 días	Dirección: CC la fragata nivel pA, Local 21,urbanización
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:
Ghada korkamz		90 días	CC la fragata nivel pA, Local 21,urbanización
¿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 Amgad Bohssas, número de identidad 13030029544, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13030029544، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا Amgad Bohssas.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.