

Solicitud de Visa

Nombres: Bader

Apellidos: Alsafadi

Documento de Identidad: Partida de nacimiento

Fecha de la solicitud: 13-04-2026



Nacionalidad

Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 12/07/2014	Lugar de nacimiento: Los emiratos árabes
---------------------------------	--	---

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: Syrio	País emisor: Siria
Ente emisor: Al swaida	Fecha de emisión: 09/07/2022	Fecha de vencimiento: 09/06/2028

Residencia y Contacto

Ciudad: Al swaida	Dirección: Salkhad
Teléfono de habitación: 755 923	Teléfono móvil: 981 207 498

Información Profesional

Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Menor de edad
--	--

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: Yasmin karina khaddag Khaddaj		Nombre del padre: Hicham Riad Alsafadi	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	

Visitas anteriores a Venezuela

Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano

Motivo detallado de su solicitud:

Ir a vivir en Venezuela

Sobre la persona que invita

Nombre: Yasmin karina khaddag Khaddaj	Cédula: 18.723.163	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Es una ciudadana venezolana
--	---------------------------	----------------------------	---

Referencias:

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?		
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo Bader Alsafadi, número de identidad Partida de nacimiento, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. Partida de nacimiento. رقم الهوية Bader Alsafadi, بوساطة هذا. أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.