

Solicitud de Visa

Nombres: Dani
Apellidos: Alnowesser
Documento de Identidad: 1301011572
Fecha de la solicitud: 26-07-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/28/1994	Lugar de nacimiento: Damascus	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 014431556	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 02/17/2021	Fecha de vencimiento: 02/16/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Awaida		
Teléfono de habitación: 932 367 366	Teléfono móvil: 932 367 366		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: اعمال حرة		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: Loures	Nombre del padre: Ghassan		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	
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: El jaber almarza michal brajin	Cédula: 25.196.222	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2001
Referencias:			
Nombres y apellidos: El jaber almarza michal brajin	Teléfono: 4127522747	Dirección: 12 de sierra municipio entre calles 19 y 20 n	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:	
El jaber almarza michal brajin	90 يوم	12 de sierra municipio entre calles 19 y 20 n	
¿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? y	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo Dani Alnowesser, número de identidad 1301011572, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 1301011572، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.