

Solicitud de Visa

Nombres: EBTESSAM
Apellidos: AMER
Documento de Identidad: 13010068608
Fecha de la solicitud: 22-10-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 04/01/1985	Lugar de nacimiento: DAMASCUS
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-00796586	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS - CENTER		Fecha de emisión: 01/11/2024	Fecha de vencimiento: 01/10/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 16 240 554		Teléfono móvil: 988 675 271	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: PROFESORA	
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: BANYA		Nombre del padre: JAMIL	
Cónyuge: KASSEM ABED ALSAMAD		Nacionalidad: Siria	Profesión: PANADERIA
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: VACAICONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WANITA ACKLEY DE ABOUL HOSN		Cédula: 37.314.206	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: WANITA ACKLEY DE ABOUL HOSN		Teléfono: 4147663390	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WANITA ACKLEY DE ABOUL HOSN		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DÍAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿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 EBTESSAM AMER, número de identidad 13010068608, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، EBTESSAM AMER، بوساطة هذا، 13010068608، رقم الهوية، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.