

Solicitud de Visa

Nombres: EHAB
Apellidos: AL DEEK
Documento de Identidad: ...
Fecha de la solicitud: 24-03-2024



Nacionalidad

Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 05/11/1991	Lugar de nacimiento: SWAIDA
--------------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: ..	País emisor: Siria
Ente emisor: ..	Fecha de emisión: 03/24/2024	Fecha de vencimiento: 03/24/2024

Residencia y Contacto

Ciudad: Swaida	Dirección: Mafile
Teléfono de habitación: 16 441 234	Teléfono móvil: 999 135 366

Información Profesional

Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Mecánica
-------------------------------------	----------------------------

Información Familiar

Casado/a

Nombre de la madre: KHALESA		Nombre del padre: MAMDOUH	
Cónyugue: REEM TRODI BRAHI	Nacionalidad: Siria	Profesion: Ama de casa	

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:

...

Sobre la persona que invita

Nombre: ...	Cédula: 0	Parentesco: Conocido	Tiempo en Venezuela: ...
-------------	-----------	----------------------	--------------------------

Referencias:

Nombres y apellidos: ...	Teléfono: ###	Dirección: ...
Nombres y apellidos: ...	Teléfono: ...	Dirección: ...
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? No	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	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? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?
--	---	---

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

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.