

Solicitud de Visa

Nombres: FEDAA
Apellidos: HNIEDI
Documento de Identidad: 13020033225
Fecha de la solicitud: 06-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 03/25/2000	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N03291210	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 02/26/2026	Fecha de vencimiento: 02/25/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 994 017 422	Teléfono móvil: 994 017 422		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: N/A		
Información Familiar			
Nombre de la madre: EBTIHAL		Nombre del padre: NEDAL	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: JAK HNIEDI HNIEDI	Cédula: 25.719.896	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: JAK HNIEDI HNIEDI	Teléfono: 4124731733	Dirección: Calle 93 Padilla con av 12 edif padilla piso 8 apt 8c sector casco central Maracaibo Zulia zona postal 4005	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? JAK HNIEDI HNIEDI	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 meses	Dirección de hospedaje: Calle 93 Padilla con av 12 edif padilla piso 8 apt 8c sector casco central Maracaibo Zulia zona postal 4005	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? NO	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo FEDAA HNIEDI, número de identidad 13020033225, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020033225، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، FEDAA HNIEDI، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.