

Solicitud de Visa

Nombres: Fatat
Apellidos: Alzughbi
Documento de Identidad: 016451917
Fecha de la solicitud: 11-03-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 06/10/1990	Lugar de nacimiento: Damascus suburb	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 016451917	Pais emisor: Siria	
Ente emisor: Qunaitra center	Fecha de emisión: 04/04/2023	Fecha de vencimiento: 04/03/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Jaramana		Dirección: Damascus/jaramana	
Teléfono de habitación: 963 993 546 077		Teléfono móvil: 963 993 546 077	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: housewife	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Shakibeh		Nombre del padre: Assad	
Cónyugue: Anis abou khir	Nacionalidad: Siria	Profesion: jeweler	
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: For tourism			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Diana abou harb bacha	Cédula:	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: Si
Referencias:			
Nombres y apellidos: Diana abou harb bacha	Teléfono: 04143485121	Dirección: Valencia centro calle comercio frente a tío ami	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Me	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months	Dirección de hospedaje: Valencia centro calle comercio frente a tío ami	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Valencia centro calle comercio frente a tío ami			
¿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 Fatat Alzughbi, número de identidad 016451917, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 016451917. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Fatat Alzughbi، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.