

Solicitud de Visa

Nombres: Faten
Apellidos: Abo ammar
Documento de Identidad: 13010020303
Fecha de la solicitud: 18-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 07/05/1976	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016794893	Pais emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 11/05/2023	Fecha de vencimiento: 11/04/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 938 248 960		Teléfono móvil: 938 248 960	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: ama de casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Nafila		Nombre del padre: Moatha	
Cónyugue: Wakid kiwan	Nacionalidad: Siria	Profesion: Comercio	
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: Kifej alamadin nasr	Cédula: 16.790.206	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 1998
Referencias:			
Nombres y apellidos: Kifej alamadin nasr	Teléfono: 4140588044	Dirección: calle norte entre iturbe y jansen casa no. 12	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Kifej alamadin nasr	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: calle norte entre iturbe y jansen casa no. 12	
¿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? No		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo Faten Abo ammar, número de identidad 13010020303, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، فaten Abo ammar، رقم الهوية 13010020303.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.