

Solicitud de Visa

Nombres: G  
Apellidos: R  
Documento de Identidad: 1  
Fecha de la solicitud: 11-09-2024



| Nacionalidad                                                   |  |                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad: Samoa Americana y                                |  | Fecha de nacimiento: 09/11/2024          | Lugar de nacimiento: D                        |
| Pasaporte                                                      |  |                                          |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                   |  | Número: 2                                | País emisor: Andorra                          |
| Ente emisor: Try                                               |  | Fecha de emisión: 09/11/2024             | Fecha de vencimiento: 09/11/2024              |
| Residencia y Contacto                                          |  |                                          |                                               |
| Ciudad: Fi u                                                   |  | Dirección: Dt                            |                                               |
| Teléfono de habitación: 11                                     |  | Teléfono móvil: 33                       |                                               |
| Información Profesional                                        |  |                                          |                                               |
| Grado de instrucción: Maestría.                                |  | Ocupación actual: Fu                     |                                               |
| Información Familiar                                           |  |                                          |                                               |
| Soltero/a                                                      |  |                                          |                                               |
| Nombre de la madre: Fu                                         |  | Nombre del padre: Rtt                    |                                               |
| Cónyugue:                                                      |  | Nacionalidad:                            | Profesión:                                    |
| Visitas anteriores a Venezuela                                 |  |                                          |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente     |  |                                          |                                               |
| Solicitud de Visa Actual                                       |  |                                          |                                               |
| Tipo de visa solicitada:                                       |  |                                          |                                               |
| Motivo detallado de su solicitud:                              |  |                                          |                                               |
| Sobre la persona que invita                                    |  |                                          |                                               |
| Nombre:                                                        |  | Cédula:                                  | Parentesco:                                   |
|                                                                |  |                                          | Tiempo en Venezuela:                          |
| Referencias:                                                   |  |                                          |                                               |
| Nombres y apellidos:                                           |  | Teléfono:                                | Dirección:                                    |
| Nombres y apellidos:                                           |  | Teléfono:                                | Dirección:                                    |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?         |  | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? | 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? | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar? |

Por medio de la presente, Yo G R, número de identidad 1, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم G R، بواسطة هذا، أنا الشهادة بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية الهوية 1.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.