

Solicitud de Visa

Nombres: HALA
Apellidos: ABO ALJUOD ALHENNAWI
Documento de Identidad: 13010143161
Fecha de la solicitud: 05-11-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 05/23/1973	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-016123768	País emisor: Siria
Ente emisor: SWAIDA CENTER		Fecha de emisión: 01/05/2023	Fecha de vencimiento: 10/04/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA - SAHWAT BLATA	
Teléfono de habitación: 16 245 054		Teléfono móvil: 993 030 576	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: SETTA		Nombre del padre: JADALLAH	
Cónyugue: EYAD ALHENNAWI		Nacionalidad: Siria	Profesion: COSTURERO
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: VACATIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RANA ABUYOD DE EL HENNAQUI		Cédula: 21.627.715	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: RANA ABUYOD DE EL HENNAQUI		Teléfono: 4247726701	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RANA ABUYOD DE EL HENNAQUI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DÍAS	Dirección de hospedaje: SANTA ROSA
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y SANTA ROSA			
¿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 HALA ABO ALJUOD ALHENNAWI, número de identidad 13010143161, 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، HALA ABO ALJUOD ALHENNAWI، رقم الهوية 13010143161.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.