

Solicitud de Visa

Nombres: HAMAD
Apellidos: ALZAILAA
Documento de Identidad: 13010104979
Fecha de la solicitud: 19-02-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 07/08/1988	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N013853912	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 02/23/2020	Fecha de vencimiento: 02/22/2026	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Camino del Hospital		
Teléfono de habitación: 16 237 898	Teléfono móvil: 933 462 652		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Técnico Medio.	Ocupación actual: Comercio		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: NAJAH	Nombre del padre: JAD ALKAREEM		
Cónyugue: NEBAL DALAL	Nacionalidad: Siria	Profesión: Ama de Casa	
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: Turismo			
Sobre la persona que invita			
Nombre: CESAR MOUTAWE ALATIE EL BETAR	Cédula: 13.108.823	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: Desde el nacimiento
Referencias:			
Nombres y apellidos: KamelAbou El Oula	Teléfono: 4120754170	Dirección: Ohida	
Nombres y apellidos: Amal say aldeen	Teléfono: 4146747573	Dirección: Ohida	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? CESAR MOUTAWE ALATIE EL BETAR	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: Ciudad de punto fijo del estado falcón	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Ciudad de punto fijo			
¿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 HAMAD ALZAILAA, número de identidad 13010104979, 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، HAMAD ALZAILAA، بوساطة هذا، رقم الهوية 13010104979.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.