

Solicitud de Visa

Nombres: HANAN
Apellidos: SHARAF
Documento de Identidad: 13050017681
Fecha de la solicitud: 04-02-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 12/01/1975	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016999861	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 11/25/2023	Fecha de vencimiento: 11/24/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 999 649 197 y 981 189 134		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: una abogada	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: TERFA		Nombre del padre: TERKE	
Cónyugue: IMAD ALKHATIB	Nacionalidad: Siria	Profesión: trabajo independiente	
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: Me gustaría viajar con mi familia a Venezuela para visitar a nuestros parientes y conocer Venezuela.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: AMIRA AKLE ABOUL HONS	Cédula: 10.658.021	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? AMIRA AKLE ABOUL HONS	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD ESTADO BOLIVAR MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO BOLIVAR			
¿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 HANAN SHARAF, número de identidad 13050017681, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13050017681، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، HANAN SHARAF، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.