

Solicitud de Visa

Nombres: HISHAM
Apellidos: SARAI AL DIN
Documento de Identidad: 13010177866
Fecha de la solicitud: 18-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 10/03/1983	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02990771	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 11/05/2025	Fecha de vencimiento: 11/04/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: swaida		
Teléfono de habitación: 16	Teléfono móvil: 999 780 560		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: granjas		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: SALHAH	Nombre del padre: JAMIL		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	
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: Quiero viajar a Venezuela para visitar a mis hermanos.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MACHHOUR SRAYEDDIN	Cédula: 33.124.201	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 25 años
Referencias:			
Nombres y apellidos: ANWER SRAYEDDIN	Teléfono: 4145453688	Dirección: CIUDAD OJEDA	
Nombres y apellidos: AMIRA SRAYEDDIN	Teléfono: 4146721806	Dirección: CIUDAD OJEDA	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MACHHOUR SRAYEDDIN	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD OJEDA MUNICIPIO LAGUNILLAS	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? CIUDAD OJEDA			
¿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 HISHAM SARAI AL DIN, número de identidad 13010177866, 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، HISHAM SARAI AL DIN، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13010177866.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.