

Solicitud de Visa

Nombres: HIYAM
Apellidos: AZZAM
Documento de Identidad: 13050002039
Fecha de la solicitud: 22-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 03/10/1973	
Lugar de nacimiento: SWEIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-02825575	
Ente emisor: DAMAS-CENTER		País emisor: Siria	
Fecha de emisión: 09/14/2025		Fecha de vencimiento: 09/13/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA-SHABAA	
Teléfono de habitación: 16 716 411		Teléfono móvil: 965 273 419	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: FARMACEUTICA	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: ZAD ALKHAIR		Nombre del padre: HOSNI	
Cónyuge: MAZEN ALTAWHEEL		Nacionalidad: Siria	
		Profesión: FARMACEUTICO	
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: LORA		Cédula: 25.287.987	
		Parentesco: Amigo	
		Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO	
Referencias:			
Nombres y apellidos: LORA		Teléfono: 0424578587	
		Dirección: ESTADO BOLIVAR	
Nombres y apellidos:		Teléfono:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? LORA		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	
		Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LIUGARES COMO MERIDA COLONIA TOVAR TUCACA EL AVILA EN CARACAS			
¿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 HIYAM AZZAM, número de identidad 13050002039, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13050002039، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، HIYAM AZZAM، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.