

Solicitud de Visa

Nombres: Hiba
Apellidos: Alhosen
Documento de Identidad: 13020005039
Fecha de la solicitud: 26-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/01/1998	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N016293954	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 02/16/2023	Fecha de vencimiento: 02/15/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 998 787 556		Teléfono móvil: 998 787 556	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: Ama De Casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Sawsan		Nombre del padre: Lorance	
Cónyugue: Fadi Alnbouani	Nacionalidad: Siria	Profesión: Comercio	
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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: El Jaber De Kudsseih Miguela	Cédula: 22.169.708	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: El Jaber De Kudsseih Miguela	Teléfono: 4142278210	Dirección: Av. 79, Calle 148, Via Palito Blanco casa 053.	
Nombres y apellidos: El Jaber De Kudsseih Miguela	Teléfono: 90 días	Dirección de hospedaje: Av. 79, Calle 148, Via Palito Blanco casa 053.	
¿Quiénes serán el responsable de sus gastos en Venezuela? El Jaber De Kudsseih Miguela			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima National Park Y Angel Falls			
¿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 Hiba Alhosen, número de identidad 13020005039, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020005039، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بواسطة هذا، أنا Hiba Alhosen.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.