

Solicitud de Visa

Nombres: Housin
Apellidos: Mostfa
Documento de Identidad: 09010050497
Fecha de la solicitud: 26-08-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 08/01/1981	Lugar de nacimiento: Deir ezzor	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 015561394	País emisor: Siria	
Ente emisor: Deir ezzor	Fecha de emisión: 06/21/2022	Fecha de vencimiento: 06/20/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Deir ezzor		Dirección: Deir ezzor	
Teléfono de habitación: 983 257 944		Teléfono móvil: 983 257 944	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: Comercio	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Alia		Nombre del padre: Atia	
Cónyugue: Kazya alhmad		Nacionalidad: Siria	Profesion: 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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Mohammad dakhllallah	Cédula: 33.098.484	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: Mohammad dakhllallah	Teléfono: 4141886793	Dirección: Avenida francisco de miranda edificio raymon	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Mohammad dakhllallah	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: Avenida francisco de miranda edificio raymon	
¿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 Housin Mostfa, número de identidad 09010050497, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا هوسين الهويّة 09010050497. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصليّة، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.