

Solicitud de Visa

Nombres: JALAA
Apellidos: FAKHR EDDINALSHARANI
Documento de Identidad: 13020024625
Fecha de la solicitud: 04-02-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/05/1982	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02902203	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-003	Fecha de emisión: 10/06/2025	Fecha de vencimiento: 10/05/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 939 289 739		Teléfono móvil: 939 289 739	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: N/A	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: MAJDOULIN		Nombre del padre: ADNAN	
Cónyuge: SAFAA MARMOUD EL KHATEB	Nacionalidad: Venezuela	Profesión:	
Visitas anteriores a Venezuela Solicitud de visa anterior: Aprobada			
Fecha de solicitud: 11/01/2013	Fecha de respuesta: 12/11/2013	Lugar de solicitud: DAMASCUS	Estuve en Venezuela del 11/12/2013 al 11/11/2014
Solicitud de Visa Actual Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano			
Motivo detallado de su solicitud:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: JAWAD FKHR EDDINALSHARANI MARMOUD		Cédula: 33.691.110	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: JAWAD FKHR EDDINALSHARANI MARMOUD		Teléfono: 4248679497	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo JALAA FAKHR EDDINALSHARANI, número de identidad 13020024625, 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، JALAA FAKHR EDDINALSHARANI، بوساطة هذا، رقم الهوية 13020024625.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.