

## Solicitud de Visa

Nombres: JASSAR  
Apellidos: ALKHATEB  
Documento de Identidad: 13050058568  
Fecha de la solicitud: 13-03-2024



| Nacionalidad                                                              |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Siria y Siria                                            |                                                     | Fecha de nacimiento: 05/31/2004                                                                                                               | Lugar de nacimiento: SWAIDA                   |
| Pasaporte                                                                 |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                              |                                                     | Número: N016249356                                                                                                                            | País emisor: Siria                            |
| Ente emisor: SWAIDA                                                       |                                                     | Fecha de emisión: 02/09/2023                                                                                                                  | Fecha de vencimiento: 02/08/2025              |
| Residencia y Contacto                                                     |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Ciudad: SWAIDA                                                            |                                                     | Dirección: SWAIDA                                                                                                                             |                                               |
| Teléfono de habitación: 947 952 904                                       |                                                     | Teléfono móvil: 947 952 904                                                                                                                   |                                               |
| Información Profesional                                                   |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Grado de instrucción: Bachiller.                                          |                                                     | Ocupación actual: Free business                                                                                                               |                                               |
| Información Familiar                                                      |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Soltero/a                                                                 |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Nombre de la madre: HANA                                                  |                                                     | Nombre del padre: NOAMAN                                                                                                                      |                                               |
| Cónyugue:                                                                 | Nacionalidad:                                       | Profesión:                                                                                                                                    |                                               |
|                                                                           |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| 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:                                         |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Sobre la persona que invita                                               |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Nombre: MAZIN AL KHATIB                                                   | Cédula:                                             | Parentesco: Familia                                                                                                                           | Tiempo en Venezuela:                          |
| Referencias:                                                              |                                                     |                                                                                                                                               |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>MAZIN AL KHATIB                                   | Teléfono:<br>41219115739                            | Dirección:<br>en la Calle Santa Mónica con esquina Córdoba, Casa N° 10, Sector Casco Central, Ciudad Ojeda, Municipio Lagunillas              |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                      | Teléfono:                                           | Dirección:                                                                                                                                    |                                               |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>MAZIN AL KHATIB | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>3 month | Dirección de hospedaje:<br>en la Calle Santa Mónica con esquina Córdoba, Casa N° 10, Sector Casco Central, Ciudad Ojeda, Municipio Lagunillas |                                               |
| ¿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 JASSAR ALKHATEB, número de identidad 13050058568, 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، JASSAR ALKHATEB، بوساطة هذا، أنا رقم الهوية 13050058568.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.