

Solicitud de Visa

Nombres: Joly
Apellidos: Ezzy
Documento de Identidad: 13010251795
Fecha de la solicitud: 03-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 07/01/2020	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 014700182	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida centr	Fecha de emisión: 07/13/2021	Fecha de vencimiento: 07/12/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida siria	Dirección: Swaida Center		
Teléfono de habitación: 944 540 946	Teléfono móvil: 944 540 946		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: Niña		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: Lujain	Nombre del padre: Mazen		
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: Turista de vacaciones			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Zaida rauia baouz abohamdan	Cédula: 30.233.397	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Venezolana
Referencias:			
Nombres y apellidos: Zaida rauia baouz abohamdan	Teléfono: 04245799233	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Zaida rauia baouz abohamdan	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 2 meses	Dirección de hospedaje: Av Alberto ravell edif Santa Elena piso PB apto d.01 urb caña dulce independencia san Felipe estado yaracuy	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? San Felipe estado yaracuy			
¿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 Joly Ezzy, número de identidad 13010251795, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بواسطة
أنا Joly Ezzy، رقم الهوية 13010251795، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. هذا، أنا

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.