

## Solicitud de Visa

Nombres: KAMAR  
Apellidos: ALASFOUR  
Documento de Identidad: 13010239670  
Fecha de la solicitud: 16-10-2025



| Nacionalidad                                                             |                                                 |                                                                                                                    |                      |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| Nacionalidad:<br>Siria y                                                 | Fecha de nacimiento: 12/03/2016                 | Lugar de nacimiento: SWAIDA                                                                                        |                      |
| Pasaporte                                                                |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                             | Número: N 016317539                             | País emisor: Siria                                                                                                 |                      |
| Ente emisor: Swaida -Center                                              | Fecha de emisión: 03/13/2023                    | Fecha de vencimiento: 03/12/2029                                                                                   |                      |
| Residencia y Contacto                                                    |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Ciudad: Swaida                                                           | Dirección: Swaida                               |                                                                                                                    |                      |
| Teléfono de habitación: 16 441 489                                       | Teléfono móvil: 980 626 311                     |                                                                                                                    |                      |
| Información Profesional                                                  |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Grado de instrucción: Nivel Básico.                                      | Ocupación actual: N/A                           |                                                                                                                    |                      |
| Información Familiar                                                     |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Soltero/a                                                                |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Nombre de la madre: REHAM                                                | Nombre del padre: FERAS                         |                                                                                                                    |                      |
| Cónyuge:                                                                 | Nacionalidad:                                   | Profesión:                                                                                                         |                      |
| Visitas anteriores a Venezuela                                           |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente               |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Solicitud de Visa Actual                                                 |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Venezolano                  |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Motivo detallado de su solicitud:                                        |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Sobre la persona que invita                                              |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Nombre: FERAS ALASFOUR                                                   | Cédula:                                         | Parentesco: Familia                                                                                                | Tiempo en Venezuela: |
| Referencias:                                                             |                                                 |                                                                                                                    |                      |
| Nombres y apellidos:<br>FERAS ALASFOUR                                   | Teléfono:<br>4129464695                         | Dirección:<br>Estado Anzoátegui ciudad de Barcelona calle Río edificio caribian garden apartamento 5c              |                      |
| Nombres y apellidos:                                                     | Teléfono:                                       | Dirección:                                                                                                         |                      |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>FERAS ALASFOUR | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?        | Dirección de hospedaje:<br>Estado Anzoátegui ciudad de Barcelona calle Río edificio caribian garden apartamento 5c |                      |
| ¿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?<br>No. | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?                                                                      |                      |

Por medio de la presente, Yo KAMAR ALASFOUR, número de identidad 13010239670, 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، KAMAR ALASFOUR، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13010239670.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.