

Solicitud de Visa

Nombres: KAROLINA
Apellidos: HALABI
Documento de Identidad: 00038324767
Fecha de la solicitud: 15-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 02/20/2025	
Lugar de nacimiento: SWEIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-02931604	
Ente emisor: DAMAS-CENTER		País emisor: Siria	
Fecha de emisión: 10/26/2025		Fecha de vencimiento: 10/25/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA-ALTHALAA	
Teléfono de habitación: 992 953 886		Teléfono móvil: 992 953 886	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: PRESCOLAR	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: MARWA		Nombre del padre: ABDALA MUNZER	
Cónyugue:		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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ABDALA MUNZER HALABI FAHD		Cédula: 25.054.914	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: DE NACIMIENTO	
Referencias:			
Nombres y apellidos: ABDALA MUNZER HALABI FAHD		Teléfono: AMAZONAS	
Dirección: AMAZONAS			
Nombres y apellidos: ABDALA MUNZER HALABI FAHD		Teléfono: AMAZONAS	
Dirección: AMAZONAS			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ABDALA MUNZER HALABI FAHD		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	
Dirección de hospedaje: AMAZONAS			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? VACACIONES CON PAPA			
¿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 KAROLINA HALABI, número de identidad 00038324767, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، KAROLINA HALABI، رقم الهوية 00038324767، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بواسطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.