

Solicitud de Visa

Nombres: KHALED
Apellidos: AZZAM
Documento de Identidad: 13010071219
Fecha de la solicitud: 13-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 03/04/2003	Lugar de nacimiento: SWEIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-01289679	País emisor: Siria	
Ente emisor: DAMAS-CENTER	Fecha de emisión: 04/22/2024	Fecha de vencimiento: 04/21/2026	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 16 228 746		Teléfono móvil: 938 751 631	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: Estudio en un instituto de turismo en la Universidad Virtual.	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: SAMAHER		Nombre del padre: BAYAN	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ELDIN MELIA AZZAM DE CHARAF	Cédula: 13.946.284	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: ELDIN MELIA AZZAM DE CHARAF		Teléfono: 04165710133	Dirección: ESTADO TACHIRA
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ELDIN MELIA AZZAM DE CHARAF		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO TACHIRA
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR LA ISLA DE MARGARITA			
¿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 KHALED AZZAM, número de identidad 13010071219, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا KHALED AZZAM، رقم الهوية 13010071219، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.