

Solicitud de Visa

Nombres: KHODER
Apellidos: ALRASHED
Documento de Identidad: 13050025494
Fecha de la solicitud: 25-01-2024



Nacionalidad

Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 09/09/2001	Lugar de nacimiento: SWAIDA
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N00047374	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMASCUS 1-012	Fecha de emisión: 09/18/2023	Fecha de vencimiento: 09/17/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA
Teléfono de habitación: 16	Teléfono móvil: 955 436 487

Información Profesional

Grado de instrucción: Especialización.	Ocupación actual: Nothing
--	---------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: SOZAN		Nombre del padre: RAMZE	
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:

Sobre la persona que invita

Nombre: SMER SHKER CHKIR	Cédula: 22.058.811	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 4 years
--------------------------	--------------------	-------------------	------------------------------

Referencias:

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Me	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 2 months	Dirección de hospedaje: Av.14enter calle16 y 17 casa N 16-27

¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?

¿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 KHODER ALRASHED, número de identidad 13050025494, 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، KHODER ALRASHED، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13050025494.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.