

Solicitud de Visa

Nombres: KRESTENA
Apellidos: GHANEM
Documento de Identidad: 13010236776
Fecha de la solicitud: 20-03-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 02/12/2016	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N00883791	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-012	Fecha de emisión: 01/25/2024	Fecha de vencimiento: 01/24/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swida	Dirección: Mafle		
Teléfono de habitación: 1 629 743	Teléfono móvil: 991 932 703		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Estudiante de escuela		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: OLAA	Nombre del padre: MOHANAD		
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: Visitando A mi tia			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MIRVAT HAMZA DE CHARROUF	Cédula: 32.558.098	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 15 anos
Referencias:			
Nombres y apellidos: Osama el choumari	Teléfono: 4148998340	Dirección: Ciudad Bolivar edo Bolivar	
Nombres y apellidos: Sizar charrouf	Teléfono: 4122419896	Dirección: Ciudad Bolivar edo Bolivar	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MIRVAT HAMZA DE CHARROUF	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: Ciudad Bolivar estado Bolivar	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Ciudad Bolivar estado Bolivar			
¿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 KRESTENA GHANEM, número de identidad 13010236776, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا كRESTENA GHANEM، رقم الهوية 13010236776، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بواسطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.