

## Solicitud de Visa

**Nombres:** LAITH  
**Apellidos:** ALSAGHBINI  
**Documento de Identidad:** 13010204812  
**Fecha de la solicitud:** 28-02-2024



| Nacionalidad                                                                                   |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Siria y                                                                | <b>Fecha de nacimiento:</b> 09/23/2007                      | <b>Lugar de nacimiento:</b> Swaida                                                                     |                                                      |
| Pasaporte                                                                                      |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Tipo de pasaporte:</b> Ordinario                                                            | <b>Número:</b> N 017039845                                  | <b>País emisor:</b> Siria                                                                              |                                                      |
| <b>Ente emisor:</b> Swaida center                                                              | <b>Fecha de emisión:</b> 12/10/2023                         | <b>Fecha de vencimiento:</b> 12/09/2025                                                                |                                                      |
| Residencia y Contacto                                                                          |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Ciudad:</b> Swaida                                                                          |                                                             | <b>Dirección:</b> Swaida                                                                               |                                                      |
| <b>Teléfono de habitación:</b> 16 226 862                                                      |                                                             | <b>Teléfono móvil:</b> 966 879 282                                                                     |                                                      |
| Información Profesional                                                                        |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Grado de instrucción:</b> Nivel Básico.                                                     |                                                             | <b>Ocupación actual:</b> Student                                                                       |                                                      |
| Información Familiar                                                                           |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Soltero/a</b>                                                                               |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Nombre de la madre:</b> KHOZAMA                                                             |                                                             | <b>Nombre del padre:</b> FERAS                                                                         |                                                      |
| <b>Cónyugue:</b>                                                                               | <b>Nacionalidad:</b>                                        | <b>Profesión:</b>                                                                                      |                                                      |
| Visitas anteriores a Venezuela                                                                 |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                                     |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| Solicitud de Visa Actual                                                                       |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Tipo de visa solicitada:</b> Turista                                                        |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Motivo detallado de su solicitud:</b>                                                       |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Sobre la persona que invita</b>                                                             |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Nombre:</b> TAUFIC SAMI EL CHAER EL CHAER                                                   | <b>Cédula:</b> 23.719.081                                   | <b>Parentesco:</b> Amigo                                                                               | <b>Tiempo en Venezuela:</b>                          |
| <b>Referencias:</b>                                                                            |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b><br>TAUFIC SAMI EL CHAER EL CHAER                                   | <b>Teléfono:</b><br>04265515006                             | <b>Dirección:</b><br>Calle cedeno edificio nadea , Guas dualito, Estado Apure , Venezuela              |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                    | <b>Teléfono:</b>                                            | <b>Dirección:</b>                                                                                      |                                                      |
| <b>¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?</b><br>TAUFIC SAMI EL CHAER EL CHAER | <b>¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?</b><br>3 months | <b>Dirección de hospedaje:</b><br>Calle cedeno edificio nadea , Guas dualito, Estado Apure , Venezuela |                                                      |
| <b>¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?</b>                                   |                                                             |                                                                                                        |                                                      |
| <b>¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?</b><br>No                    |                                                             | <b>¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?</b><br>No.                                                 | <b>¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?</b> |

Por medio de la presente, Yo LAITH ALSAGHBINI, número de identidad 13010204812, 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، LAITH ALSAGHBINI، بوساطة هذا، أنا، رقم الهوية 13010204812.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.