

Solicitud de Visa

Nombres: LAITH
Apellidos: ALSIHNAWI
Documento de Identidad: 13060029638
Fecha de la solicitud: 05-08-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 03/06/2008	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N015300114	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 03/15/2022	Fecha de vencimiento: 03/06/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Althawra avenue, Hazaa Alsihnawi building		
Teléfono de habitación: 0	Teléfono móvil: 994 154 924		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Nada		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: SAFAA GHANAM	Nombre del padre: TALAAT		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	
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: Para vivir con mi Papa y mama y hermanos en Venezuela			
Sobre la persona que invita			
Nombre: TALAAT AL SIHNAWI	Cédula: 25.669.204	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: DESDE 1992
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Mi papa	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? Para siempre	Dirección de hospedaje: Maracaibo, estado Zulia, avenida Bella Vista con calle 67, al lado de la agencia de carros Mazda	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Maracaibo y Valencia			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? Yes		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo LAITH ALSIHNAWI, número de identidad 13060029638, 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، رقم الهوية 13060029638، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.