

Solicitud de Visa

Nombres: LARISSA
Apellidos: ALSALEH
Documento de Identidad: 13010056117
Fecha de la solicitud: 05-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 03/14/2002	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-016793100	País emisor: Siria
Ente emisor: SWEIDA-CENTER		Fecha de emisión: 10/26/2023	Fecha de vencimiento: 10/25/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 945 018 377		Teléfono móvil: 945 018 377	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: Ingeniero Arquitecto	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: SANAA		Nombre del padre: RADI	
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: FATEN ALAMEH KAHEL	Cédula: 14.913.660	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: FATEN ALAMEH KAHEL		Teléfono: 04249105799	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? FATEN ALAMEH KAHEL		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUHCOS LUGARES QUE ME COMENTO FETEN COMO LOS ROQUES CANAIMA MARGARITA EL AVILA Y MUCHOS MAS			
¿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 LARISSA ALSALEH, número de identidad 13010056117, 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، LARISSA ALSALEH، بوساطة هذا، أنا رقم الهوية 13010056117.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.