

Solicitud de Visa

Nombres: Louay
Apellidos: ALCHOUFI
Documento de Identidad: 13090019659
Fecha de la solicitud: 30-01-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 09/28/1973	
Lugar de nacimiento: SWEIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-00352210	
Ente emisor: SWEIDA		Pais emisor: Siria	
Fecha de emisión: 09/23/2023		Fecha de vencimiento: 09/22/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 16 228 853		Teléfono móvil: 933 424 579	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: NEGOCIO libres	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: najah		Nombre del padre: fouzat	
Cónyugue: rolaa azzam		Nacionalidad: Siria	
Profesion: ama de casa			
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: rabee al eisami		Cédula: 28.125.090	
Parentesco: Amigo		Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO	
Referencias:			
Nombres y apellidos: RABEE AL EISAMI		Teléfono: 04247189066	
Nombres y apellidos: RABEE AL EISAMI		Dirección: MERIDA AVENIDA UNIVERSIDAD SECTOR VUELTA DE LOLA CASA N21	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RABEE AL EISAMI		Dirección de hospedaje: MERIDA AVENIDA UNIVERSIDAD SECTOR VUELTA DE LOLA CASA N21	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? muchos lugares que me dijo mi amigo rabee			
¿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 Louay ALCHOUFI, número de identidad 13090019659, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13090019659، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Louay ALCHOUFI، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.