

Solicitud de Visa

Nombres: MADDA
Apellidos: ALSAFADI
Documento de Identidad: 13110019401
Fecha de la solicitud: 16-10-2023



Nacionalidad

Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/08/2008	Lugar de nacimiento: SWAIDA
--------------------------	---------------------------------	-----------------------------

Pasaporte

Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 00280573	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMASCUS1-102	Fecha de emisión: 09/19/2023	Fecha de vencimiento: 09/18/2025

Residencia y Contacto

Ciudad: SWAIDA ALQRAYYA	Dirección: SWAIDA ALQRAYYA DETRAS DE LA PREFECTURA
Teléfono de habitación: 963 994 413 395	Teléfono móvil: 963 994 413 395

Información Profesional

Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: ESTUDIANTE
----------------------------------	------------------------------

Información Familiar

Soltero/a

Nombre de la madre: MAHA		Nombre del padre: MUNIR	
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	

Visitas anteriores a Venezuela

Declaro no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente

Solicitud de Visa Actual

Tipo de visa solicitada:

Motivo detallado de su solicitud:

Sobre la persona que invita

Nombre:	Cédula:	Parentesco:	Tiempo en Venezuela:
---------	---------	-------------	----------------------

Referencias:

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
----------------------	-----------	------------

Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:
----------------------	-----------	------------

¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección de hospedaje:
--	--	-------------------------

¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?

¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?	¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?
--	--	---

Por medio de la presente, Yo MADDA ALSAFADI, número de identidad 13110019401, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، MADDA ALSAFADI، بوساطة هذا، أنا، رقم الهوية 13110019401، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.