

Solicitud de Visa

Nombres: MALAK
Apellidos: ZAREFA
Documento de Identidad: 13010199958
Fecha de la solicitud: 27-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 01/18/2006	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N01669989	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-012	Fecha de emisión: 08/03/2024	Fecha de vencimiento: 08/02/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA		
Teléfono de habitación: 990 752 149	Teléfono móvil: 990 752 149		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: Feminist arts		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: MAYSOUN	Nombre del padre: FAESSAL		
Cónyugue: TALAL AL BRIHI	Nacionalidad: Siria	Profesión:	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: TALAL AL BRIHI	Cédula:	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: TALAL AL BRIHI	Teléfono: 04245462907	Dirección: Barquisimeto estado Lara avenida el ujano urbanización cuidad roca estaba ágata N la casa 11/10	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? TALAL AL BRIHI	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months	Dirección de hospedaje: Barquisimeto estado Lara avenida el ujano urbanización cuidad roca estaba ágata N la casa 11/10	
¿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 MALAK ZAREFA, número de identidad 13010199958, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010199958، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، MALAK ZAREFA، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.