

Solicitud de Visa

Nombres: MARAH
Apellidos: SAKER ALSHARANI
Documento de Identidad: 13010098157
Fecha de la solicitud: 23-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 09/10/2003	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-015630499	País emisor: Siria
Ente emisor: SWEIDA-CENTER		Fecha de emisión: 06/07/2022	Fecha de vencimiento: 05/07/2028
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA-TAREK KANAWAT	
Teléfono de habitación: 934 056 182		Teléfono móvil: 934 056 182	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: ESTUDIANTE	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: ROLA		Nombre del padre: MAZEN	
Cónyugue:	Nacionalidad:	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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: CHAGED KTTICH AMICHA		Cédula: 29.821.082	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DE NACIMIENTO
Referencias:			
Nombres y apellidos: GHAGED KTTICH AMICHA		Teléfono: 04244359554	Dirección: VALENCIA ESTADO CARABOBO
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? GHAGED KTTICH AMICHA		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: VALENCIA ESTADO CARABOBO
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES COMO CANAIMA Y LA ISLA DE MARGARITA			
¿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 MARAH SAKER ALSHARANI, número de identidad 13010098157, 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، بوساطة هذا، أنا رقم الهوية 13010098157.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.