

Solicitud de Visa

Nombres: MAZEN
Apellidos: KACHWAR
Documento de Identidad: 13010128792
Fecha de la solicitud: 13-10-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 11/20/1975	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N01239526	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-012	Fecha de emisión: 04/08/2024	Fecha de vencimiento: 04/07/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA		
Teléfono de habitación: 16	Teléfono móvil: 935 203 564		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: Trabajo independiente		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: KARIMAH	Nombre del padre: SALIM		
Cónyugue: RIMA MAKLAD	Nacionalidad: Siria	Profesión: 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: Me gustaría viajar a Venezuela por invitación del hermano de mi esposa y realizar un tour allí para aliviar el estrés que siento.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RATEB MAKLAD	Cédula: 29.680.662	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 25 años
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RATEB MAKLAD	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD DE PORLAMAR ESTADO NUEVA ESPARTS	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO NUEVA			
¿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 MAZEN KACHWAR, número de identidad 13010128792, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، MAZEN KACHWAR، برقم الهوية 13010128792، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.