

Solicitud de Visa

Nombres: Maher
Apellidos: Younes
Documento de Identidad: 13010173834
Fecha de la solicitud: 16-08-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 04/13/1995	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 015148838	Pais emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 12/27/2021	Fecha de vencimiento: 12/26/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 986 816 124		Teléfono móvil: 986 816 124	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: Comercio	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Faiza		Nombre del padre: Emad	
Cónyugue: Marah alzakout	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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Suja abedeldin de kourkmaz	Cédula: 22.514.903	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: Suja abedeldin de kourkmaz	Teléfono: 04245969750	Dirección: Calles 2 y 3, casa N-° S/N	
Nombres y apellidos: Suja abedeldin de kourkmaz	Teléfono: 90 días	Dirección de hospedaje: Calles 2 y 3, casa N-° S/N	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Suja abedeldin de kourkmaz			
¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima National Park Y Angel Falls			
¿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 Maher Younes, número de identidad 13010173834, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010173834، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Maher Younes، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.