

Solicitud de Visa

Nombres: Marah
Apellidos: Alzakout
Documento de Identidad: 13110008867
Fecha de la solicitud: 16-08-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 08/24/1996	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 016184557	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 01/16/2023	Fecha de vencimiento: 01/15/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 986 816 124		Teléfono móvil: 986 816 124	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: ama de casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Amal		Nombre del padre: Ramiz	
Cónyugue: Maher younes	Nacionalidad: Siria	Profesion: Comercio	
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 Marah Alzakout, número de identidad 13110008867, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13110008867، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. Marah Alzakout، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.