

Solicitud de Visa

Nombres: Mawia
Apellidos: Shihab aldeen
Documento de Identidad: 13090031011
Fecha de la solicitud: 10-08-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 08/20/1974	Lugar de nacimiento: Libya	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02547465	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus	Fecha de emisión: 06/04/2025	Fecha de vencimiento: 06/03/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 944 434 677	Teléfono móvil: 944 434 677		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: ama de casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Nabiha		Nombre del padre: Hassan	
Cónyugue: Hasan rezq	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:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Suja abedeldin de kourkmaz	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: Calles 2 y 3, casa N-° S/N	
¿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 Mawia Shihab aldeen, número de identidad 13090031011, 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. Mawia Shihab aldeen، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13090031011.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.