

Solicitud de Visa

Nombres: NADER
Apellidos: AL FALAH MAKLAD
Documento de Identidad: 13030030449
Fecha de la solicitud: 12-09-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 04/17/2008	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02259068	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-003	Fecha de emisión: 04/08/2025	Fecha de vencimiento: 04/07/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 963 993 864 830	Teléfono móvil: 963 993 864 830		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: N/A		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: LAMIS	Nombre del padre: AMER		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesion:	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ADHAM FALAH MAKLAD	Cédula: 23.590.403	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: ADHAM FALAH MAKLAD	Teléfono: 4143930210	Dirección: la ciudad de Porlamar, estado Nueva Esparta, así como a distintos estados del territorio Venezolano	
Nombres y apellidos: ADHAM FALAH MAKLAD	Teléfono: noventa días	Dirección de hospedaje: la ciudad de Porlamar, estado Nueva Esparta, así como a distintos estados del territorio Venezolano	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿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 NADER AL FALAH MAKLAD, número de identidad 13030030449, 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، NADER AL FALAH MAKLAD، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13030030449.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.