

Solicitud de Visa

Nombres: NADIA
Apellidos: RABAH NASSER
Documento de Identidad: Houswife
Fecha de la solicitud: 31-01-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y		Fecha de nacimiento: 06/12/1971	Lugar de nacimiento: BAISOUR
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: سوري	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS_CENTER		Fecha de emisión: 09/23/2023	Fecha de vencimiento: 09/22/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: Jaramana		Dirección: Alhomsí street	
Teléfono de habitación: 115 611 447		Teléfono móvil: 932 849 653	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Técnico Medio.		Ocupación actual: housewife	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: WAZNA		Nombre del padre: MERHEJ	
Cónyugue: SHAWKAT ABOU FAKHER		Nacionalidad: Siria	Profesion: Journalist
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: To visite our relative and tourism			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ALA ABOU FAKHR	Cédula: 179.195.718	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: For 30 years
Referencias:			
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? The person who invited us, Alaa Abou fakhr		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? one month	Dirección de hospedaje: Barina
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? To visit tourist attractions			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? No, because the purpose is tourism and I have many obligations in Syria		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo NADIA RABAH NASSER, número de identidad Houswife, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. Houswife, رقم الهوية, NADIA RABAH NASSER, بواسطة هذا, أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.