

Solicitud de Visa

Nombres: NERMEEN
Apellidos: TAHMOUSH
Documento de Identidad: 13010017419
Fecha de la solicitud: 03-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 04/11/1998	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 015972480	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida -center	Fecha de emisión: 10/19/2022	Fecha de vencimiento: 10/18/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 16 231 617		Teléfono móvil: 936 751 417	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: N/A	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: LINA		Nombre del padre: MOHAMAD	
Cónyugue: HISHAM DEHBAR	Nacionalidad: Siria	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: RAYDAN DAKDUK KACHEN	Cédula: 13.294.798	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: RAYDAN DAKDUK KACHEN	Teléfono: 4249431155	Dirección: La Avenida Bolivar de punta de mata, CC Jupiter municipio ezequiel zamora del estado monagas	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RAYDAN DAKDUK KACHEN	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: La Avenida Bolivar de punta de mata, CC Jupiter municipio ezequiel zamora del estado monagas	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo NERMEEN TAHMOUSH, número de identidad 13010017419, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، نيرمين تاهموش، 13010017419، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.