

Solicitud de Visa

Nombres: NIDAL
Apellidos: ABOU YAZBAK
Documento de Identidad: 13020002736
Fecha de la solicitud: 06-11-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 05/10/1973	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-01213120	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS - CENTER		Fecha de emisión: 03/30/2024	Fecha de vencimiento: 03/29/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA - ALMAZRAA	
Teléfono de habitación: 981 990 658		Teléfono móvil: 981 990 658	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: COMERICANTE	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: HEND		Nombre del padre: JAMIL	
Cónyugue: RODINA		Nacionalidad: Venezuela	Profesión: PROFESORA
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: YAD ABOU YAZBEH		Cédula: 19.601.970	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: YAD ABOU YAZBEH		Teléfono: 4143874311	Dirección: MARACAY ESTADO ARAGUA
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? YAD ABOU YAZBEH		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: MARACAY ESTADO ARAGUA
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿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 NIDAL ABOU YAZBAK, número de identidad 13020002736, 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. NIDAL ABOU YAZBAK، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13020002736.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.