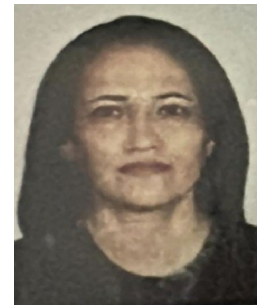


Solicitud de Visa

Nombres: NOUR
Apellidos: SHAlA
Documento de Identidad: 13020010665
Fecha de la solicitud: 07-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 09/20/1983	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N017000748	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 11/28/2023	Fecha de vencimiento: 11/27/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: swaida	Dirección: SWAIDA		
Teléfono de habitación: 992 021 650	Teléfono móvil: 16		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.	Ocupación actual: soy dueño de una tienda		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: BANDARIA	Nombre del padre: WALED		
Cónyuge: SAFE NASSER	Nacionalidad: Siria	Profesion: Trabajo independiente	
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: Me gustaría viajar con mi hijo para visitar a mi prima, ya que ella me invitó a hacerlo.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MONA CHAY DE NASSER	Cédula: 17.047.245	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MONA CHAY DE NASSER	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR CIUDAD BOLIVAR MUNICIPIO ANGOSTURA DEL ORINOCO	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO BOLIVAR			
¿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 NOUR SHAlA, número de identidad 13020010665, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا بوساطة هذا، NOUR SHAlA، رقم الهوية 13020010665، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.