

Solicitud de Visa

Nombres: NOUR
Apellidos: SHMAIT
Documento de Identidad: 03350021142
Fecha de la solicitud: 28-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 01/01/1996	Lugar de nacimiento: DAMASCUS
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-016446629	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 03/28/2023	Fecha de vencimiento: 03/27/2029
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCOS-JARAMANA		Dirección: JARAMANA-CITY	
Teléfono de habitación: 997 770 136		Teléfono móvil: 997 770 136	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: MANAL		Nombre del padre: MAAN	
Cónyuge: NOUR ABOU ALGHANAM		Nacionalidad: Siria	Profesión: COMERCIANTE
Visitas anteriores a Venezuela			
Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual			
Tipo de visa solicitada: Transeunte Familiar Migrante Permanente			
Motivo detallado de su solicitud: VACACIONES DONDE MI ESPOSO			
Sobre la persona que invita			
Nombre: NOUR ABOU ALGHANAM		Cédula: 84.487.926	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: NOUR ABOU ALGHANAM		Teléfono:	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? NOUR ABOU ALGHANAM		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DÍAS	Dirección de hospedaje:
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES HERMOSOS DE VENEZUELA			
¿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 SHMAIT, número de identidad 03350021142, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 03350021142. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، نour Shmaït، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.