

Solicitud de Visa

Nombres: ODAY
Apellidos: AL DABEL
Documento de Identidad: 13090054646
Fecha de la solicitud: 09-02-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y		Fecha de nacimiento: 08/10/2005	
Lugar de nacimiento: SWAIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N00044189	
Ente emisor: Damascus1-002		Pais emisor: Siria	
Fecha de emisión: 09/10/2023		Fecha de vencimiento: 09/09/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: SWAIDA	
Teléfono de habitación: 16 753 502		Teléfono móvil: 963 938 017 807	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: Instituto de Estadística	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: MERVAT		Nombre del padre: SHAMEL	
Cónyugue:		Profesion:	
Nacionalidad:		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: Visitando a mi tío, el hermano de mi padre			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WELIAM AL DEABAL		Cédula: 32.909.803	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela:	
Referencias:			
Nombres y apellidos: ASSEM AL DEABAL		Teléfono: 4121644814	
Dirección: Cabimas		Dirección: Mercaibo	
Nombres y apellidos: ASID AL DEABAL		Teléfono: 4126906107	
Dirección: Mercaibo		Dirección de hospedaje: Cabimas del estado zulía	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WELIAM AL DEABAL		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Cabimas del estado zulía			
¿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 ODAY AL DABEL, número de identidad 13090054646, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا ODAY AL DABEL، رقم الهوية 13090054646، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.