

Solicitud de Visa

Nombres: Qouteiba

Apellidos: Maklad

Documento de Identidad: 13030011019

Fecha de la solicitud: 25-04-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y		Fecha de nacimiento: 09/11/1999	Lugar de nacimiento: Swaida
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: 01198213	País emisor: Siria
Ente emisor: Damascus1-012		Fecha de emisión: 03/27/2024	Fecha de vencimiento: 03/26/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida siria		Dirección: Swaida Center	
Teléfono de habitación: 993 532 770		Teléfono móvil: 993 532 770	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: Estudiantes	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: Enas		Nombre del padre: Saoud	
Cónyugue:	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: Turista de vacaciones			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Yamamah maklad	Cédula: 84.611.011	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: De hace mucho tiempo
Referencias:			
Nombres y apellidos: Yamamah maklad		Teléfono: 04123535400	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Yamamah maklad		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 2 meses	Dirección de hospedaje: En la avenida paseo coroni urbanización villa Icabaru conjunto residencial dona Elisa piso 1 apartamento b6 puerto Ordaz estado bolivar
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Puerto Ordaz			
¿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 Qouteiba Maklad, número de identidad 13030011019, 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، بوساطة هذا، Qouteiba Maklad، رقم الهوية 13030011019.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.