

Solicitud de Visa

Nombres: RAFEK
Apellidos: ALCHOUFANI
Documento de Identidad: 13010098727
Fecha de la solicitud: 07-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 07/10/1961	
Lugar de nacimiento: Swaida			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N 03283189	
Ente emisor: Damas- center		Pais emisor: Siria	
Fecha de emisión: 02/18/2026		Fecha de vencimiento: 02/17/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 988 615 713		Teléfono móvil: 988 615 713	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: Professor	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: CHOUKRIE		Nombre del padre: HANI	
Cónyugue: HAIFA		Nacionalidad: Siria	
		Profesion: Professora	
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: MOUWAFK ALCHOUFANI		Cédula: 33.008.022	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: Desde hace mucho tiempo	
Referencias:			
Nombres y apellidos: MOUWAFK ALCHOUFANI		Teléfono: 4148265184	
Dirección: EL TIGRE			
Nombres y apellidos: MOUWAFK ALCHOUFANI		Teléfono: 90 días	
Dirección: EL TIGRE			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MOUWAFK ALCHOUFANI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	
Dirección de hospedaje: EL TIGRE			
¿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 RAFEK ALCHOUFANI, número de identidad 13010098727, 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، أنا رقم الهوية 13010098727.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.