

Solicitud de Visa

Nombres: RAMEZ
Apellidos: HKIMAH ABOU FAKHER
Documento de Identidad: 13020023176
Fecha de la solicitud: 21-02-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 04/06/1984	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 012895193	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 11/06/2018	Fecha de vencimiento: 11/05/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 16 213 585		Teléfono móvil: 999 350 331	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: لا يوجد	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: BATLAH		Nombre del padre: SALIM	
Cónyugue: MADLIN KORKMAZ	Nacionalidad: Siria	Profesión: No Thing	
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: Para turismo y visitar a un amigo.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: GANDHY DAREB AL JAUBAL	Cédula: 18.237.953	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 10 Years
Referencias:			
Nombres y apellidos: GANDHY DAREB AL JAUBAL		Teléfono: 04149983135	Dirección:
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? GANDHY DAREB AL JAUBAL		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DAYS	Dirección de hospedaje:
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? maracaibo - Valencia			
¿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 RAMEZ HKIMAH ABOU FAKHER, número de identidad 13020023176, 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. RAMEZ HKIMAH ABOU FAKHER، رقم الهوية 13020023176، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.