

Solicitud de Visa

Nombres: RAMIA
Apellidos: ALCHADBAN
Documento de Identidad: 13010173623
Fecha de la solicitud: 21-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 01/03/1980	Lugar de nacimiento: SWEIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N-02320356	País emisor: Siria	
Ente emisor: DAMAS-CENTER	Fecha de emisión: 04/07/2025	Fecha de vencimiento: 04/06/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA	Dirección: SWEIDA		
Teléfono de habitación: 968 533 073	Teléfono móvil: 968 533 073		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: Ocupación: Inspector empleado en la Autoridad de Control e Inspección.		
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: RASHDAA	Nombre del padre: SHEHADA		
Cónyuge:	Nacionalidad:	Profesión:	
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: LORA	Cédula: 254.787.958	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: LORA	Teléfono: 0424547447	Dirección: ESTADO BOLIVAR	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? LORA	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES QUE ME COMENTO QUE SON HERMOSOS MERIDA COLONIA TOVAR			
¿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 RAMIA ALCHADBAN, número de identidad 13010173623, 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، رقم الهوية 13010173623، بوساطة هذا، RAMIA ALCHADBAN.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.