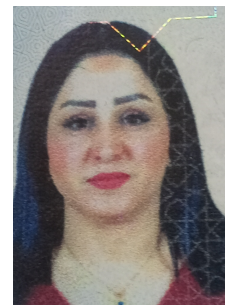


Solicitud de Visa

Nombres: RASHA
Apellidos: ALSHOFI
Documento de Identidad: 13090037884
Fecha de la solicitud: 22-04-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 01/10/1984	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N03293370	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 03/03/2026	Fecha de vencimiento: 03/02/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 933 467 671		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: ama de casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: SUAAD		Nombre del padre: NOFAL	
Cónyugue: ADHAM CHUKAIR	Nacionalidad: Siria	Profesión: Soy un comerciante que tiene una tienda mayorista.	
Visitas anteriores a Venezuela			
Declaro no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente			
Solicitud de Visa Actual Tipo de visa solicitada: Turista			
Motivo detallado de su solicitud: Me gustaría viajar con mi familia por turismo Y para visitar a mi amigo allí.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MIRVAT HAMZA DE CHARROUF	Cédula: 32.558.098	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MIRVAT HAMZA DE CHARROUF	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD BOLIVAR ESTADO BOLIVAR	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO BOLIVAR			
¿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 RASHA ALSHOFI, número de identidad 13090037884, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y auténticos.
رقم الهوية 13090037884، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، RASHA ALSHOFI، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.