

Solicitud de Visa

Nombres: RAYAN
Apellidos: ALAWAR
Documento de Identidad: 13010113764
Fecha de la solicitud: 23-04-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 08/07/2003	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 016543357	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-Center	Fecha de emisión: 05/02/2023	Fecha de vencimiento: 05/01/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 932 214 547		Teléfono móvil: 932 214 547	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: Comercio	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: SAMAR		Nombre del padre: WAHID	
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: Visitar a mi amigo			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Rita Eljaber	Cédula: 31.280.552	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2010
Referencias:			
Nombres y apellidos: Rita Eljaber	Teléfono: 4127865208	Dirección: Calle 11, AV 18 Casa 12-8 parroquia Francisco Ochoa en el San Francisco del Estado Zulia	
Nombres y apellidos: Rita Eljaber	Teléfono: Una mes	Dirección de hospedaje: Calle 11, AV 18 Casa 12-8 parroquia Francisco Ochoa en el San Francisco del Estado Zulia	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Rita Eljaber			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima national park y angel Falls y Estado Zulia			
¿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 RAYAN ALAWAR, número de identidad 13010113764, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا ر.م. الهوية 13010113764، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.