

Solicitud de Visa

Nombres: RIMA
Apellidos: KHEIR
Documento de Identidad: 13020039001
Fecha de la solicitud: 03-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Libia	Fecha de nacimiento: 08/18/1997	Lugar de nacimiento: LIBYA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N01688493	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-012	Fecha de emisión: 08/07/2024	Fecha de vencimiento: 08/06/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA	Dirección: SWAIDA		
Teléfono de habitación: 16 355 317	Teléfono móvil: 985 250 899		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: College of Fine Arts		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: RANIA	Nombre del padre: BAIAN		
Cónyugue: ANAS KASHWAR	Nacionalidad: Siria	Profesion: commerce	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ANAS KASHWAR	Cédula: 84.497.822	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 17 years
Referencias:			
Nombres y apellidos: ANAS KASHWAR	Teléfono: 04145548395	Dirección: YACURAL EDIF EDIFICIO 7 PISO 3 APT 7-34 CONJUNTO RESIDENCIAL LA PASTOREÑA BARQUISIMETO LARA	
Nombres y apellidos: ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ANAS KASHWAR	Teléfono: ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	Dirección: Dirección de hospedaje: YACURAL EDIF EDIFICIO 7 PISO 3 APT 7-34 CONJUNTO RESIDENCIAL LA PASTOREÑA BARQUISIMETO LARA	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo RIMA KHEIR, número de identidad 13020039001, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020039001، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، RIMA KHEIR، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.