

Solicitud de Visa

Nombres: Radia
Apellidos: Al hallal
Documento de Identidad: 13010080423
Fecha de la solicitud: 19-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/01/1946	Lugar de nacimiento: Swaida siria	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 03230066	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 01/18/2026	Fecha de vencimiento: 01/17/2032	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida siria		Dirección: Swaida center	
Teléfono de habitación: 938 967 558		Teléfono móvil: 937 721 495	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: Ama de casa	
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: Salha		Nombre del padre: Sleiman	
Cónyugue: Sayah ridan		Nacionalidad: Siria	Profesión: Negoció libre
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: Turista de vacaciones familiares			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Ziyad ridan	Cédula: 30.559.506	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Venezolano
Referencias:			
Nombres y apellidos: Ziyad ridan	Teléfono: 04147916592	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Ziyad ridan	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 2 meses	Dirección de hospedaje: Calle principal al final casa nro s/n sector el latino nueva bolivia Merida zona postal 3141	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Nueva bolivia Merida			
¿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 Radia Al hallal, número de identidad 13010080423, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13010080423، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصليّة، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.