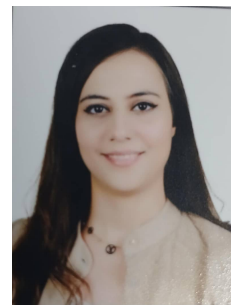


Solicitud de Visa

Nombres: Rama
Apellidos: Salah aldin
Documento de Identidad: 13020030342
Fecha de la solicitud: 24-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 11/16/1997	Lugar de nacimiento: Damascus	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N015289210	País emisor: Siria	
Ente emisor: Qunaitra	Fecha de emisión: 02/24/2022	Fecha de vencimiento: 02/23/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Damascus	Dirección: Damascus		
Teléfono de habitación: 932 805 552	Teléfono móvil: 932 805 552		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: ama de casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Manadher		Nombre del padre: Jamal	
Cónyugue: Deaa headr	Nacionalidad: Siria	Profesion: Comercio	
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: Visita a mi amigo cercano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: CHAAR CHAAR LINDA	Cédula:	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 1990
Referencias:			
Nombres y apellidos: CHAAR CHAAR LINDA	Teléfono: 04146786703	Dirección: SIERRA MAESTRA AV 17 entre calles 11 y 12 casa N° 11-81	
Nombres y apellidos: CHAAR CHAAR LINDA	Teléfono: 90 días	Dirección de hospedaje: SIERRA MAESTRA AV 17 entre calles 11 y 12 casa N° 11-81	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? CHAAR CHAAR LINDA			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Mochima National Park Y Angel Falls			
¿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 Rama Salah aldin, número de identidad 13020030342, 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، بوساطة هذا، Rama Salah aldin، رقم الهوية 13020030342.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.