

Solicitud de Visa

Nombres: Rania
Apellidos: Almaaz
Documento de Identidad: 13110008119
Fecha de la solicitud: 13-10-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 03/01/1980	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N00521106	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus	Fecha de emisión: 10/20/2023	Fecha de vencimiento: 10/19/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 992 170 006		Teléfono móvil: 992 170 006	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: Ama De Casa	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Shikha		Nombre del padre: Fouzy	
Cónyugue: Ennas elirbeed	Nacionalidad: Siria	Profesión: 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: Aldihbal lames	Cédula: 22.470.134	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2004
Referencias:			
Nombres y apellidos: Aldihbal lames	Teléfono: 4246163374	Dirección: Calle 11 y 12 con Av. 19 casa N° 12_08	
Nombres y apellidos: Aldihbal lames	Teléfono: Aldihbal lames	Dirección: Calle 11 y 12 con Av. 19 casa N° 12_08	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Aldihbal lames		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? Calle 11 y 12 con Av. 19 casa N° 12_08	
¿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? 90 días		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo Rania Almaaz, número de identidad 13110008119, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13110008119، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Rania Almaaz، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.