

Solicitud de Visa

Nombres: Rania
Apellidos: Shannan
Documento de Identidad: 13020033672
Fecha de la solicitud: 30-01-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 11/23/1983	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 00346716	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 09/28/2023	Fecha de vencimiento: 09/27/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 937 588 938		Teléfono móvil: 937 588 938	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: negocios libres	
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: SUREIA		Nombre del padre: ABBAS	
Cónyugue: HESHAM ALHAKEEM	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: Visitando a mi vecino y amigo de la familia.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WIDAD NASSER	Cédula: 8.881.072	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: 2000
Referencias:			
Nombres y apellidos: WIDAD NASSER	Teléfono: 04148508674	Dirección: Estado Bolívar ciudad Bolívar piso 1 Casa N 1	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WIDAD NASSER	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? Una mes	Dirección de hospedaje: Estado Bolívar ciudad Bolívar piso 1 Casa N 1	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Muchima 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 Rania Shannan , número de identidad 13020033672, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020033672، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية ، Rania Shannan بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.