

## Solicitud de Visa

**Nombres:** SABIEN  
**Apellidos:** ALSAGHBINI  
**Documento de Identidad:** 13010229405  
**Fecha de la solicitud:** 28-02-2024



| Nacionalidad                                                                |                                        |                                                                                         |                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Siria y                                             | <b>Fecha de nacimiento:</b> 02/17/2014 | <b>Lugar de nacimiento:</b> Swaida                                                      |                                                      |
| Pasaporte                                                                   |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Tipo de pasaporte:</b> Ordinario                                         | <b>Número:</b> N 017039847             | <b>País emisor:</b> Siria                                                               |                                                      |
| <b>Ente emisor:</b> Seaida Center                                           | <b>Fecha de emisión:</b> 12/10/2023    | <b>Fecha de vencimiento:</b> 12/09/2029                                                 |                                                      |
| Residencia y Contacto                                                       |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Ciudad:</b> Swaida                                                       |                                        | <b>Dirección:</b> Swaida                                                                |                                                      |
| <b>Teléfono de habitación:</b> 16 226 862                                   |                                        | <b>Teléfono móvil:</b> 966 879 282                                                      |                                                      |
| Información Profesional                                                     |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Grado de instrucción:</b> Nivel Básico.                                  |                                        | <b>Ocupación actual:</b> Student                                                        |                                                      |
| Información Familiar                                                        |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Soltero/a</b>                                                            |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Nombre de la madre:</b> KHOZAMA                                          |                                        | <b>Nombre del padre:</b> FERAS                                                          |                                                      |
| <b>Cónyugue:</b>                                                            | <b>Nacionalidad:</b>                   | <b>Profesión:</b>                                                                       |                                                      |
|                                                                             |                                        |                                                                                         |                                                      |
| Visitas anteriores a Venezuela                                              |                                        |                                                                                         |                                                      |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                  |                                        |                                                                                         |                                                      |
| Solicitud de Visa Actual                                                    |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Tipo de visa solicitada:</b> Turista                                     |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Motivo detallado de su solicitud:</b>                                    |                                        |                                                                                         |                                                      |
|                                                                             |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Sobre la persona que invita</b>                                          |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Nombre:</b> TAUFIC SAMI EL CHAER EL CHAER                                | <b>Cédula:</b> 23.719.081              | <b>Parentesco:</b> Amigo                                                                | <b>Tiempo en Venezuela:</b>                          |
| <b>Referencias:</b>                                                         |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b><br>TAUFIC SAMI EL CHAER EL CHAER                | <b>Teléfono:</b><br>04265515006        | <b>Dirección:</b><br>CALLE CEDENO EDIFICIO NADEA, GUASDUALITO , ESTADO APURE, VENEZUELA |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b><br>TAUFIC SAMI EL CHAER EL CHAER                | <b>Teléfono:</b><br>3 months           | <b>Dirección:</b><br>CALLE CEDENO EDIFICIO NADEA, GUASDUALITO , ESTADO APURE, VENEZUELA |                                                      |
| <b>¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?</b>                |                                        |                                                                                         |                                                      |
| <b>¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?</b><br>No |                                        | <b>¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?</b><br>No.                                  | <b>¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?</b> |

Por medio de la presente, Yo SABIEN ALSAGHBINI, número de identidad 13010229405, 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، SABIEN ALSAGHBINI، بواسطة هذا. أنا رقم الهوية 13010229405.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.