

Solicitud de Visa

Nombres: SAIF ALAISLAM
Apellidos: ALANTAR
Documento de Identidad: 00035463889
Fecha de la solicitud: 06-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 05/14/2024	Lugar de nacimiento: HASAKA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N01609259	País emisor: Siria	
Ente emisor: Homs-007	Fecha de emisión: 08/04/2024	Fecha de vencimiento: 08/03/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: HOMS	Dirección: HOMS		
Teléfono de habitación: 948 887 510	Teléfono móvil: 948 887 510		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.	Ocupación actual: BABY		
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: AMENA	Nombre del padre: ANTAR		
Cónyugue:	Nacionalidad:	Profesión:	
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:			
Sobre la persona que invita			
Nombre: NABIH ALHALAH	Cédula:	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: NABIH ALHALAH	Teléfono: 04145646284	Dirección: en AV 6 esquina Calle 16 Edif. Residencias Jose Gabiel Piso 02 Apto Torre 02 Sector Guatquire 01 Chivacoa- Yaracuy	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? NABIH ALHALAH	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months	Dirección de hospedaje: en AV 6 esquina Calle 16 Edif. Residencias Jose Gabiel Piso 02 Apto Torre 02 Sector Guatquire 01 Chivacoa- Yaracuy	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo SAIF ALAISLAM ALANTAR, número de identidad 00035463889, 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، أنا. رقم الهوية 00035463889.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.