

Solicitud de Visa

Nombres: SAIF
Apellidos: AL SHOHOF
Documento de Identidad: 13050064170
Fecha de la solicitud: 08-10-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 03/09/2009	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N 014698914	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida-center	Fecha de emisión: 06/18/2021	Fecha de vencimiento: 03/09/2026	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Swaida	
Teléfono de habitación: 955 865 715		Teléfono móvil: 955 865 715	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: N/A	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: NABIHA		Nombre del padre: SHAWKAT	
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: EGLIMAR CELESTE MARCANO RAMIREZ	Cédula: 18.300.775	Parentesco:	Tiempo en Venezuela:
Referencias:			
Nombres y apellidos: EGLIMAR CELESTE MARCANO RAMIREZ	Teléfono:	Dirección: La avenida principal el tejar, sector laguna azul, de la población de piritu, municipio piritu del estado Anzoategui	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? EGLIMAR CELESTE MARCANO RAMIREZ	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	Dirección de hospedaje: La avenida principal el tejar, sector laguna azul, de la población de piritu, municipio piritu del estado Anzoategui	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? No		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo SAIF AL SHOHOF, número de identidad 13050064170, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13050064170، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.