

Solicitud de Visa

Nombres: SAIF
Apellidos: MOHANNA
Documento de Identidad: 13050017155
Fecha de la solicitud: 23-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 02/02/2004	
Lugar de nacimiento: swaida			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N017001221	
Ente emisor: SWAIDA-CENTER		País emisor: Siria	
		Fecha de emisión: 12/01/2021	
		Fecha de vencimiento: 11/30/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: AM ALZAYTON	
Teléfono de habitación: 16 760 362		Teléfono móvil: 937 332 879	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Especialización.		Ocupación actual: un estudiante en la universidad	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: NAHED		Nombre del padre: GHASSAN	
Cónyugue:		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: Viajando con mi madre para visitar a su tío, el hermano de su madre.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: WAFA DAOUD		Cédula: 27.198.342	
		Parentesco: Familia	
		Tiempo en Venezuela: 30 años	
Referencias:			
Nombres y apellidos: WAIL DAOUD		Teléfono: 4245232874	
		Dirección: Barquismo estado lara	
Nombres y apellidos: WOSEM DAOUD		Teléfono: 4245561793	
		Dirección: Barquismo estado lara	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? WAIL DAOUD WAFA DAOUD		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	
		Dirección de hospedaje: Barquismo estado lara	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Barquismo estado lara			
¿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 SAIF MOHANNA, número de identidad 13050017155, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13050017155، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا SAIF MOHANNA.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.