

## Solicitud de Visa

**Nombres:** SAKHER  
**Apellidos:** ABOU RAS  
**Documento de Identidad:** 13010139150  
**Fecha de la solicitud:** 16-01-2024



| Nacionalidad                                                                               |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Siria y                                                            | <b>Fecha de nacimiento:</b> 01/01/1995                     | <b>Lugar de nacimiento:</b> SWAIDA                                                                                                             |                                                      |
| Pasaporte                                                                                  |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Tipo de pasaporte:</b> Ordinario                                                        | <b>Número:</b> N 016595273                                 | <b>País emisor:</b> Siria                                                                                                                      |                                                      |
| <b>Ente emisor:</b> Swaida-Center                                                          | <b>Fecha de emisión:</b> 05/28/2023                        | <b>Fecha de vencimiento:</b> 05/27/2029                                                                                                        |                                                      |
| Residencia y Contacto                                                                      |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Ciudad:</b> SWAIDA                                                                      |                                                            | <b>Dirección:</b> Swaida                                                                                                                       |                                                      |
| <b>Teléfono de habitación:</b> 753 313                                                     |                                                            | <b>Teléfono móvil:</b> 937 588 938                                                                                                             |                                                      |
| Información Profesional                                                                    |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Grado de instrucción:</b> Especialización.                                              |                                                            | <b>Ocupación actual:</b> لا يوجد                                                                                                               |                                                      |
| Información Familiar                                                                       |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Nombre de la madre:</b> EBTESAM                                                         |                                                            | <b>Nombre del padre:</b> HEKMAT                                                                                                                |                                                      |
| <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><br>Para turismo y para visitar a un amigo.        |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| Sobre la persona que invita                                                                |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Nombre:</b> BASSAM MIGUEL MAATOUK EL JABER                                              | <b>Cédula:</b> 31.280.554                                  | <b>Parentesco:</b> Amigo                                                                                                                       | <b>Tiempo en Venezuela:</b> 10/2023                  |
| Referencias:                                                                               |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b><br>BASSAM MIGUEL MAATOUK EL JABER                              | <b>Teléfono:</b><br>4126261546                             | <b>Dirección:</b><br>domiciliada en el Municipio Autónomo San Francisco del Estado Zulia de la República Bolivariana de Venezuela              |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                | <b>Teléfono:</b>                                           | <b>Dirección:</b>                                                                                                                              |                                                      |
| <b>¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?</b><br>BELINDA RIMA MAALI SAFADY | <b>¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?</b><br>90 DAYS | <b>Dirección de hospedaje:</b><br>domiciliada en el Municipio Autónomo San Francisco del Estado Zulia de la República Bolivariana de Venezuela |                                                      |
| <b>¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?</b><br>maracaibo-Valencia         |                                                            |                                                                                                                                                |                                                      |
| <b>¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?</b><br>y                 |                                                            | <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 SAKHER ABOU RAS, número de identidad 13010139150, 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. SAKHER ABOU RAS. بوساطة هذا. رقم الهوية 13010139150.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.