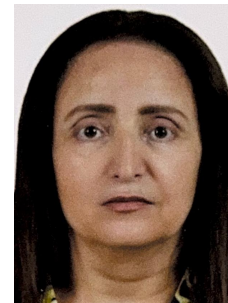


Solicitud de Visa

Nombres: SAMEA
Apellidos: MAKLAD
Documento de Identidad: 13030009638
Fecha de la solicitud: 09-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 12/16/1976	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N 01312310	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 05/09/2024	Fecha de vencimiento: 05/08/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 937 804 813		Teléfono móvil: 939 452 537	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar			
Casado/a			
Nombre de la madre: WAZNA		Nombre del padre: MONER	
Cónyuge: OSSAMAH		Nacionalidad: Siria	Profesión: CONTRATACION
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: SANA MACLAD DE MAKLAD		Cédula: 16.931.801	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: SANA MACLAD DE MAKLAD		Teléfono: 4123704959	Dirección: ESTADO NUEVA ESPARTA
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? SANA MACLAD DE MAKLAD		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO NUEVA ESPARTA
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿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 SAMEA MAKLAD, número de identidad 13030009638, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13030009638، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، SAMEA MAKLAD، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.