

Solicitud de Visa

Nombres: SAMI
Apellidos: ZARIFAH
Documento de Identidad: 13010226860
Fecha de la solicitud: 07-09-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 06/26/2013	
Lugar de nacimiento: SWEIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-01703916	
País emisor: Siria			
Ente emisor: SWEIDA-CENTER		Fecha de emisión: 12/05/2023	
Fecha de vencimiento: 12/04/2029			
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA-KANAWAT	
Teléfono de habitación: 16 295 266		Teléfono móvil: 991 160 629	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: 5TO GRADO	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: EBTISAM		Nombre del padre: NAIF	
Cónyugue:		Nacionalidad:	
Profesion:			
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: RIM KHER DE HOMIED		Cédula: 21.136.389	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO	
Referencias:			
Nombres y apellidos: RIM KHER DE HOMIED		Teléfono: 02587660664	
Dirección: TINAQUILLO ESTADO COJEDES			
Nombres y apellidos:		Teléfono:	
Dirección:			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RIM KHER DE HOMIED		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	
Dirección de hospedaje: TINAQUILLO ESTADO COJEDES			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISTAR MUCHOS LUGARES HERMOSOS			
¿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 SAMI ZARIFAH, número de identidad 13010226860, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا سامي زاريفاه، رقم الهوية 13010226860، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.