

Solicitud de Visa

Nombres: SARAH
Apellidos: ABU HAMDAN
Documento de Identidad: 13010209769
Fecha de la solicitud: 24-06-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 01/01/2009	Lugar de nacimiento: SWEIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-01049913	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 03/07/2024	Fecha de vencimiento: 03/06/2030
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 16 230 442		Teléfono móvil: 992 769 487	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: ESTUDIANTE	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: AMANI		Nombre del padre: THAEER	
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: FIRYAL BOU HAMDAN DE EL MRAWED	Cédula: 9.593.841	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: FIRYAL BOU HAMDAN DE EL MRAWED		Teléfono: 04149667365	Dirección: MARACIBO ,ESTADO ZULIA
Nombres y apellidos: FIRYAL BOU HAMDAN DE EL MRAWED		Teléfono: 90 DIAS	Dirección: MARACIBO ,ESTADO ZULIA
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? FIRYAL BOU HAMDAN DE EL MRAWED		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	
¿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 SARAH ABU HAMDAN, número de identidad 13010209769, 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، بوساطة هذا، أنا. رقم الهوية 13010209769.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.