

Solicitud de Visa

Nombres: SEREEN
Apellidos: KAIS
Documento de Identidad: 13010232110
Fecha de la solicitud: 01-06-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 10/17/2014	
Lugar de nacimiento: SWEIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-01289964	
Ente emisor: DAMAS-CENTER		País emisor: Siria	
Fecha de emisión: 04/25/2024		Fecha de vencimiento: 04/24/2030	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA-MAFALAH	
Teléfono de habitación: 16 299 464		Teléfono móvil: 98 309 205	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: 4TO GRADO	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: RIMA		Nombre del padre: BAHAA	
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: BACHIR GHANEM		Cédula: 25.648.413	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO	
Referencias:			
Nombres y apellidos: BACHIR GHANEM		Teléfono: 04263356826	
Dirección: ESTADO FALCON CHICHIRIVICHI			
Nombres y apellidos:		Teléfono:	
Dirección:			
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?	
BACHIR GHANEM		90 DIAS	
Dirección de hospedaje: ESTADO FALCON CHICHIRIVICHI			
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR MUCHOS LUGARES CON MI FAMILIA LAS PLAYAS DE VENEZUELA			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?	
NO		No.	
		¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?	

Por medio de la presente, Yo SEREEN KAIS, número de identidad 13010232110, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13010232110، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، SEREEN KAIS، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.