

## Solicitud de Visa

Nombres: SHAMSAIDIN  
Apellidos: NOUFAL  
Documento de Identidad: 130500352530  
Fecha de la solicitud: 23-09-2024



| Nacionalidad                                                         |  |                                                   |  |
|----------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------|--|
| Nacionalidad: Siria y Siria                                          |  | Fecha de nacimiento: 06/13/2001                   |  |
|                                                                      |  | Lugar de nacimiento: SWAIDA                       |  |
| Pasaporte                                                            |  |                                                   |  |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                         |  | Número: N00045054                                 |  |
| Ente emisor: Suwayda                                                 |  | País emisor: Siria                                |  |
|                                                                      |  | Fecha de emisión: 11/09/2023                      |  |
|                                                                      |  | Fecha de vencimiento: 10/03/2026                  |  |
| Residencia y Contacto                                                |  |                                                   |  |
| Ciudad: Swaida                                                       |  | Dirección: 0936794761                             |  |
| Teléfono de habitación: 16 263 195                                   |  | Teléfono móvil: 936 794 761                       |  |
| Información Profesional                                              |  |                                                   |  |
| Grado de instrucción: Bachiller.                                     |  | Ocupación actual: ...                             |  |
| Información Familiar                                                 |  |                                                   |  |
| Soltero/a                                                            |  |                                                   |  |
| Nombre de la madre: FADWA                                            |  | Nombre del padre: MAHMOD                          |  |
| 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:<br>...                             |  |                                                   |  |
| Sobre la persona que invita                                          |  |                                                   |  |
| Nombre: Jalal nofal                                                  |  | Cédula: 30.207.419                                |  |
|                                                                      |  | Parentesco: Amigo                                 |  |
|                                                                      |  | Tiempo en Venezuela: منذ 30 عام                   |  |
| Referencias:                                                         |  |                                                   |  |
| Nombres y apellidos: Jalal nofal                                     |  | Teléfono: +5841439924                             |  |
|                                                                      |  | Dirección: De la puswa                            |  |
| Nombres y apellidos: Aln nofal                                       |  | Teléfono: +5842431264                             |  |
|                                                                      |  | Dirección: ...                                    |  |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Vvv           |  | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months |  |
|                                                                      |  | Dirección de hospedaje: ..m                       |  |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?<br>....        |  |                                                   |  |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?<br>No |  | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?<br>No.   |  |
|                                                                      |  | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?     |  |

Por medio de la presente, Yo SHAMSAIDIN NOUFAL, número de identidad 130500352530, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا شمس الدين نوفال، رقم الهوية 130500352530، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية. بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.