

Solicitud de Visa

Nombres: SHAWKAT
Apellidos: ABOU FAKHER
Documento de Identidad: Journalist
Fecha de la solicitud: 31-01-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 01/31/1967	Lugar de nacimiento: SWIDAA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: سوري	País emisor: Siria	
Ente emisor: DAMAS_CENTER	Fecha de emisión: 12/03/2021	Fecha de vencimiento: 12/02/2027	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Jaramana	Dirección: Alhomsí street		
Teléfono de habitación: 115 611 447	Teléfono móvil: 932 849 653		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: Journalist		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: HELA	Nombre del padre: MASSOUD		
Cónyuge: NADIA RABAH NASSER	Nacionalidad: Siria	Profesión: Houswife	
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: To visite our relative and tourism			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ALA ABOU FAKHR	Cédula: 179.195.718	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: For 30 years
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? The person who invited us, Alaa Abou fakhr	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? one month	Dirección de hospedaje: Barina	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? To visit tourist attractions			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? No, because the purpose is tourism and I have many obligations in Syria		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

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

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.