

## Solicitud de Visa

**Nombres:** SHAWKAT  
**Apellidos:** AL SHOHOF  
**Documento de Identidad:** 13050043912  
**Fecha de la solicitud:** 08-10-2025



| Nacionalidad                                                                                     |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Siria y                                                                  | <b>Fecha de nacimiento:</b> 07/05/1976                     | <b>Lugar de nacimiento:</b> SWAIDA                                                                                                                      |                                                      |
| Pasaporte                                                                                        |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Tipo de pasaporte:</b> Ordinario                                                              | <b>Número:</b> N 014698915                                 | <b>País emisor:</b> Siria                                                                                                                               |                                                      |
| <b>Ente emisor:</b> Swaida -center                                                               | <b>Fecha de emisión:</b> 06/18/2021                        | <b>Fecha de vencimiento:</b> 06/17/2027                                                                                                                 |                                                      |
| Residencia y Contacto                                                                            |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Ciudad:</b> Swaida                                                                            |                                                            | <b>Dirección:</b> Swaida                                                                                                                                |                                                      |
| <b>Teléfono de habitación:</b> 955 865 715                                                       |                                                            | <b>Teléfono móvil:</b> 955 865 715                                                                                                                      |                                                      |
| Información Profesional                                                                          |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Grado de instrucción:</b> Nivel Básico.                                                       |                                                            | <b>Ocupación actual:</b> N/A                                                                                                                            |                                                      |
| Información Familiar<br>Casado/a                                                                 |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Nombre de la madre:</b> SHOUKREIA                                                             |                                                            | <b>Nombre del padre:</b> SAYAH                                                                                                                          |                                                      |
| <b>Cónyugue:</b> NABIHA ALDAIBES GHANEM                                                          | <b>Nacionalidad:</b> Siria                                 | <b>Profesion:</b>                                                                                                                                       |                                                      |
| Visitas anteriores a Venezuela                                                                   |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente                                       |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Turista                                     |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Motivo detallado de su solicitud:</b>                                                         |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Sobre la persona que invita</b>                                                               |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Nombre:</b> EGLIMAR CELESTE MARCANO RAMÍREZ                                                   | <b>Cédula:</b> 18.300.775                                  | <b>Parentesco:</b>                                                                                                                                      | <b>Tiempo en Venezuela:</b>                          |
| <b>Referencias:</b>                                                                              |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b><br>EGLIMAR CELESTE MARCANO RAMÍREZ                                   | <b>Teléfono:</b>                                           | <b>Dirección:</b><br>La avenida principal el tejlar, sector laguna azul, de la población de piritu, municipio piritu del estado Anzoátegui              |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                      | <b>Teléfono:</b>                                           | <b>Dirección:</b>                                                                                                                                       |                                                      |
| <b>¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?</b><br>EGLIMAR CELESTE MARCANO RAMÍREZ | <b>¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?</b><br>90 días | <b>Dirección de hospedaje:</b><br>La avenida principal el tejlar, sector laguna azul, de la población de piritu, municipio piritu del estado Anzoátegui |                                                      |
| <b>¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?</b>                                     |                                                            |                                                                                                                                                         |                                                      |
| <b>¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?</b><br>No                      |                                                            | <b>¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?</b>                                                                                                         | <b>¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?</b> |

Por medio de la presente, Yo SHAWKAT AL SHOHOF, número de identidad 13050043912, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا شهاد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، SHAWKAT AL SHOHOF، بواسطة هذا، أنا رقم الهوية 13050043912.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.