

## Solicitud de Visa

Nombres: SLEMAN  
Apellidos: FEAD  
Documento de Identidad: 04190024059  
Fecha de la solicitud: 04-05-2024



| Nacionalidad                                                            |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad:<br>Siria y Siria                                          | Fecha de nacimiento: 01/01/1996                     | Lugar de nacimiento: HOMS                                                                                                                                                            |                                               |
| Pasaporte                                                               |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                            | Número: N014415645                                  | País emisor: Siria                                                                                                                                                                   |                                               |
| Ente emisor: Homs-Center                                                | Fecha de emisión: 02/13/2021                        | Fecha de vencimiento: 02/12/2027                                                                                                                                                     |                                               |
| Residencia y Contacto                                                   |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Ciudad: HOMS                                                            | Dirección: HOMS                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Teléfono de habitación: 938 357 569                                     | Teléfono móvil: 938 357 569                         |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Información Profesional                                                 |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Grado de instrucción: Nivel Básico.                                     | Ocupación actual: Farms                             |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Información Familiar<br>Soltero/a                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Nombre de la madre: GRGET                                               | Nombre del padre: FARES                             |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Cónyugue:                                                               | Nacionalidad:                                       | Profesión:                                                                                                                                                                           |                                               |
| Visitas anteriores a Venezuela                                          |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente              |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Solicitud de Visa Actual<br>Tipo de visa solicitada: Turista            |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Motivo detallado de su solicitud:                                       |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Sobre la persona que invita                                             |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Nombre: MAAN AL ZILAA                                                   | Cédula:                                             | Parentesco: Amigo                                                                                                                                                                    | Tiempo en Venezuela:                          |
| Referencias:                                                            |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| Nombres y apellidos:<br>MAAN AL ZILAA                                   | Teléfono:<br>424-7460880                            | Dirección:<br>Sector El Paraíso, Urb Los Parques, Calle Los Naranjos, Casa N° 215, de la ciudad de El Vígía, Municipio Alberto Adriani del Estado Bolivariano de Mérida              |                                               |
| Nombres y apellidos:                                                    | Teléfono:                                           | Dirección:                                                                                                                                                                           |                                               |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?<br>MAAN AL ZILAA | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?<br>3 month | Dirección de hospedaje:<br>Sector El Paraíso, Urb Los Parques, Calle Los Naranjos, Casa N° 215, de la ciudad de El Vígía, Municipio Alberto Adriani del Estado Bolivariano de Mérida |                                               |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?                   |                                                     |                                                                                                                                                                                      |                                               |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?          |                                                     | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?                                                                                                                                             | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar? |

Por medio de la presente, Yo SLEMAN FEAD, número de identidad 04190024059, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا رقم الهوية 04190024059. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.