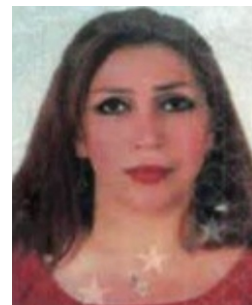


## Solicitud de Visa

**Nombres:** SOUNIA  
**Apellidos:** ALKHATIB ABO FAKHER  
**Documento de Identidad:** 13010048297  
**Fecha de la solicitud:** 27-04-2026



| Nacionalidad                                                                                                        |                                                            |                                                                 |                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nacionalidad:</b><br>Siria y Siria                                                                               | <b>Fecha de nacimiento:</b> 10/20/1985                     | <b>Lugar de nacimiento:</b> SWAIDA                              |                                                      |
| Pasaporte                                                                                                           |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>Tipo de pasaporte:</b> Ordinario                                                                                 | <b>Número:</b> N03540985                                   | <b>País emisor:</b> Siria                                       |                                                      |
| <b>Ente emisor:</b> Damascus1-002                                                                                   | <b>Fecha de emisión:</b> 08/11/2025                        | <b>Fecha de vencimiento:</b> 08/10/2031                         |                                                      |
| Residencia y Contacto                                                                                               |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>Ciudad:</b> DAMASCUS                                                                                             | <b>Dirección:</b> JARMANI                                  |                                                                 |                                                      |
| <b>Teléfono de habitación:</b> 932 705 089                                                                          | <b>Teléfono móvil:</b> 11                                  |                                                                 |                                                      |
| Información Profesional                                                                                             |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>Grado de instrucción:</b> Maestría.                                                                              |                                                            | <b>Ocupación actual:</b> profesora                              |                                                      |
| Información Familiar<br>Casado/a                                                                                    |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>Nombre de la madre:</b> RAMZIA                                                                                   |                                                            | <b>Nombre del padre:</b> NASSER                                 |                                                      |
| <b>Cónyuge:</b> ASHRAF ALKHATIB ABO FAKHER                                                                          | <b>Nacionalidad:</b> Siria                                 | <b>Profesión:</b> Trabajo independiente                         |                                                      |
| 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><br>Me gustaría viajar para visitar a mi amigo con mi familia en Venezuela. |                                                            |                                                                 |                                                      |
| Sobre la persona que invita                                                                                         |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>Nombre:</b> MIRVAT HAMZA DE CHARROUF                                                                             | <b>Cédula:</b> 32.558.098                                  | <b>Parentesco:</b> Amigo                                        | <b>Tiempo en Venezuela:</b>                          |
| Referencias:                                                                                                        |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                                         | <b>Teléfono:</b>                                           | <b>Dirección:</b>                                               |                                                      |
| <b>Nombres y apellidos:</b>                                                                                         | <b>Teléfono:</b>                                           | <b>Dirección:</b>                                               |                                                      |
| <b>¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?</b><br>MIRVAT HAMZA DE CHARROUF                           | <b>¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela?</b><br>90 DIAS | <b>Dirección de hospedaje:</b><br>CIUDAD BOLIVAR ESTADO BOLIVAR |                                                      |
| <b>¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?</b><br>ESTADO BOLIVAR                                      |                                                            |                                                                 |                                                      |
| <b>¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué?</b><br>NO                                         |                                                            | <b>¿Desea invertir o trabajar en Venezuela?</b><br>No.          | <b>¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?</b> |

Por medio de la presente, Yo SOUNIA ALKHATIB ABO FAKHER, número de identidad 13010048297, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، سونياALKHATIB ABO FAKHER، رقم الهوية 13010048297، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.