

Solicitud de Visa

Nombres: SUZAN
Apellidos: ALHALABI
Documento de Identidad: 13020033810
Fecha de la solicitud: 09-04-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 10/19/2003	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-03284281	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 02/18/2026	Fecha de vencimiento: 02/17/2032
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA	
Teléfono de habitación: 956 543 870		Teléfono móvil: 956 543 870	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: AMA DE CASA	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: LINA		Nombre del padre: HANI	
Cónyuge: AMMAR AL HALABI EL AYSAMI		Nacionalidad: Venezuela	Profesion: COMERCIANTE
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: VACACIONES			
Sobre la persona que invita			
Nombre: AMMAR AL HALABI EL AYSAMI		Cédula: 20.222.470	Parentesco: Familia
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: AMMAR AL HALABI EL AYSAMI		Teléfono: 04148542067	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? AMMAR AL HALABI EL AYSAMI		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: ESTADO BOLIVAR
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ME GUSTARIA VISITAR VENEZUELA Y CONOCER ESE HERMOSO PAIS			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? NO		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo SUZAN ALHALABI, número de identidad 13020033810, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، 13020033810، رقم الهوية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.