

Solicitud de Visa

Nombres: TAMAM
Apellidos: LAMEE
Documento de Identidad: 13010208494
Fecha de la solicitud: 24-03-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 09/09/2008	
		Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N00521135	
Ente emisor: Damascus 1-012		País emisor: Siria	
		Fecha de emisión: 10/19/2023	
		Fecha de vencimiento: 10/18/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida		Dirección: Shot al khodr	
Teléfono de habitación: 16 360 685		Teléfono móvil: 995 658 254	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: Estudiante de escuela	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: HAWA		Nombre del padre: NEZAR	
Cónyugue:		Nacionalidad:	
		Profesión:	
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: Visitando a mi hermano			
Sobre la persona que invita			
Nombre: RABEE LAMEE LAMEE		Cédula: 30.343.813	
		Parentesco: Familia	
		Tiempo en Venezuela: 14 años	
Referencias:			
Nombres y apellidos: Wisan lamin lamaa		Teléfono: ...	
		Dirección: San fernando de apure	
Nombres y apellidos: Mamdouh lamie		Teléfono: ...	
		Dirección: Calabozo estado Guárico	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? RABEE LAMEE LAMEE		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 días	
		Dirección de hospedaje: Ciudad de san fernando de Apure	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Estado Apure			
¿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 TAMAM LAMEE, número de identidad 13010208494, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13010208494، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.