

Solicitud de Visa

Nombres: Thamer
Apellidos: Alassfour
Documento de Identidad: 13010133494
Fecha de la solicitud: 06-08-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 02/12/1969	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 02562006	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-002	Fecha de emisión: 06/16/2025	Fecha de vencimiento: 06/15/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida siria	Dirección: Swaida Center		
Teléfono de habitación: 981 594 613	Teléfono móvil: 981 594 613		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.	Ocupación actual: Negoció libre		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: Hndieh	Nombre del padre: Najem		
Cónyuge: Khaleda alhassnieh	Nacionalidad: Siria	Profesion: Ama de casa	
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: Turista de vacaciones			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Kassem anis alassfour	Cédula: 13.268.725	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Venezolano
Referencias:			
Nombres y apellidos: Kassem anis alassfour	Teléfono: 04220690690	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Kassem anis alassfour	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 2 meses	Dirección de hospedaje: Av Francisco de Miranda sector boulevard casa n 10 puerto Píritu estado Anzoátegui	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Puerto Píritu			
¿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 Thamer Alassfour, número de identidad 13010133494, 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، Thamer Alassfour، بوساطة هذا، رقم الهوية 13010133494.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.