

Solicitud de Visa

Nombres: WALEED
Apellidos: BSHARA
Documento de Identidad: 03130002670
Fecha de la solicitud: 30-09-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 02/01/1969	Lugar de nacimiento: DAMASCUS
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-02285683	País emisor: Siria
Ente emisor: DAMAS-CENTER		Fecha de emisión: 04/09/2025	Fecha de vencimiento: 03/25/2031
Residencia y Contacto			
Ciudad: DAMASCUS-JARAMANA		Dirección: JARAMANA-CIRY	
Teléfono de habitación: 5 635 899		Teléfono móvil: 933 552 828	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Universitario.		Ocupación actual: DOCTOR GINECOLOGO	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: WADIAA		Nombre del padre: JAMIL	
Cónyugue: ZOVIC ALSHEAKH		Nacionalidad: Siria	Profesión: Doctora Anestesiólogo en el Hospital Al-Raya
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: ABIR ESPERANZA NASR NASR		Cédula: 13.006.316	Parentesco: Amigo
			Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: ABIR ESPERANZA NASR NASR		Teléfono: 04148508674	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ABIR ESPERANZA NASR NASR		¿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 ESE HERMOSOS PAIS Y CONOCER LAS MARAVILLAS DE VEENZUELA COMO MERIDA EL AVILA			
¿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 WALEED BSHARA, número de identidad 03130002670, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا، WALEED BSHARA، رقم الهوية 03130002670، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بواسطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.