

Solicitud de Visa

Nombres: WARD
Apellidos: CHATER
Documento de Identidad: 13020044916
Fecha de la solicitud: 16-12-2025



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 03/24/2012	Lugar de nacimiento: SWAIDA
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N015710529	País emisor: Siria
Ente emisor: Swaida-Center		Fecha de emisión: 08/30/2022	Fecha de vencimiento: 08/29/2028
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 985 676 827		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: en la escuela	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: RASHA		Nombre del padre: HAISSAM	
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: Me gustaría viajar con mi familia para visitar a nuestros amigos en Venezuela y hacer un recorrido turístico.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: ZULIA MARGARITA SAAB DE ABU FAKHR		Cédula: 4.592.279	Parentesco: Amigo
		Tiempo en Venezuela:	
Referencias:			
Nombres y apellidos: DANIEL BACHICO		Teléfono: 4161060560	Dirección: ESTADO BOLIVAR
Nombres y apellidos:		Teléfono:	Dirección:
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? ZULIA MARGARITA SAAB DE ABU FAKHR		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: CIUDAD BOLIVAR ESTADO BOLIVAR
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO BOLIVAR			
¿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 WARD CHATER, número de identidad 13020044916, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020044916، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا، أنا WARD CHATER.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.