

Solicitud de Visa

Nombres: WASSEF
Apellidos: RABAH
Documento de Identidad: 13020041797
Fecha de la solicitud: 31-03-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria	Fecha de nacimiento: 08/01/2005	Lugar de nacimiento: SWAIDA	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: N02927508	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus1-001	Fecha de emisión: 10/22/2025	Fecha de vencimiento: 10/21/2031	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWAIDA		Dirección: swaida	
Teléfono de habitación: 991 195 354 y 939 622 386		Teléfono móvil: 16	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Maestría.		Ocupación actual: Soy barbero y trabajo en un restaurante.	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: DALAL		Nombre del padre: KHALDOUN	
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 a Venezuela para aceptar la invitación de mi primo para visitarlo y pasar unas vacaciones maravillosas.			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MURHAF NASSER	Cédula: 36.910.434	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 20 años
Referencias:			
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MURHAF NASSER	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DIAS	Dirección de hospedaje: MUNICIPIO FERNANDO DE PENALVER ESTADO ANZOATEGUI	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? ESTADO ANZOATEGUI			
¿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 WASSEF RABAH, número de identidad 13020041797, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 13020041797، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، WASSEF RABAH، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.