

Solicitud de Visa

Nombres: Ward
Apellidos: Albrihi
Documento de Identidad: 13010251424
Fecha de la solicitud: 30-01-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y		Fecha de nacimiento: 05/12/2020	Lugar de nacimiento: Swaida
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: 03241866	País emisor: Siria
Ente emisor: Damascus1-001		Fecha de emisión: 01/28/2026	Fecha de vencimiento: 01/27/2032
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida siria		Dirección: Swaida mafalah	
Teléfono de habitación: 988 324 705		Teléfono móvil: 988 324 705	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.		Ocupación actual: Niño	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: Thanaa		Nombre del padre: Moin	
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: Turista de vacaciones con mi familia			
Sobre la persona que invita			
Nombre: Feras albrihi	Cédula: 22.322.264	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: Venezolano
Referencias:			
Nombres y apellidos: Feras albrihi	Teléfono: 04149569324	Dirección:	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? Feras albrihi	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 2 meses	Dirección de hospedaje: Casa c14 de la urbanización campo alegre avenida terepaima via las cuibas Cabudare municipio Palavecino estado Lara	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Cabudare Barquisimeto y Algo más			
¿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 Albrihi, número de identidad 13010251424, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا Ward Albrihi، رقم الهوية 13010251424، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، بوساطة هذا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.