

Solicitud de Visa

Nombres: YAMEN
Apellidos: HODAIFA
Documento de Identidad: 13010100332
Fecha de la solicitud: 19-02-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 10/09/1979	Lugar de nacimiento: Swaida	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 015228482	País emisor: Siria	
Ente emisor: Swaida	Fecha de emisión: 01/12/2022	Fecha de vencimiento: 01/11/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Swaida	Dirección: Swaida		
Teléfono de habitación: 16 325 706	Teléfono móvil: 937 800 817		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Bachiller.	Ocupación actual: Comerciant		
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: GHAZALA	Nombre del padre: SALEM		
Cónyuge: SAHAR GHARAZALDIN	Nacionalidad: Siria	Profesión: MAESTRA	
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 A VISITAR LAS BELLEZAS DE VENEZUELA			
Sobre la persona que invita			
Nombre: MOURHAF MAKLAD	Cédula: 31.711.152	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO
Referencias:			
Nombres y apellidos: MOURHAF MAKLADN	Teléfono: 04248886401	Dirección: NUEVA ESPARTA PORLAMAR	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? MOURHAF MAKLAD	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DÍAS	Dirección de hospedaje: NUEVA ESPARTA PORLAMAR	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? EL SALTO ANGEL ME GUSTARIA VISITAR Y LAS BELLEZAS DE VENEZUELA			
¿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 YAMEN HODAIFA, número de identidad 13010100332, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
أنا رقم الهوية 13010100332، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، YAMEN HODAIFA، بوساطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.