

Solicitud de Visa

Nombres: YAROUN
Apellidos: ALRAFIE
Documento de Identidad: 00032680981
Fecha de la solicitud: 04-06-2024



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y Siria		Fecha de nacimiento: 06/01/2021	
Lugar de nacimiento: SWEIDA			
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario		Número: N-01315607	
País emisor: Siria		Ente emisor: DAMAS-CENTER	
Fecha de emisión: 05/11/2024		Fecha de vencimiento: 05/10/2025	
Residencia y Contacto			
Ciudad: SWEIDA		Dirección: SWEIDA-MAFALAH	
Teléfono de habitación: 995 154 641		Teléfono móvil: 16 515 452	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: PRESCOLAR	
Información Familiar			
Soltero/a			
Nombre de la madre: ALIA		Nombre del padre: YAMEN	
Cónyugue:		Nacionalidad:	
Profesion:			
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: YAMEN ALRAFIE		Cédula: 83.184.047	
Parentesco: Familia		Tiempo en Venezuela: DESDE HACE MUCHO TIEMPO	
Referencias:			
Nombres y apellidos: YAMEN ALRAFIE		Teléfono: 04129145773	
Dirección: PATARATA AVENIDA LAS TURAS TRAVESAL 3		Nombres y apellidos:	
Teléfono:		Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? YAMEN ALRAFIE		¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 90 DÍAS	
Dirección de hospedaje: PATARATA AVENIDA LAS TURAS TRAVESAL 3		¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? TODOS LOS LUGARES HERMOSOS 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 YAROUN ALRAFIE, número de identidad 00032680981, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، YAROUN ALRAFIE، بوساطة هذا، أنا رقم الهوية 00032680981.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.