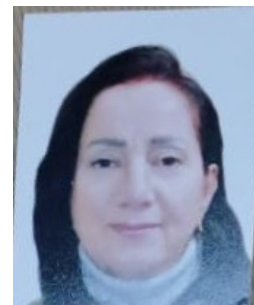


Solicitud de Visa

Nombres: lina
Apellidos: polo
Documento de Identidad: passport
Fecha de la solicitud: 18-05-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 06/28/1963	Lugar de nacimiento: damascus	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 016078028	País emisor: Siria	
Ente emisor: Damascus	Fecha de emisión: 11/06/2022	Fecha de vencimiento: 11/07/2028	
Residencia y Contacto			
Ciudad: Damascus		Dirección: Damascus bab tuma	
Teléfono de habitación: 115 445 941		Teléfono móvil: 991 106 845	
Información Profesional			
Grado de instrucción: Nivel Básico.		Ocupación actual: hous wife	
Información Familiar Casado/a			
Nombre de la madre: aida		Nombre del padre: gergi	
Cónyugue: ibrahim kasrmally	Nacionalidad: Siria	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: visting mt family			
Sobre la persona que invita			
Nombre: jacqueline kasrmallie	Cédula: -22.756.337	Parentesco: Familia	Tiempo en Venezuela: 3 months
Referencias:			
Nombres y apellidos: Jaqueline Kasrmelly	Teléfono: 4129186166	Dirección: la alameda calle B residencia canaveral piso 4 apto 44A Jaqueline Kasermally	
Nombres y apellidos:	Teléfono:	Dirección:	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? family	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? 3 months	Dirección de hospedaje: la alameda calle B residencia canaveral piso 4 apto 44A Jaqueline Kasermally	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?			
¿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 lina polo, número de identidad passport, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. أنا بوساطة هذا، لينا polo، رقم الهوية passport، أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.