

Solicitud de Visa

Nombres: maya
Apellidos: alsha
Documento de Identidad: 06200076933
Fecha de la solicitud: 09-06-2026



Nacionalidad			
Nacionalidad: Siria y	Fecha de nacimiento: 10/10/1999	Lugar de nacimiento: latakia	
Pasaporte			
Tipo de pasaporte: Ordinario	Número: 016908381	País emisor: Siria	
Ente emisor: سوريا	Fecha de emisión: 11/21/2023	Fecha de vencimiento: 11/20/2029	
Residencia y Contacto			
Ciudad: latakia . Qardaha	Dirección: latakia . Qardaha		
Teléfono de habitación: 111 100 000	Teléfono móvil: 996 720 859		
Información Profesional			
Grado de instrucción: Diplomado.		Ocupación actual: engineer	
Información Familiar Soltero/a			
Nombre de la madre: yousra		Nombre del padre: raaed	
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: زيارة الاصدقاء والتعرف على الاماكن السياحية			
Sobre la persona que invita			
Nombre: YENNIFER TRKMANI CHAMMAS	Cédula: 14.517.732	Parentesco: Amigo	Tiempo en Venezuela: مواطنة
Referencias:			
Nombres y apellidos: YENNIFER TRKMANI CHAMMAS	Teléfono: 04147883064	Dirección: Estado Bolívar	
Nombres y apellidos: YENNIFER TRKMANI CHAMMAS	Teléfono: 04147883064	Dirección: Estado Bolívar	
¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela? YENNIFER TRKMANI CHAMMAS	¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? ثلاثة اشهر	Dirección de hospedaje: Estado Bolívar	
¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué? Angel Falls.Los Roques.Margarita Island			
¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? لا		¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? No.	¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar?

Por medio de la presente, Yo maya alsha, número de identidad 06200076933, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos.
رقم الهوية 06200076933, أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، maya alsha، بواسطة هذا، أنا.

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.