

## Solicitud de Visa

Nombres: ال  
Apellidos: ل  
Documento de Identidad: Ug c  
Fecha de la solicitud: 19-09-2024



| Nacionalidad                                                   |               |                                          |                                               |
|----------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nacionalidad: Albania y                                        |               | Fecha de nacimiento: 09/19/2024          | Lugar de nacimiento: ر                        |
| Pasaporte                                                      |               |                                          |                                               |
| Tipo de pasaporte: Ordinario                                   |               | Número: Fg                               | País emisor: Samoa Americana                  |
| Ente emisor: Vi                                                |               | Fecha de emisión: 09/19/2024             | Fecha de vencimiento: 09/19/2024              |
| Residencia y Contacto                                          |               |                                          |                                               |
| Ciudad: ج                                                      |               | Dirección: ر                             |                                               |
| Teléfono de habitación: 577                                    |               | Teléfono móvil: 66                       |                                               |
| Información Profesional                                        |               |                                          |                                               |
| Grado de instrucción: Doctorado.                               |               | Ocupación actual: ال                     |                                               |
| Información Familiar                                           |               |                                          |                                               |
| Soltero/a                                                      |               |                                          |                                               |
| Nombre de la madre: G                                          |               | Nombre del padre: G                      |                                               |
| Cónyugue:                                                      | Nacionalidad: | Profesion:                               |                                               |
| Visitas anteriores a Venezuela                                 |               |                                          |                                               |
| Declara no haber solicitado visa a Venezuela anteriormente     |               |                                          |                                               |
| Solicitud de Visa Actual                                       |               |                                          |                                               |
| Tipo de visa solicitada:                                       |               |                                          |                                               |
| Motivo detallado de su solicitud:                              |               |                                          |                                               |
| Sobre la persona que invita                                    |               |                                          |                                               |
| Nombre:                                                        | Cédula:       | Parentesco:                              | Tiempo en Venezuela:                          |
| Referencias:                                                   |               |                                          |                                               |
| Nombres y apellidos:                                           |               | Teléfono:                                | Dirección:                                    |
| Nombres y apellidos:                                           |               | Teléfono:                                | Dirección:                                    |
| ¿Quién será el responsable de sus gastos en Venezuela?         |               | ¿Cuánto tiempo desea estar en Venezuela? | Dirección de hospedaje:                       |
| ¿Cuántos sitios de Venezuela desea visitar y por qué?          |               |                                          |                                               |
| ¿Una vez esté en Venezuela solicitará la residencia? ¿Por qué? |               | ¿Desea invertir o trabajar en Venezuela? | ¿En qué ramo le gustaría invertir o trabajar? |

Por medio de la presente, Yo ل ال, número de identidad Ug c, doy fé de que toda la información presentada arriba y los documentos anexos son veraces y autenticos. بوساطة هذا، أنا ال ا، رقم. أشهد بأن جميع المعلومات المقدمة أعلاه والمستندات المرفقة حقيقية وأصلية، Ug c الهوية

Firma del solicitante.

Huella dactilar pulgar derecho.