

निर्वाह / OBSERVATION

विशेष सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

EMIGRATION CHECK REQUIRED

पिता / आभूषी अधिभारक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

SHAKIL AHMED

माता का नाम / Name of Mother

AMTUL

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

VILL

CHANDENA KOLI MUST, SAHARANPUR

PIN:247551,UTTAR PRADESH,INDIA

पुराने पासपोर्ट का नं. और उसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

फाइल नं. / File No.

GZ1061524999817



R5320530