

निर्वाह सेवा / OBSERVATION

निर्वाह सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE



N3274402

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

KAMAL SAHEB SHAIK

माता का नाम / Name of Mother

BEEBI JAN SHAIK

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

10/132

KORLAKUNTA, GALIVEEDU, YSR DISTRICT

PIN: 516267, ANDHRA PRADESH, INDIA

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

फाइल नं. / File No.

HY1068832841315