



निरीक्षण / OBSERVATION

विशिष्ट सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

**EMIGRATION CHECK REQUIRED**



T4958148

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

**MOHMAD SIAAD**

माता का नाम / Name of Mother

**NAJMUN NISHA**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

**SABEEHA KHATOON**

पता / Address

**H.NO.6254 ST NO.1 DABA LOHARA ROAD**

**ADARSH COLONY, LUDHIANA**

**PIN: 141016, PUNJAB, 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.

**CH3063462438019**