

भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA

टाइप / Type
Pकोड / Code
INDराष्ट्रीयता / Nationality
भारतीय / INDIAN

पासपोर्ट नं. / Passport No.

X5241760

उपनाम / Surname

SHAIKH

दिया गया नाम / Given Name(s)

MOHD RAHIS MOHAMAD IBRAHIM

जन्म तिथि / Date of Birth

26/04/1978

लिंग / Sex

M

जन्म स्थान / Place of Birth

MUMBAI, MAHARASHTRA

जारी करने का स्थान / Place of Issue

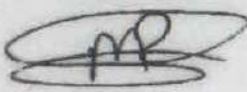
MUMBAI

जारी करने की तिथि / Date of Issue

16/02/2023

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

15/02/2033

L 

P<INDSHAIKH<<MOHD<RAHIS<MOHAMAD<IBRAHIM<<<<<
X5241760<8IND7804263M33021523077222872022<08

EMIGRATION CHECK REQUIRED

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

MOHAMAD IBRAHIM ABDUL RAHMAN SHAIKH

माता का नाम / Name of Mother

RABIYABEE MOHAMAD IBRAHIM SHAIKH

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

HAMEEDA MOHD RAHIS SHAIKH

पता / Address

ROOM 40 DYANESHWAR NAGAR VASAHT JERBAI WADIA**ROAD NEAR T B HOSPITAL WADALA, MUMBAI****PIN: 400031, MAHARASHTRA, INDIA**

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

J8853727 29/07/2011 MUMBAI

फाइल न. / File No.

B03077222872022

X5241760