

PH

[Empty field]

[Empty field]

[Empty field]

WOLYANESSGO / పేరొంతు

[Empty field]

[Empty field]

[Empty field]

[Empty field]

[Empty field]

తండ్రి పేరు / MISCELLANEOUS SERVICE



RS272850

పేరు / పేరు ఉన్న వ్యక్తి పేరు / Name of Father / Legal Guardian

SATHANNA BUDDE

మాత పేరు / Name of Mother

PUSHPALATHA BUDDE

భర్త పేరు / Name of Spouse

చిరునామా / Address

HNO 2-166/1 RAJIVNAGAR RAINDLAGUDA

JANNARAM, MANCHERIAL

PIN: 504205, TELANGANA, INDIA

పాస్‌పోర్ట్ నెం. / పాస్‌పోర్ట్ నెం. తో పాటు తేదీ మరియు ప్రాంతం / Old Passport No. with Date and Place of Issue

పాస్‌పోర్ట్ నెం. / POE No.

HY4060774748717