

निर्वाह / OBSERVATION

निर्वाह सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

EMIGRATION CHECK REQUIRED

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

BADRUDDIN



N4090660

माता का नाम / Name of Mother

FATIMA KHATOON

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

SAMIUNNISHA

पता / Address

VILL-SHAHPUR

POST-PACHPOKHRI, SANT KABIR NAGAR

PIN:272125, UTTAR 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.

LK1069196772015