



पत्रा सं. / MISCELLANEOUS SERVICE

**EMIGRATION CHECK REQUIRED**



पिता / कायदेनी अधिभारक का नाम / Name of Father / Legal Guardian  
**JAGJIT SINGH DHALIWAL**

माता का नाम / Name of Mother  
**CHARANJIT KAUR**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address  
**NEAR KOTHE ROHI PATUHI, VPO. LOPON**

**TEHSIL NIHAL SINGH WALA, MOGA**

**PIN: 142037, PUNJAB, INDIA**

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

फाइल नं. / File No.  
**JA3061687962217**