



24

Observation section with multiple horizontal lines for text entry.

निर्णय / OBSERVATION

विभिन्न सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE



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

**PHOOL SINGH**



R7104653

माता का नाम / Name of Mother

**SUDESH RANI**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**VPO BAZIDA JATTAN**

**DISTT, KARNAL**

**PIN: 132037, HARYANA, 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.

**CH1061653117817**

