



Blank lines for handwritten notes or observations.



विभिन्न सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE



पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian  
**YADVINDER SINGH**

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

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address  
**110, VILL. KHURCHANPUR, KHEDE KE PASS**

**PO NANEOLA, DISTT, AMBALA**

**PIN: 134003, 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.  
**CH1063956465219**