



निर्वाह / OBSERVATION

निर्वाह सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

**EMIGRATION CHECK REQUIRED**

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

**RANJIT SINGH**

माता का नाम / Name of Mother

**AMARJEET KAUR**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**H.NO. 49 AGWAR BASTI RAM CHAND PATTI MEHAR**

**VPO GHAL KALAN, MOGA.**

**PIN: 142048, PUNJAB, 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.

**JA3062319161618**



S2476860