



Blank lines for text entry.

निर्वाहक / OBSERVATION

निर्वाह सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

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



S4546539

**SAWINDER SINGH**

माता का नाम / Name of Mother

**GOLDY**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**HOUSE NO 97 SWARAJ NAGAR SECTOR 1**

**KHARAR, SAS NAGAR**

**PIN: 140301, 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.

**CH4062474940618**