

[illegible]

EMIGRATION CHECK REQUIRED

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

RAJA RAM

माता का नाम / Name of Mother

SUMAN

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

VPO**SHEKHUPUR DAROLI, FATEHABAD****PIN: 125053, 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.

CH21C4019715220**U5913151**