

Mother's Name اسم الأم /Mother

ADEY MOHAMED ABDI

Jinsiyada/ الجنسية /Nationality SOMALI

Taariikhda Dhalashada/ تاريخ الميلاد /Date of Birth 12 Nov 2005

Lab Dheddig/ الجنس /Gender

MALE

Taariikhda la Bixiyey/ تاريخ الاصدار /Date of Issue

23 Oct 2024

NID: 30511125023632

Shaqada/ المهنة /Occupation STUDENT

Meesha laga Bixiyey/ مكان الأصدار /Place of Issue BAIDOA

Meesha Dhaleshada/ مكان الميلاد /Place of Birth BAIDOA

Xafilska laga Bixiyey/ جهة الاصدار /Issuing Authority SOMALI GOVERNMENT

Taariikhda uu Dhacayo/ تاريخ الانتهاء /Date of Expiry Saxiixa Qofka/ توقيع حامل الجواز /Holder's Signature 22 Oct 2029

P<SOMOSMAN<ABDI<<ABDULKADIR<IBRAHIM<<<<<<< P01595079380M0511128M29102203051112502363220