

Form Type 2



5423-4789-0007

1

Full Name:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Date (DDMMYYYY):

--	--	--	--	--	--	--	--

Employee Address:

Gender: ☐ Male

☐ Female

Personal Mobile No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ID Proof: ☐ Aadhar Card

☐ PAN Card

☐ Passport

