

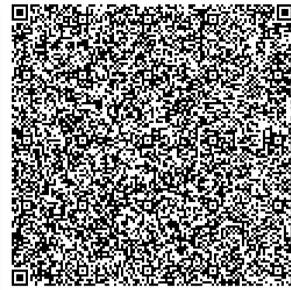


अनुसूची-२
(नियम ४ को उपनियम (१), नियम ५, नियम ९ को उपनियम (१), नियम १५ को उपनियम (१) र नियम २१ को उपनियम (२) सँग सम्बन्धित)
राहदानी र यात्रा अनुमतिपत्रको निवेदनको ढाँचा
“छ”

GOVERNMENT OF NEPAL

Ministry of Foreign Affairs, Department of Passports

ePASPORT APPLICATION FORM



Personal Information/व्यक्तिगत विवरण

1. Surname/यात्रा *

THAPALIYA

2. Given Names/नाम *

SARAL

3. Place of Birth/जन्मस्थान * (District/Country if Abroad)

Sarlahi

5. Date of Birth/जन्म मिति (Year/Month/Day)

5A. A.D. * 2011-10-26

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

5B. B.S. * 2068-07-09

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

7. Citizenship or Permit No./नागरिकता वा अनुमति नं *

653

4. Nationality/राष्ट्रियता *

NEPALI

6. Sex/लिङ्ग *

M

M for Male/पुरुष

F for Female/महिला

X for Others/अन्य

8. Date of Issue B.S. (YEAR/MONTH/DAY)/जारी मिति वि.सं.(वर्ष/महिना/दिन) *

2082-10-19

10. National Identity No. /राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.

2855409211

11A. Date of Issue A.D./जारी भएको मिति इ.सं.

YEAR/वर्ष MONTH/महिना DAY/दिन

11B. Place of Issue/जारी भएको स्थान

12. Address/ ठेगाना

12A. Province/ प्रदेश * Madhesh

12B. District/जिल्ला * Sarlahi

12C. Rural Municipality/Municipality

Ishworpur Municipality

12D. Ward No. 4

गाउँ/ नगर पालिका *

12E. Street/Village

SAGARNATH

सडक/गाउँ *

13. Email/इमेल thapaliyasushil85@gmail.com

14. Phone No./फोन नं +977 9854037444

15. Father's Full name / वाचुको नाम,थर *

SUSHIL KUMAR THAPALIYA

16. Mother's Full name / आमाको नाम,थर *

JANUKA THAPALIYA MAINALI

17. Contact details in case of emergency/ जरुरी परेमा सम्पर्क गर्ने विवरण

17A. Fullname/नाम,थर *

SUSHIL KUMAR THAPALIYA

17B. Address/ठेगाना

17C. Province/ प्रदेश* Bagmati

17D. District/जिल्ला * Kathmandu

17E. Rural Municipality/Municipality

Kathmandu Metropolitan City

17F. Ward No. 6

गाउँ/ नगर पालिका *

17G. Street/Village

HARIYALI TOLE

सडक/गाउँ *

17H. House No. घर नं

18. Email/इमेल thapaliyasushil85@gmail.com

19. Phone No./फोन नं +9779854037444

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो। मैले प्रचलित कानूनबाटेजिम अपराध ठहरिने कैनै काम गरेको छैन। कानूनबाटेजिम राहदानी प्रयोग गर्नेछ।

यस फारामास उल्लेखित मेरो विवरण नेपाल सरकारको अड्डा, अदालत लगायतका कैनै सरकारी निकाय र राहदानीसँग सम्बन्धित

अन्तर्राष्ट्रिय नियमनकारी निकायमा प्रयोग भएमा मेरो मन्त्री छ।

Applicant's Signature/ Signature of Guardian, in case of minor

निवेदकको सही/ नावालकको हकमा अभिभावकको सही*

Date/ मिति *

Appointment Details

Enrollment Center Department of Passports

Date & Time 2026-02-08 12:30

FOR OFFICE USE ONLY

Please fill in the appropriate box with an "X" mark.

Application Type Regular Emergency

New Renewal Damaged Lost

Document Type Ordinary (34 Pages) Ordinary (66 Pages) Temporary Travel Document Diplomatic Official

Service

Verifying Officer

Name:

Signature:

Designation:

Date:



e6f75167-fafdf-4357-a71a-17cfedbe251c



eeff75167-fafdf-4357-a71a-17cfedbe251c