



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) संग सम्बन्धित)  
राहदानी र यात्रा अनुमतिपत्रको निवेदनको ढाँचा  
"ख"

## GOVERNMENT OF NEPAL

Ministry of Foreign Affairs, Department of Passports

### ePASSPORT APPLICATION FORM

#### Personal Information/व्यक्तिगत विवरण

1. Surname/थर \*

NARAYAN SAH

2. Given Names/नाम \*

KRISHNA

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

Saptari

4. Nationality/राष्ट्रियता \*

NEPALI

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

5A. A.D. 1997-08-25

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

5B. B.S. 2054-05-09

वि.सं.

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

6. Sex/लिंग \*

M

M for Male/पुरुष

F for Female/महिला

X for Others/अन्य

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

16027400347

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

2074-02-04

9. Place of Issue/जारी भएको स्थान \*

Saptari

10. National Identity No. /राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.

7150821621

11. Latest Passport or Travel Document No. /

पछिल्लो राहदानी वा यात्रा अनुमतिपत्र नं.

10980546

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

2018-06-27

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

11B. Place of Issue/जारी भएको स्थान

Saptari

12. Address/ ठेगाना

12A. Province/ प्रदेश \* Madhesh

12B. District/जिल्ला \* Saptari

12C. Rural Municipality/Municipality Saptakoshi Municipality

गाउँ/ नगर पालिका \*

12E. Street/Village KAMALPUR

सडक/गाउँ \*

13. Email/ईमेल krishnashah4214@gmail.com

12D. Ward No. 10

वडा नं \*

12F. House No.

घर नं

14. Phone No./फोन नं +977 9814754214

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

HARI LAL SAH

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

UMA DEVI SAH

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

17A. Fullname/नाम,थर \*

KRISHNA NARAYAN SAH

17B. Address/ठेगाना

17C. Province/ प्रदेश\* Madhesh

17D. District/जिल्ला \* Saptari

17E. Rural Municipality/Municipality Saptakoshi Municipality

गाउँ/ नगर पालिका \*

17G. Street/Village KAMALPUR

सडक/गाउँ \*

18. Email/ईमेल krishnashah4214@gmail.com

19. Phone No./फोन नं 9814754214

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो । मैले प्रचलित कानूनबमोजिम अपराध ठहरिने कुनै काम गरेको छैन । कानूनबमोजिम राहदानी प्रयोग गर्नेछु ।

यस फाराममा उल्लेखित मेरो विवरण नेपाल सरकारको अड्डा, अदालत लगायतका कुनै सरकारी निकाय र राहदानीसँग सम्बन्धित

अन्तर्राष्ट्रिय नियमनकारी निकायमा प्रयोग भएमा मेरो मन्जुरी छ ।

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

निवेदकको सही/ नाबालकको हकमा अभिभावकको सही\*

Date/ मिति \*

#### Appointment Details

Enrollment Center Department of Passports

Date & Time 2023-08-02 10:30

#### 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: \_\_\_\_\_



adacc697-5eb6-4ce7-ba5a-f5556c89a98a

adacc697-5eb6-4ce7-ba5a-f5556c89a98a