

Service

(नियम ४ को उपनियम (१), नियम ४, नियम ९ को उपनियम (१), नियम १४ को उपनियम (१) र नियम २१ को उपनियम (२) सँग 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 *							
CHAUDHARY						○ 中央外の対象を対象を対象を対象を対象を ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	
2. Given Names/नाम	Ŧ *						
DIPESH KUMAR							
3. Place of Birth/जन्म	मस्थान * (District/C	ountry if Abroad)		4. Nationality/राष्ट्रियता	*		
Saptari				NEPALI			
5. Date of Birth/जन्म		20, 21, 21			6.	Sex/लिङ्ग *	
5A. A.D. इ.सं. *	-27	5B. в वि.सं	.s _. 2056-	06-10	M	M for Male/पुरुष F for Female/महिला	
YEAR			YE		DAY/दिन	X for Others/अन्य	
7. Citizenship or Pe	ermit No./नागारकर	१। वा अनुमात न "		2073-03-22	'EAR/MONTH/DAY) / গ	ारी मिति वि.सं.(वर्ष/महिना/दिन) *	
1001/30408/				2073-03-22		M for Male/पुरुष F for Female/महिला X for Others/अन्य ारी मिति वि.सं.(वर्ष/महिना/दिन) *	
9. Place of Issue/ज	ारी भएको स्थान *			10 National Ide	ntity No. /राष्ट्रिय	परिचयपत्र नं.	
Saptari				3690442336			
11. Latest Passport o पछिल्लो राहदानी वा यात्रा		nt No ./		11A. Date of Iss	ue A.D./जारी भए	को मिति इं.सं.	
				YEAR/वर्ष	MONTH/महिना	DAY/दिन	
11B. Place of Issue	e/जारी भएको स्थान						
12. Address/ ठेगाना							
12A. Province/ प्रदेश *	Madhesh		12B. Di:	strict/जिल्ला * Saptari			
12C. Rural Municipal	ity/Municipality	Khadak Municipality	<u> </u>		12	2D. Ward No. वडा नं *	
गाउँ/ नगर पालिका * 12E. Street/Village	KANCHIRA				12F. House		
सडक/गाउँ *	KANCHIRA				ਬ _ੌ	र नं	
13. Email/इमेल 				14. Phone No.	/फोन नं +977 9	818510523	
15. Father's Full nam	e / बाबुको नाम,थर	•		16. Mother's Full nan	ne / आमाको नाम,	,थर *	
SABUR LAL CHA	UDHARY			SURYA WATI CH	AUDHARY TH	IARUNI	
17. Contact details in	case of emerger	icy/ जरुरी परेमा सम्पर्क गर्ने वि	वरण				
17A. Fullname/नाम,	थर *						
SABUR LAL CHA	UDAHRY						
17B. Address/ठेगाना	[
17C. Province/ प्रदेश*	Madhesh		17D. I	District/जिल्ला * Saptari			
17E. Rural Municipal	ity/Municipality	Khadak Municipality				17F. Ward No. वडा नं * 3	
गाउँ/ नगर पालिका * 17G. Street/Village [17H. House N		
सडक/गाउँ *	KANCHIRA				घर		
18. Email/इमेल							
	3	नबमोजिम अपराध ठहरिने कुनै काम		3	छु ।		
यस फाराममा उल्लाखत मरा अन्तर्राष्ट्रिय नियमनकारी निका		ो अड्डा, अदालत लगायतका कुनै सर मन्जरी छ ।	रकारा ।नकाय र	राहदानासग सम्बान्धत			
Applicant's Signatur	Applicant's Signature/ Signature of Guardian, in case of minor Appointm						
निवेदकको सही/नाव	ालकको हकमा अभि	भावकको सही*			Enrollment Cen		
Date/ मिति *					Date & Time	2023-04-03 10:30	
Please fill in the ap					 	Verifying Officer	
pplication Type Regular Emergency						Name:	
X New	Renewal	Damaged Lost	_		_	Signature: Designation:	
- IVI - "	(0.0				1 - 00 - 1	200	

