



Date : 28 JAN / JANV. 2020

PROTECTED B / PROTÉGÉ B

**Social Insurance Number (SIN) / Numéro d'assurance sociale (NAS):**  
**947-846-416 expires on / expire le 30 APR / AVR. 2021**

**Names on the SIN record / Noms au dossier de NAS**

First Name / Prénom:

**TEJASKUMAR**

Middle Name(s) / Second(s) prénom(s):

**DILIPBHAI**

Family Name(s) / Nom(s) de famille:

**KATHIRIYA**

Address / Adresse:

**1203 - 105 ROWENA DRIVE  
TORONTO ON M3A 1R2****Protect your SIN; it is confidential**

Keep any document containing your SIN in a safe place.

**Protégez votre NAS, il est confidentiel**

Conservez tout document où l'on retrouve votre NAS dans un endroit sûr.

**Use of your SIN**

You are required to provide your SIN to your employer within three days after the day you receive it. Also, some programs and/or services authenticate a person's identity using data on the SIN record; ensure you are using the names as shown above.

**Utilisation de votre NAS**

Vous devez fournir votre NAS à votre employeur dans les trois jours suivant sa réception. Aussi, certains programmes et/ou services utilisent les données au dossier de NAS afin d'authentifier l'identité d'une personne. Assurez-vous d'utiliser les noms qui figurent ci-dessus.

**If your SIN begins with the number 9**

You must present a valid proof of authorization to work in Canada to your employer. Your SIN record must be updated to reflect the most recent expiry date.

**Si votre NAS débute par le chiffre 9**

Vous devez présenter à votre employeur une autorisation valide vous permettant de travailler au Canada. Votre dossier de NAS doit être mis à jour afin de refléter la plus récente date d'expiration.

**For more information, visit our Web site:**

Canada.ca/social-insurance-number

**Pour plus de renseignements, consultez notre site Web :**

Canada.ca/numero-assurance-sociale

भारत गणराज्य REPUBLIC OF INDIA

टाईप / Type

P

राष्ट्र कोड / Country Code

IND

पासपोर्ट नं. / Passport No.

P 1452390

उपनाम / Surname

KATHIRIYA

दिया गया नाम / Given Name(s)

TEJASKUMAR DILIPBHAI

राष्ट्रीयता / Nationality

भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex

M

जन्म तिथि / Date of Birth

03/09/2000

जन्म स्थान / Place of Birth

SURAT, GUJARAT

जारी करने का स्थान / Place of Issue

SURAT

जारी करने की तिथि / Date of Issue

04/01/2017

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

03/01/2027

P<INDKATHIRIYA<<TEJASKUMAR<<DILIPBHAI<<<<<<<  
P1452390<9IND0009036M2701035<<<<<<<<<<<<<<<<4





P1452390

पिता / कानूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian  
**DILIPBHAI DEVRAJBHAI KATHIRIYA**

माता का नाम / Name of Mother

**RAMILABEN DILIPBHAI KATHIRIYA**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**A-104, 1ST FLOOR, SARATHI COMPLEX**

**HIRABAUG, VARACHHA ROAD, SURAT CITY**

**PIN: 395006, GUJARAT, INDIA**

पुराने पासपोर्ट का नं. और इसके जारी होने की तिथि एवं स्थान / Old Passport No. with Date and Place of Issue

**K2700791**

**11/04/2012**

**SURAT**

फाइल नं. / File No.

**SU1070520136416**