

भारत गणराज्य / REPUBLIC OF INDIA

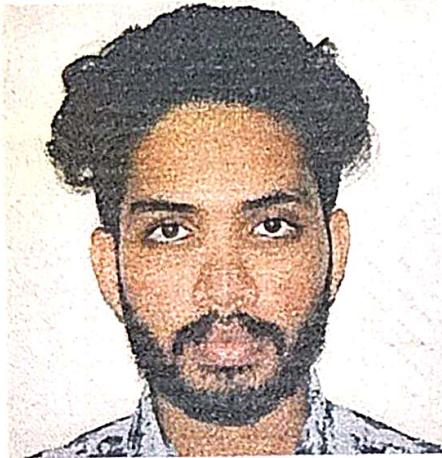
टाईप / Type  
P

कोड / Code  
IND

राष्ट्रियता / Nationality  
भारतीय / INDIAN

पासपोर्ट नं. / Passport No.

Y 6979840



उपनाम / Surname

**MUKALEL ABDUL GAFOOR**

दिया गया नाम / Given Name(s)

**THAQUIDHEEN**

जन्मतिथि / Date of Birth

**17/01/2001**

लिंग / Sex

**M**

जन्म स्थान / Place of Birth

**KOTHAMANGALAM, KERALA**

जारी करने का स्थान / Place of Issue

**COCHIN**

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

**23/07/2033**

जारी करने की तिथि / Date of Issue

**24/07/2023**

P<INDMUKALEL<ABDUL<GAFOOR<<THAQUIDHEEN<<<<

Y6979840<7IND0101170M33072383065593978723<14

पिता / कानूनी अधिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian

Y6979840

**MUKALEL MUHAMMED ABDUL GAFOOR**

माता का नाम / Name of Mother

**NOORJAHAN**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**MUKALEL HOUSE, PALLARIMANGALAM P.O**

**PALLARIMANGALAM, ERNAKULAM**

**PIN:686671, KERALA, INDIA**

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

फाईल नं. / File No.

**C03065593978723**