



निर्वाह / OBSERVATION

निर्वाह सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

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

**ABDULROUF BASHEERAHEMAD LATHORI**

माता का नाम / Name of Mother

**SHAMSUNNISA MANIYAR**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**NO 670A, WCR 3RD BLOCK 8TH A MAIN**

**BASAVESHWARA NAGAR, BENGALURU**

**PIN: 560079, KARNATAKA, INDIA**

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

फाइल नं. / File No.

**BN1061101488718**



S1630766