

टाईप / Type

P

उपनाम / Surname

राष्ट्र कोड / Country Code

IND

पासपोर्ट नं./ Passport No.

**T3213731**



दिया गया नाम / Given Name(s)

**LAXMI SINGH**

राष्ट्रीयता / Nationality

भारतीय / INDIAN

लिंग / Sex

**F**

जन्मतिथि / Date of Birth

01/01/1985

जन्म स्थान / Place of Birth

AGRA, UTTAR PRADESH

जारी करने का स्थान / Place of Issue

**DELHI**

जारी करने की तिथि / Date of Issue

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

10/04/2019

09/04/2029

[illegible]

T3213731<1IND8501019F2904098<<<<<<<<<<<<<<<8