



अनुसूची-२
(नियम ४ को उपनियम (१), नियम ५, नियम ९ को उपनियम (१), नियम १५ को उपनियम (१) र नियम २१ को उपनियम (२) संग 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 *

SHAKYA

2. Given Names/नाम *

SUSAN

3. Place of Birth/जन्मस्थान * (District/Country if Abroad)

Kathmandu

4. Nationality/राष्ट्रियता *

NEPALI

5. Date of Birth/जन्म मिति (Year/Month/Day)

5A. A.D. 2004-12-18

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

5B. B.S. 2061-09-03

वि.सं.

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

6. Sex/लिंग *

M

M for Male/पुरुष

F for Female/महिला

X for Others/अन्य

7. Citizenship or Permit No./नागरिकता वा अनुमति नं *

27027700472

8. Date of Issue B.S. (YEAR/MONTH/DAY)/जारी मिति वि.सं. (वर्ष/महिना/दिन) *

2077-09-05

9. Place of Issue/जारी भएको स्थान *

Kathmandu

10. National Identity No. /राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.

4107516940

11. Latest Passport or Travel Document No. /

पछिल्लो राहदानी वा यात्रा अनुमतिपत्र नं.

11A. Date of Issue A.D./जारी भएको मिति ई.सं.

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

11B. Place of Issue/जारी भएको स्थान

12. Address/ ठेगाना

12A. Province/ प्रदेश * Bagmati

12B. District/जिल्ला * Kathmandu

12C. Rural Municipality/Municipality Shankharapur Municipality

12D. Ward No. वडा नं. 06

गाउँ/ नगर पालिका *

12E. Street/Village PUKHLACHI

12F. House No. घर नं.

सडक/गाउँ *

13. Email/ईमेल shakyasusan@gmail.com

14. Phone No./फोन नं +977 9818407647

15. Father's Full name / बाबुको नाम,थर *

NEM RATNA SHAKYA

16. Mother's Full name / आमाको नाम,थर *

LALITA SHAKYA

17. Contact details in case of emergency/ जरुरी परेमा सम्पर्क गर्ने विवरण

17A. Fullname/नाम,थर *

SUSAN SHAKYA

17B. Address/ठेगाना

17C. Province/ प्रदेश* Bagmati

17D. District/जिल्ला * Kathmandu

17E. Rural Municipality/Municipality Shankharapur Municipality

17F. Ward No. वडा नं. 06

गाउँ/ नगर पालिका *

17G. Street/Village PUKHLACHI

17H. House No. घर नं.

सडक/गाउँ *

18. Email/ईमेल shakyasusan@gmail.com

19. Phone No./फोन नं 9818407647

माथि उल्लेखित विवरण साँचो हो । मैले प्रचलित कानूनबमोजिम अपराध ठहरिने कुनै काम गरेको छैन । कानूनबमोजिम राहदानी प्रयोग गर्नेछु ।

यस फाराममा उल्लेखित मेरो विवरण नेपाल सरकारको अड्डा, अदालत लगायतका कुनै सरकारी निकाय र राहदानीसँग सम्बन्धित

अन्तर्राष्ट्रिय नियमनकारी निकायमा प्रयोग भएमा मेरो मन्जुरी छ ।

Applicant's Signature/ Signature of Guardian, in case of minor

निवेदकको सही/ नाबालकको हकमा अभिभावकको सही*

Date/ मिति *

Appointment Details

Enrollment Center DAO Kathmandu

Date & Time 2024-07-10 11:30

FOR OFFICE USE ONLY

Please fill in the appropriate box with an "X" mark.

Application Type ☐ Regular ☐ Emergency

☒ New

☐ Renewal

☐ Damaged

☐ Lost

Document Type

☒ Ordinary (34 Pages)

☐ Ordinary (66 Pages)

☐ Temporary

☐ Travel Document

☐ Diplomatic

☐ Official

☐ Service

Verifying Officer

Name: _____

Signature: _____

Designation: _____

Date: _____



e7c8b136-ed19-46c4-809e-f98b4e1fbd99

e7c8b136-ed19-46c4-809e-f98b4e1fbd99