



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 *

NEUPANE

2. Given Names/नाम *

ASHOK PRASAD

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

Kavrepalanchok

4. Nationality/राष्ट्रियता *

NEPALI

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

5A. A.D. 2003-10-21

YEAR/वर्ष

MONTH/महिना

DAY/दिन

5B. B.S. 2060-07-04

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 *

30017609055

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

2076-09-21

9. Place of Issue/जारी भएको स्थान *

Kavrepalanchok

10. National Identity No. /राष्ट्रिय परिचयपत्र नं.

1655301710

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 * Kavrepalanchok

12C. Rural Municipality/Municipality Mandandeupur Municipality

12D. Ward No. वडा नं. 11

गाउँ/नगर पालिका *

12E. Street/Village JAISITHOK

सडक/गाउँ *

13. Email/ईमेल neupane.ashok.9696@gmail.com

12F. House No. घर नं.

14. Phone No./फोन नं +977 9818467416

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

RAM KRISHNA NEUPANE

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

MATHURA NEUPANE

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

17A. Fullname/नाम, थर *

RAM KRISHNA NEUPANE

17B. Address/ठेगाना

17C. Province/ प्रदेश * Bagmati

17D. District/जिल्ला * Kavrepalanchok

17E. Rural Municipality/Municipality Mandandeupur Municipality

17F. Ward No. वडा नं. 11

गाउँ/नगर पालिका *

17G. Street/Village JAISITHOK

सडक/गाउँ *

18. Email/ईमेल

19. Phone No./फोन नं 9823597192

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/नावालकको हकमा अभिभावकको सही *

Date/मिति *

Appointment Details

Enrollment Center Department of Passports

Date & Time 2025-03-17 14:00

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: _____



5ecdd8b9-3424-4b80-aab3-9240e2413cb9

5ecdd8b9-3424-4b80-aab3-9240e2413cb9