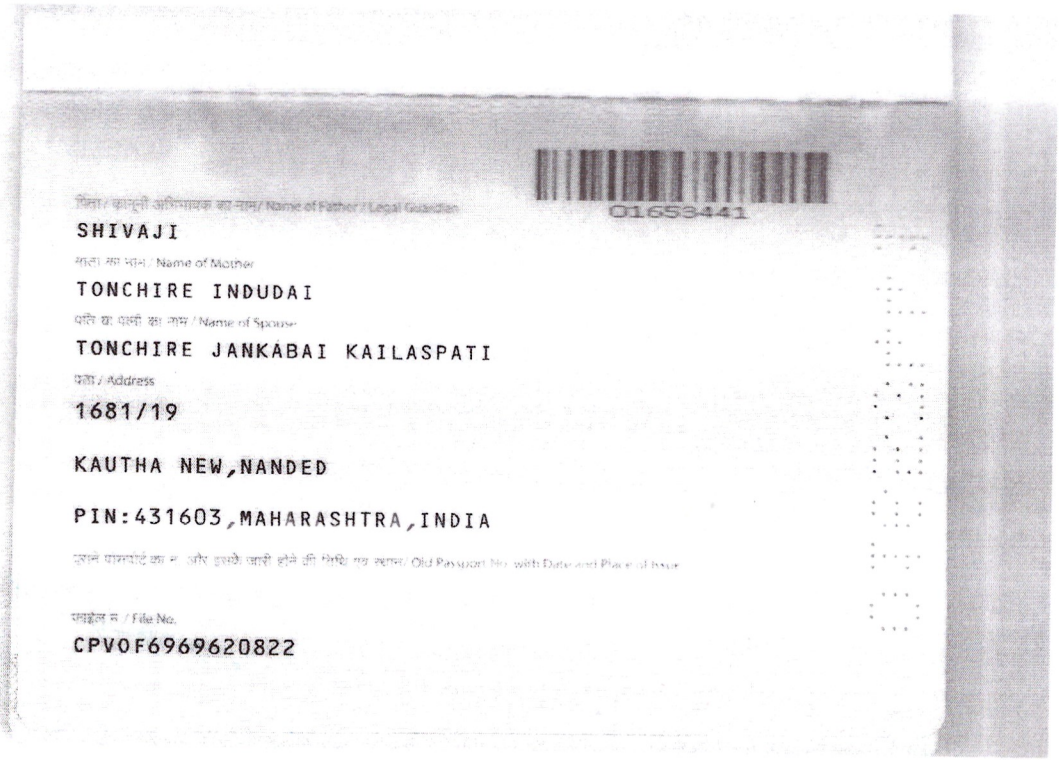


पिता / कानूनी अभिभावक का नाम/ Name of Father / Legal Guardian

SHIVAJI

माता का नाम / Name of Mother

TONCHIRE INDUDAI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

TONCHIRE JANKABAI KAILASPATI

पता / Address

1681/19

KAUTHA NEW,NANDED

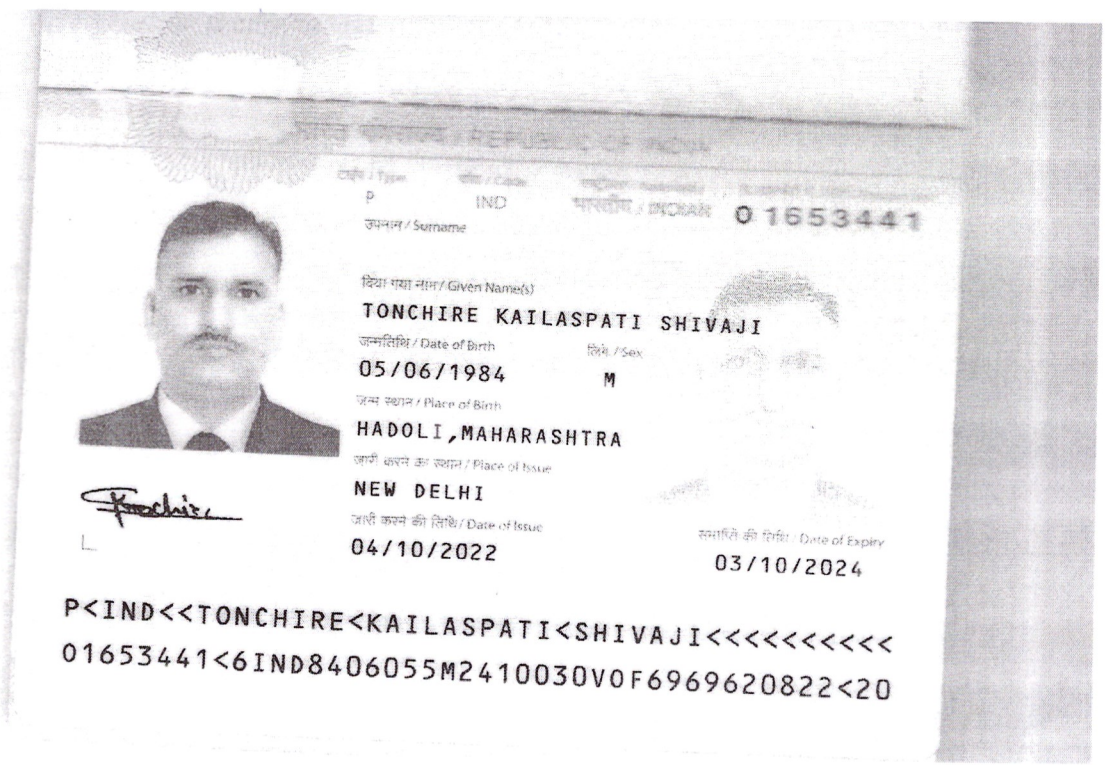
PIN:431603,MAHARASHTRA,INDIA

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.

CPVOF6969620822

01653441



P

IND

01653441

उपनाम / Surname

दिया गया नाम/ Given Name(s)

TONCHIRE KAILASPATI SHIVAJI

जन्मतिथि / Date of Birth

05/06/1984

लिंग / Sex

M

जन्म स्थान / Place of Birth

HADOLI,MAHARASHTRA

जारी करने का स्थान / Place of Issue

NEW DELHI

जारी करने की तिथि / Date of Issue

04/10/2022

समाप्ति की तिथि / Date of Expiry

03/10/2024

P<IND<<TONCHIRE<KAILASPATI<SHIVAJI<<<<<<<<<<

01653441<6IND8406055M2410030VOF6969620822<20