

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

UMED SINGH



N5109506

माता का नाम / Name of Mother

LAXMI DEVI

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

STATE MENTAL HEALTH INSTITUTE, SELAQUI

VIKASNAGAR, DEHRADUN

PIN: 248197, UTTARAKHAND, INDIA

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

फाईल नं. / File No.

DD1068377715815