



निर्देश / OBSERVATION

विविध सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

**EMIGRATION CHECK REQUIRED**

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

**DOMINIC SAVIO SOLOMON**



L2465349

माता का नाम / Name of Mother

**BERNADETTE VAZ SOLOMON**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**2, VALENETH BUILDING, 43, VERONICA ROAD**

**BANDRA WEST, MUMBAI**

**PIN: 400050, MAHARASHTRA, INDIA**

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

**67111611      14/01/2008      MUMBAI**

फाइल नं. / File No.

**B01070681816412**