

NOIIVAHSEBO / पितृत्व / OBSERVATION

पितृत्व सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE



R4173735

पिता / कागूनी अभिभावक का नाम / Name of Father / Legal Guardian
JANARDHAN MOGILICHERLA

माता का नाम / Name of Mother
SANDHYARANI MOGILICHERLA

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address
1-9-511/1 BASITH NAGAR JULYWADA OPP R K HOSPITAL

HANAMKONDA, WARANGAL URBAN

PIN: 506001, TELANGANA, 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.
HY7060719883317

M. *[Signature]*
28/03/21