

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

MOHAMMADASLAM

माता का नाम / Name of Mother

SHAHEEN

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

TAWAFIK SANGOLI

पता / Address

PLOT NO 40/B ,5 TH MAIN CROSS

SHIVAJI NAGAR,BELAGAVI CITY

PIN:590016,KARNATAKA,INDIA

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

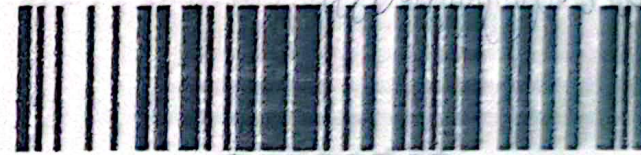
N1459910

28/07/2015

BANGALORE

फाइल न / File No.

UE2075472950925



C6863242



पासपोर्ट नं. / Passport No.



F

समाप्ति की तिथि/ Date of Expiry

21/02/2035

P<INDKHAN<<ARFABANU<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<
C6863242<7IND9107120F35022172075472950925<54