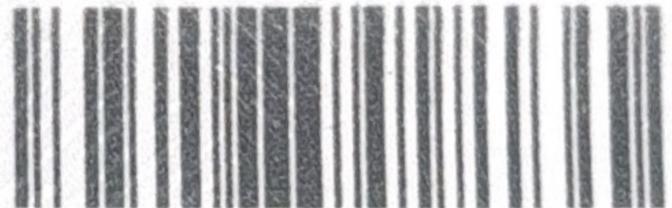




निरीक्षण / OBSERVATION

विशिष्ट सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE



S2882603

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

**SUDHIR SHRAWAN TUMANE**

माता का नाम / Name of Mother

**VARSHA SUDHIR TUMANE**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**PLOT NO. 1590**

**MAHARSHI DAYANAND NAGAR, NAGPUR CITY**

**PIN: 440017, 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.

**NG1063243922819**