

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

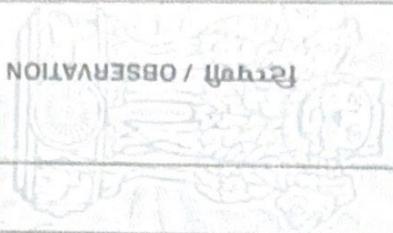
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



निरीक्षण सेवा / MISCELLANEOUS SERVICE

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



**VENKATACHALAM MUGALA**

माता का नाम / Name of Mother

**VARALAXMI MUGALA**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**H NO 27-339 HAMALIWADA**

**MANCHERIAL, MANCHERIAL**

**PIN: 504208, 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.

**HY1060152240717**