

ई.ए. (पी.) - 2 विदेश E.A. (P) - 2 EXTERNAL

## भारतीय पासपोर्ट पर विविध सेवाओं के लिए आवेदन पत्र APPLICATION FORM FOR MISCELLANEOUS SERVICES ON INDIAN PASSPORT

पीसीसी / शपथ हलफनामा / वकालतनामा साक्षी / भारतीय नागरिकता का त्याग / कोई अन्य सेवा (निर्दिष्ट करें) [जो लागू न हो उसे काट दें ]

PCC / Sworn Affidavit / POA attestation / Renunciation of Indian citizenship / Any other Service (Specify)  [Please delete inapplicable]			
शुल्क का भुगतान (आवेदक द्वारा भरा जाएगा) / Payment of Fee भुगतान की गयी राशि / Amount paid	e (to be filled by applicant)	Paste your recent colour photograph. Size: 3.5 X 3.5 cm	
.1. पूरा नाम / Full Name:			
2. आवेदक के कार ड्राइविंग लाइसेंस की संख्या / Applicant's Car Driving Licence No			
4. पेशा, व्यवसाय स्थान का पता / Profession, Business address (with Mobile number):  5. क्या आवेदक भारतीय मिशन/ केन्द्र में पंजीकृत है? यदि नहीं, तो क्या किसी भारतीय संगठन का सदस्य हैं? ब्यौरा दें  Is applicant registered with the Indian Mission / Post ? If not, is he a member of any Indian Organization? Give details.			
6. वर्तमान पासपोर्ट संख्या / Current Passport No. जारी करने की तारीख / Date of issue:			

जारी करने का स्थान / Place of its issue:

वैधता की अवधि / Valid until:

- 7. (i) पिता का नाम और राष्ट्रीयता/Name of Father & Nationality:
  - (ii) माता का नाम और राष्ट्रीयता/Name of Mother & Nationality:
  - (iii) पति/पत्नी का नाम और राष्ट्रीयता/Name of Spouse & Nationality:
- 8. घोषणा / DECLARATION:
- में निष्ठापूर्वक घोषणा करता/ करती हूँ कि:

I solemnly affirm that:

- (i) मुझे भारत की संप्रभ्ता और अखंडता के प्रति निष्ठा है | I owe allegiance to the sovereignty and integrity of India.
- (ii) ऊपर दी गयी जानकारी सही है और इसमें कुछ भी नहीं छिपाया गया है और मुझे इस बात की जानकारी है की जानबूझकर झूठी जानकारी देना और तथ्यपरक जानकारी को छिपाना पासपोर्ट अधिनियम, 1967 के अंतर्गत अपराध है; और Information given above is correct and nothing has been concealed and I am aware that it is an offence under the Passport Act 1967 to knowingly furnish false information or suppress material information; and (iii) मैं अपने प्त्र/प्त्री/आश्रित के खर्च की पूरी जिम्मेवारी लेता/लेती हूँ |

I undertake to be entirely responsible for expenses of my son / daughter / ward.

आवेदक अथवा उसके कानूनी अभिभावक के हस्ताक्षर अथवा अंगूठे का निशान (पुरुष के बाएं हाथ व महिलाओं के दायें हाथ के अंगूठे का निशान) Signature of applicant or T.I. of the legal Guardian (Left hand thumb impression of Male and right hand thumb impression of female)

स्थान/Place:; तारीख/Date:	
---------------------------	--



परदेस में आपका दोस्त: भारतीय दूतावास Indian Embassy: Home away from Home