



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

KOCHERIL JOSEPH MATHEW

माता का नाम / Name of Mother

REENIE MATHEW

पता / Address

51 RAINDANCE CT

SAN JOSE, CA 95136

USA

पासपोर्ट क्र. / Passport No.

510701038

जारी करने की तिथि / Date of Issue

04/09/2013

जारी करने का स्थान / Place of Issue

USA

ओ सी आई प्रमाणपत्र धारक का दिखने योग्य पहचान चिन्ह / Visible Distinguishing Mark of OCI Certificate Holder

SCAR ABOVE RIGHT SIDE OF CHIN

फाईल नं. / File No.

USAS01182413