



DMT / VISA



**دولة الامارات العربية المتحدة**  
**UNITED ARAB EMIRATES**

**إقامة**  
**RESIDENCE**

تجديد  
118842133

الرقم الموحد  
U.I.D.No

البلد  
File

رقم الجواز  
Passport No

الاسم  
Name

المهنة  
Profession

المسؤول  
Sponsor

تاريخ إصدار  
Issue Date

تاريخ الانتهاء  
Expiry Date

جهة الإصدار  
Place of Issue

عدد المرافقين  
Accompanied by

دبي  
DUBAI

201/2012/3125285

K5269863

ديرون بلنيكوبرمبيل توماس  
DERON PLANNIKUMPARAMPIL THOMAS

NONE / Not allowed to work

توماس ستيفين ستيفين  
THOMAS STEPHEN STEPHEN

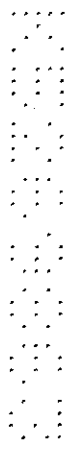
2018/06/29

2015/06/30

التوقيع  
Sign.

حذير: الإقامة لا تكون صالحة خارج دولة الامارات خارج دولة الامارات لمدة ستة أشهر  
Warning: Residency is invalid if bearer resides out of the U.A.E. for more than six months.

DMT / VISA



दिखाते हैं तब तक भारतीय नागरिकता को खत्म ही नहीं है कि वे निर्यात या प्रवेश विज्ञापन/केन्द्र में अपना पंजीकरण कराएँ।

यदि आपका पता बदलता है तो आपको अपने पते को नए पते पर अपडेट करने के लिए अपने पासपोर्ट अधिकारी से संपर्क करना होगा।

यदि आपका पता बदलता है तो आपको अपने पते को नए पते पर अपडेट करने के लिए अपने पासपोर्ट अधिकारी से संपर्क करना होगा।

यदि आपका पता बदलता है तो आपको अपने पते को नए पते पर अपडेट करने के लिए अपने पासपोर्ट अधिकारी से संपर्क करना होगा।

**REGISTRATION**  
**INDIAN CITIZENS RESIDENT ABROAD ARE ADVISED TO REGISTER THEMSELVES AT THE NEAREST INDIAN MISSION/POST.**  
**CAUTION**

THIS PASSPORT IS THE PROPERTY OF THE GOVERNMENT OF INDIA. ANY COMMUNICATION RECEIVED BY THE HOLDER FROM A PASSPORT AUTHORITY REGARDING THIS PASSPORT INCLUDING DEMAND FOR ITS SURRENDER, SHOULD BE COMPLIED WITH IMMEDIATELY.

THIS PASSPORT SHOULD NOT BE SENT OUT OF ANY COUNTRY BY POST. THIS SHOULD BE IN THE CUSTODY EITHER OF THE HOLDER OR OF A PERSON AUTHORIZED BY THE HOLDER. IT MUST NOT BE ALTERED OR MUTILATED IN ANY WAY.

LOSS, THEFT OR DESTRUCTION OF THIS PASSPORT SHOULD BE IMMEDIATELY REPORTED TO THE NEAREST PASSPORT AUTHORITY IN INDIA OR IF THE HOLDER IS ABROAD, TO THE NEAREST INDIAN MISSION/POST AND TO THE LOCAL POLICE. ONLY AFTER EXHAUSTIVE ENQUIRIES SHALL A DUPLICATE PASSPORT BE ISSUED.

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

**THOMAS STEPHEN**

माता का नाम / Name of Mother

**BYJU PHILIP**

पति या पत्नी का नाम / Name of Spouse

पता / Address

**PLANNIKUMPARAMPIL VII 193**

**NEENDOOR PO**

**KOTTAYAM KERALA 686 601**

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.

**UAED14427612**

