

सं/Service Number **JC673045A**

नाम/Name **DIDE SITARAM LAXUMAN**

सेवानिवृत्ति के समय रैंक **SUB**
Rank at the time of retirement

रेजिमेंट/कोर/शाखा **ASC**
Regt/Corp/Branch

ट्रेड/Trade **DVR**

जन्मतिथि/Date of Birth **15 FEB 1975**

पिता का नाम/Father's Name **LAXUMAN DOLA DIDE**

पता/Address **FLAT NO 202, B2 WING**

GAT No - 991, HAYALI, CHIKHLI

411062 पुलिस स्टेशन/P.S.

विमुक्ति की तारीख/Date of Discharge **31 MAR 2024**

पेंशन/Pension Rs. **28600/-**

प्रकार और विकलांगता प्रतिशत **NIL**
Type/Percentage of Disability

तारीख एवं स्थान **12 APR 2024**

Date & Place of Issue **PUNE**

क्रम संख्या/Serial No.

**MAH-16/
NO 7348677**

**भारत
INDIA**



सत्यमेव जयते



मोहर
STAMP
अधिकारी अधिकारी हस्ताक्षर
Signature of Issuing Officer

पहचान चिन्ह/Identification Mark **A ONE BLACK**
MOLE ON LT EAR LOBULE

बाएं अंगूठे का निशान/LHTI



धारक के हस्ताक्षर

Signature of the Holder

PPO- : 24020400384

AADHAR: 2886 2661 9557

DOE : 10 MAR 1994



मोहर
STAMP

78B

आरीकर्ता अधिकारी हस्ताक्षर
Signature of Issuing Officer

पहचान पत्र - भूतपूर्व सैनिक IDENTITY CARD - EX-SERVICEMEN



सत्यमेव जयते

यह कार्ड अहस्तांतरणीय है और मांगने पर प्रस्तुत किया जाएगा।

This card is not transferable and is to be produced on demand.

पाने वाला इसे केन्द्रीय सैनिक बोर्ड, रक्षा मंत्रालय, पश्चिम खण्ड-4, आर के पुरम, नई दिल्ली-110 066 को बिना टिकट लगा पत्र पेटी में डाल दें या पास के सैनिक यूनिट या थाने में जमा करा दें।

Finder drop this in letter box postage free to Kendriya Sainik Board, Ministry of Defence, West Block-IV, RK Puram, New Delhi-110 066 or handover to the nearest Military Unit or Police Station.