

2 Card Issued MAH-18-6079154

dt - 05/07/2011

3

Zilla Salnik Welfare Office

STATUS Solapur

**EX-SERVICEMAN**



Depot Coy Cdr  
The Para Regt Ttg Centre

4

कम संख्या.....

Serial No:.....

**21866**

वैयक्तिक विवरण

PERSONAL PARTICULARS

3. (क) पूरा नाम (साफ अक्षरों में) / Name in Full (Block Capitals)  
**SHINDE KRUSHNA DEOAMBADAS**
- (ख) पिता का पूरा नाम / Father's Name in full  
**SRI. AMBADAS KRUSHNADEO SHINDE**
- (ग) धर्म / Religion  
**HINDU**
- (घ) क्या अनुसूचित जाति / अनुसूचित जनजाति के हैं।  
Whether Scheduled Caste/Scheduled Tribe
- (च) जाति (कोई हो तो) / Caste (if any)  
**MARATHA**
- (छ) जन्म की तारीख / Date of Birth  
**02/JUNE/1978**
- (ज) आखों का रंग / Colour of Eyes  
**BLACK**

