

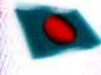
Name: SHOFIQUR RAHMAN
Father's Name: MD. DIDER ALI
Mother's Name: SABINA YASMIN
Spouse's Name:
Permanent Address: JALALPUR, JALALPUR, KOMOLGANJ, ADAMPUR - 3220,
MOULVIBAZAR
Emergency Contact:
Name: MD. DIDER ALI
Relationship: FATHER
Address: JALALPUR, JALALPUR, KOMOLGANJ, ADAMPUR - 3220,
MOULVIBAZAR
Telephone No: +8801726004062



পাসপোর্ট



প্রাপ্তি/Type	দেশ কোড/Country Code	পাসপোর্ট নং/Passport Number
P	BGD	B00006927
বংশগত নাম/Surname		
RAHMAN		
প্রদত্ত নাম/Given Name		
SHOFIQR		
জাতীয়তা/Nationality	ব্যক্তিগত নং/Personal No.	
BANGLADESHI	1503608133	
জন্ম তারিখ/Date of Birth	পূর্ববর্তী পাসপোর্ট নং/Previous Passport No.	
09 JUL 1998		
লিঙ্গ/Sex	জন্মস্থান/Place of Birth	
M	MOULVIBAZAR	217286
প্রদানের তারিখ/Date of Issue	প্রদানকারী কর্তৃপক্ষ/Issuing Authority	
01 OCT 2020	DIP/DHAKA	
মেয়াদোত্তীর্ণের তারিখ/Date of Expiry	স্বাক্ষর/Holder's Signature	
30 SEP 2030	Shofiqr	



ShofiquR

P<BGDRAHMAN<<SHOFIQR<<<<<<<<<<<<<<<<<<
B000069279BGD9807095M30093031503608133<<<<40