

Paid Rs 10/-

Form No:

0002

GOVERNMENT OF ARUNACHAL PRADESH
OFFICE OF THE DEPUTY COMMISSIONER
PAPUM PARE DISTRICT: : YUPIA
APPLICATION FORM FOR
PHOTO INNER LINE PASS

Paste One
Attested
Passport
Sized Photo

1. Full Name of the person for whom ILP is required (In Capital Letters)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

2. Father's /Husband's Name

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

3. Permanent Address (Submit copy of either EPIC, Indian Passport, Driving Licence, Aadhaar Card etc)

Village/Town/City:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Post Office:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Police Station:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

District:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

State: _____

4. Present Address

Name of the Department/Parent/ Employer/Guardian/Landlord/Other:

Village/Colony:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Post Office:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Police Station:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

District : PAPUM PARE

State : ARUNACHAL PRADESH

5. Nationality(with proof): INDIAN.

6. EPIC /Passport No- _____

7. Present occupation: _____

8. Purpose of visit: Govt. Employee/Private Job/ Student/Stay with relatives/Business related/Others

9. FOR RENEWAL OR DUPLICATE INNER LINE PASS

i) Original Pass No _____ Date _____

ii) Lost Certificate No(In case of Duplicate): _____ Date _____

10. Contact No: _____

I do hereby declare that the above particulars are true and correct to the best of my knowledge and belief. I am liable for legal action if any of the details given above are found to be false.

Signature of the HOD/Pvt. Employer/Parent /
Guardian/ Landlord /Other (with seal,if any)

Signature of Applicant
Name:

(*Paste one Passport Photo on the space provided and submit one extra clear PP for scanning into the JS Database)

