



SIGNATURE



سلطنة عُمان
SULTANATE OF OMAN





البطاقة
الشخصية

394006F2085B2A75

IDENTITY
CARD

CIVIL NUMBER

EXPIRY DATE

DATE OF BIRTH

4223448

03/10/2023

03/11/1984

الرقم المدني

تاريخ الإنتهاء

تاريخ الميلاد

قطر

الاسم عوض بن علي بن حمد بن علي الجلنداني

مملكة عمان
 ROYAL OMAN POLICE
 D.G. OF CIVIL STATES
 CLASS
 NOTE
 قناصل رخصة قيادة المركبات
 فئة الرخصة
 ملاحظات
 العنوان الدائم / ابراء
 NAME AWADH ALI HAMED ALI AL
 JULANDANI
 IDOMN4223448<<9<<<<<<<<<<<<<<<<
 8411039M23100370MN<<<<<<<<<<<<O
 AWADH<ALI<HAMED<<AL<JULANDANI<