



FORM NO. 93

[See rule 158]

Application for Allotment of Permanent Account Number

[For an Individual being a Citizen of India]



Sr. No.

PART A - Personal Information

1. A. Name

First Name

B A S A V A P A T N A

Middle Name

C H A N D R A D H A R A M U R T H Y L I K H I T

Last Name

P A T E L

B. Name (as per Aadhaar)

B C L I K H I T H P A T E L

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

0 1

0 6

2 0 0 8

4. Aadhaar Number

4 1 3 5 2 9 7 8 7 9 7 5

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O C H A N D R A D H A R A M U R T H Y

Road/Street/Block/Sector

B A S A V A P A T N A V I L L A G E

Post Office

B A S A V A P A T N A

Area/Locality/Town/City

B A S A V A P A T N A

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 1 1 3

6. Office Address

Flat/Door/Building

Road/Street/Block/Sector

Post Office

Area/Locality/Town/City

District

State/Union Territory

Country/Region

PIN / ZIP CODE

7. Residential Status (select one as applicable)



Resident



Non Resident



Resident but Not ordinarily Resident

8. Passport Number (mandatory for (i) Non Resident (ii) Resident but not ordinarily resident)

9. Taxpayer Identification Number (TIN) in the Country of Residence (if any)

10. Contact Details

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 9 4 5 6 5 9 2 5 5

(ii) Email ID

yukthainsurance@gmail.com

(iii) Landline No. with STD Code (if any) STD Code

Landline Number

PART B- Source of Income

11. Source of Income (select one or more)



Salary



Income from Business/Profession



Income from House Property



Capital Gains



Income from Other Sources



No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? (select one)



Yes



No

13. Father's First Name

C H A N D R A D H A R A

Father's Middle Name

M U R T H Y B A S A V A P A T N A

Father's Last Name

M A H A D E V A P P A

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) ☒ Father ☐ Mother

16. Assessing Officer (AO Code)	(i) Area Code	K	A	R	(ii) AO Type	W	
	(iii) Range Code	3	2	1	(iv) AO No.	9	2

[illegible]

20. Representative Assessee Address																			
Flat/Door/Building																			
Road/Street/Block/Sector																			
Post Office																			
Area/Locality/Town/City																			
District																			
State/Union Territory						Country/Region						PIN / ZIP CODE							

21. Contact Details									
(i) Mobile Number	Country Code				Mobile Number				
(ii) Email ID									
(iii) Landline No. with STD Code (if any)	STD Code				Landline Number				

22. Address for Communication (select one) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

23. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address and Proof of Date of Birth of the Applicant

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee

☐ Tick	(i) Proof of Identity	☐ Tick	(ii) Proof of Address
-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	-----------------------

B C LIKHITH PATEL

a. I,, in the capacity of**SELF**.....(Self/ Representative Assessee) do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

b. I declare that the applicant does not possess Permanent Account Number and shall be liable for legal consequences under Income-Tax Act, 2025 if this declaration is found to be incorrect

Place.**HASSAN**

Date..**17/06/2026**

(Signature /Left Hand Thumb Impression of Applicant or Representative Assessee)

Name: _____ **B C LIKHITH PATEL**

Designation: _____ **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

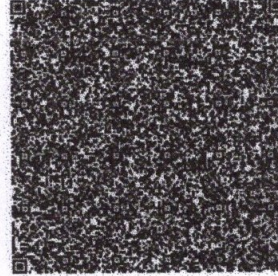
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0707/10030/01798

To
ಬಿ ಸಿ ಲಿಖಿತ್ ಪಟೇಲ್
B C Likhith Patel
C/O: Chandradhara Murthy B M,
Basavapatna Village,
Basavapatna Post,
Ramanathapura Hobali,
Arkalgudu Taluk,
VTC: Basavapatna,
PO: Basavapatna,
Sub District: Arkalgud,
District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573113,
Mobile: 9945659255

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
Date: 2024.06.11 15:30:53
GMT+05:30



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

4135 2978 7975

VID : 9179 4824 8414 1517

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. Issued: 04/01/2014



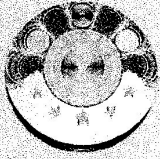
ಬಿ ಸಿ ಲಿಖಿತ್ ಪಟೇಲ್
B C Likhith Patel
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/06/2008
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML
ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬೇಕು.

Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of
birth. It should be used only with verification (online
authentication or scanning of QR code / offline XML)

4135 2978 7975

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA



Vermerk: Keine Änderung des / Markes Statement zum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಆಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

003630634

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : POORNIMA S P

Don / **BOY**
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	71	125	44	96	B+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	68	100	35	88	A
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	19	80	61	100	35	80	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	48	100	35	68	B
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	24	100	35	44	C
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	19	80	58	100	35	77	B+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	123	500	330	625	219	453	ಸರಾಸರಿ / CGA B+

ಗೌರವ ಪಡೆದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು (ಅಧಿಕಾರಿಗಳು) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) :

FOUR HUNDRED FIFTY-THREE ONLY

Percentage /
0.000000

(72.48%)

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗ್ರೇಡ್ / GRADE
2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

[illegible]

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

BASAVAPATNA ARKALGUD TALUK, HASSAN DISTRICT- 573113

Marguerite

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

Chairperson