



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

Middle Name

Last Name

L I N G A M M A

B. Name (as per Aadhaar)

L I N G A M M A

2. Gender (select one)

☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0

1

0

1

1

9

8

0

4. Aadhaar Number

5

2

1

3

5

8

3

4

9

1

7

3

5. Residence Address

Flat/Door/Building

G

I

R

I

S

H

A

P

R

Road/Street/Block/Sector

P

U

R

A

V

I

L

L

A

G

E

Post Office

P

U

R

A

Area/Locality/Town/City

G

O

W

R

I

B

I

D

A

N

U

R

U

District

C

H

I

K

K

A

B

A

L

L

A

P

U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

6

1

2

1

1

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)

☒ Tick

Resident

☐ Tick

Non Resident

☐ Tick

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

8

9

5

1

3

2

0

9

7

6

(ii) Email ID

GIRISH.RANGANNA@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)

☐ Tick

Salary

☐ Tick

Income from Business/Profession

☐ Tick

Income from House Property

☐ Tick

Capital Gains

☒ Tick

Income from Other Sources

☐ Tick

No Income

PART C - Details of Parents

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

☐ Tick

Yes

☒ Tick

No

13. Father's First Name

Father's Middle Name

Father's Last Name

G A N G 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	1	2	8	(iv) AO No.	9	4

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							

[illegible]

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

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address ☒ (iii) Proof of Date of Birth

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address

LINGAMMA	SELF
----------	------

$$\infty \times \omega \approx \omega$$

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार

भारतीय विशिष्ट

भारत

Unique Identification
Government

Registration No./Enrolment

Lingamma (Lingamma)

W/O: Venkateshappa, 65, ,, Kodiganahalli,
Gowribidanuru Taluk, Kodiganahalli, Chikkaballapur,
Karnataka - 561211

Date: 13/06/2016

सम, अधार नम्बर / Your Aadhaar No.:

5213 5834 9173



सम, अधार नम्बर, सम, नम्बर



1947



help@uidai.gov.in

www

www.uidai.gov.in

अधार कार्ड का उपयोग केवल पहचान के लिए है।

अधार कार्ड को किसी भी प्रकार के बैंक खाते से जोड़ने के लिए उपयोग न करें।

अधार कार्ड को किसी भी प्रकार के वोटिंग या निर्वाचन प्रक्रिया में उपयोग न करें।



भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



पं. नम्बर

Lingamma

पं. नम्बर / DOB: 01/01/1980

स्त्री / FEMALE



5213 5834 9173

सम, अधार नम्बर, सम, नम्बर



Name/ ಹೆಸರು

Lingamma

ಲಿಂಗಮ್ಮ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-7535-6854-5630

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

lingamma_1980011@abdm



Gender/ ಲಿಂಗ
Female / ಹೆಣ್ಣು

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
01-01-1980

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
8951320976

Instructions

Toll-Free Number: 1800 114 477

- With this ABHA you have become a part of India's digital health ecosystem.
इस आभा के साथ आप भारत के डिजिटल हेल्थ इकोसिस्टम का हिस्सा बन गए हैं।
- ABHA provides you a unique identification and helps in storing - safekeeping all your digital health records at one place.
आभा आपको एक विशिष्ट पहचान प्रदान करता है और आपके सभी डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को सुरक्षित एक ही स्थान पर संग्रहीत रखने में मदद करता है।
- You can download the ABHA mobile app, Aarogya Setu or other ABDM enabled app to view and share your digital health records with ABDM registered healthcare service providers.
आप एबीडीएम पंजीकृत स्वास्थ्य सेवा प्रदाताओं के साथ अपने डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड देखने और साझा करने के लिए आभा मोबाइल ऐप, आरोग्य सेतु या अन्य एबीडीएम सक्षम ऐप डाउनलोड कर सकते हैं।
- If this card is lost kindly download it from www.abha.abdm.gov.in, it is digitally acceptable.
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे www.abha.abdm.gov.in से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।