

**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

G I R I S H A

Middle Name

D O D A B A L L E K E R E

Last Name

M A L E S H A P P A

B. Name (as per Aadhaar)

G I R I S H A D M

2. Gender (select one)

Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2 2 0 2 2 0 0 3

4. Aadhaar Number

6 5 1 5 5 6 6 7 5 9 7 7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O M A L L E S H A P P A

Road/Street/Block/Sector

Post Office

C H I K K A B A L E K E R E

Area/Locality/Town/City

H I R E B A L E K E R E V I L L A G E

District

C H I K K A M A G A L U R U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 7 1 4 0

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

7 7 6 0 8 6 4 4 9 8

(ii) Email ID

Ssuhana1260@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

M A L L E S H 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]

18. Permanent Account Number (if any)

--	--	--	--	--	--	--	--	--

[illegible]

20. Representative Assessee Address

[illegible]

21. Contact Details

[illegible]

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

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

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

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

GIRISHA D M

a. I, GIRISHA D M, 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: CHIKKAMAGALURU

Date.. 27/07/2026

9087 D.M.

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

Name: GIRISHA D M

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



❶ chrome-native://pdf/link?url=content'



13





भारत सरकार
Government of India



आधार



भारत सरकार
Government of India



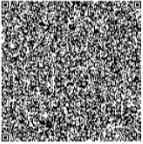
आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ಸೇರಿಸಿದ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No: 0648/16390/00273

To
ಶಿರಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
S/O: Malleshappa,
Hirebalekere Village,
VTC: Chikkabalekere,
PO: Chikkabalekere,
Sub District: Kadur,
District: Chickmagalur,
State: Karnataka,
PIN Code: 577140
Mobile: 9770864498



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

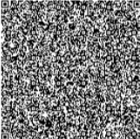


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

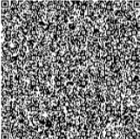


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

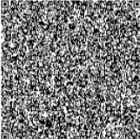


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

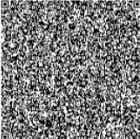


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

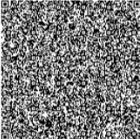


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

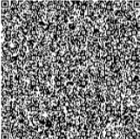


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

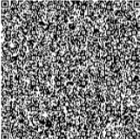


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

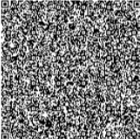


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
6515 5667 5977
VID : 9178 3303 6574 2078

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಆಧಾರ್

ನಂಜಿಡಿ ಡಿ ಎಸ್
Girish D M
ಸಂಖ್ಯೆ/DOB: 22/02/2003
ಪುರುಷ MLE





ZQ08457392

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ
ELECTION COMMISSION OF INDIA
ಮತದಾರರ ಪೋಟೋ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ - Elector Photo Identity Card



ಹೆಸರು: ಗಿರಿಶ ದಿ ಎಂ

Name: Girisha D M

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು: ಬಿ ಜಿ ಮಲ್ಲೇಶಪ್ಪ

Father's Name: B G Mallleshappa

ಲಿಂಗ / Gender: ಗಂಡು / Male

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / ವಯಸ್ಸು:

Date of Birth / Age: 22-02-2003



ZQ08457392

