# 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 | RASIKUL |
| Middle Name | |
| Last Name | SEKH |

**B. Name** *(as per Aadhaar)*

RASIKUL SEKH

**2. Gender** *(select one)* — [✓] Male [ ] Female [ ] Transgender

**3. Date of Birth** — 25/07/2007

**4. Aadhaar Number** — 353900490211

**5. Residence Address**

| | |
|---|---|
| Flat/Door/Building | 395 |
| Road/Street/Block/Sector | NEW BINNY LAYOUT NEAR BY |
| Post Office | MAGADI ROAD |
| Area/Locality/Town/City | BANGALORE |
| District | BENGALURU URBAN |
| State/Union Territory | KARNATAKA |
| Country/Region | INDIA |
| PIN / ZIP CODE | 560023 |

**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: 91 — Mobile Number: 9883546714

(ii) Email ID: rasikul847@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** | SADIKUL |
| Father's Middle Name | |
| Father's Last Name | SEKH |

| | | |
|---|---|---|
| 14. | **Mother's First Name** | R A S I L A |
| | Mother's Middle Name | |
| | Mother's Last Name | B I B I |

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

## PART D - Assessing Officer (AO Code)

16. **Assessing Officer** (AO Code)

(i) Area Code: D L C
(ii) AO Type: C
(iii) Range Code: 5 2 0
(iv) AO No.: 1

## PART E- Representative Assessee, if applicable

17. **RA's First Name**
RA's Middle Name
RA's Last Name

18. **Permanent Account Number** *(if any)*

19. **Aadhaar Number** (*if Permanent Account Number is not available*)

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

## Part F: Communication Address

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

## Part G: Declaration by Applicant or by Representative Assessee on behalf of the Applicant

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

☐ Tick (i) Proof of Identity ☐ Tick (ii) Proof of Address ☐ Tick (iii) Proof of Date of Birth

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

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

### *Verification & Declaration*

a. I, RASIKUL SEKH……., 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. BENGALURU URBAN

Date.. 27/07/2026

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

Name: RASIKUL SEKH

Designation: AUTHORIZED PERSON

भारत सरकार

आधार

# भारत सरकार
# Government of India

## भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
## Unique Identification Authority of India

Enrolment No.: 0000/00252/24538

To
Rasikul Sekh
DAULATABAD,
NARANARAYANPUR,
-,
VTC: Daulatabad,
PO: Daulatabad,
Sub District: Berhampore,
District: Murshidabad,
State: West Bengal,
PIN Code: 742302
Mobile: 9883546714

आपका आधार क्रमांक / Your Aadhaar No. :

**3539 0049 0211**

**VID : 9133 3499 3557 8635**

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारत सरकार
Government of India

आधार

Aadhaar no. issued: 09/03/2014

Rasikul Sekh
Date of Birth/DOB: 25/07/2007
Male/ MALE

आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं।
इसका उपयोग सत्यापन (ऑनलाइन प्रमाणीकरण, या क्यूआर कोड/ ऑफलाइन एक्सएमएल की स्कैनिंग) के साथ किया जाना चाहिए।
**Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth.** It should be used with verification (online authentication, or scanning of QR code / offline XML).

**3539 0049 0211**

मेरा आधार, मेरी पहचान

Government of India

AADHAAR

## सूचना / INFORMATION

- आधार पहचान का प्रमाण है, नागरिकता या जन्मतिथि का नहीं। जन्मतिथि आधार नंबर धारक द्वारा प्रस्तुत सूचना और विनियमों में विनिर्दिष्ट जन्मतिथि के प्रमाण के दस्तावेज पर आधारित है।
- इस आधार पत्र को यूआईडीएआई द्वारा नियुक्त प्रमाणीकरण एजेंसी के जरिए ऑनलाइन प्रमाणीकरण के द्वारा सत्यापित किया जाना चाहिए या ऐप स्टोर में उपलब्ध एमआधार या आधार क्यूआर कोड स्कैनर ऐप से क्यूआर कोड को स्कैन करके या www.uidai.gov.in. पर उपलब्ध सुरक्षित क्यूआर कोड रीडर का उपयोग करके सत्यापित किया जाना चाहिए ।
- आधार विशिष्ट और सुरक्षित है ।
- पहचान और पते के समर्थन में दस्तावेजों को आधार के लिए नामांकन की तारीख से प्रत्येक 10 वर्ष में कम से कम एक बार आधार में अपडेट कराना चाहिए ।
- आधार विभिन्न सरकारी और गैर-सरकारी फायदों/सेवाओं का लाभ लेने में सहायता करता है ।
- आधार में अपना मोबाइल नंबर और ईमेल आईडी अपडेट रखें ।
- आधार सेवाओं का लाभ लेने के लिए एमआधार ऐप डाउनलोड करें ।
- आधार/बॉयोमेट्रिक्स का उपयोग न करने के समय सुरक्षा सुनिश्चित करने के लिए आधार/बॉयोमेट्रिक्स लॉक/अनलॉक सुविधा का उपयोग करें।
- आधार की मांग करने वाले सहमति लेने के लिए बाध्य हैं।
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAadhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on www.uidai.gov.in.
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

AADHAAR

Details as on: 27/07/2026

Address:
DAULATABAD, NARANARAYANPUR, -,
Daulatabad, PO: Daulatabad, DIST: Murshidabad,
West Bengal - 742302

**3539 0049 0211**

**VID : 9133 3499 3557 8635**

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

No. MSD/B/

107124

Form 7
(ফরম - ৭)

(See Rule 5 of West Bengal Registration of Birth and Deaths Rules, 2000)
(পশ্চিমবঙ্গ জন্ম-মৃত্যু রেজিষ্ট্রি বিধি ২০০০ - ৯ নং বিধি দ্রষ্টব্য)

GOVERNMENT OF WEST BENGAL
(পশ্চিমবঙ্গ সরকার)

DEPARTMENT OF HEALTH & FAMILY WELFARE
(স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ দপ্তর)

# CERTIFICATE OF BIRTH
জন্ম প্রমাণপত্র

(Issued under Sec 12/Sec. 17 of the Registration of Births and Deaths Act 1969)
(১৯৬৯ সালের জন্ম-মৃত্যু রেজিষ্ট্রিকরণ আইনের ১২/১৭ ধারা অনুযায়ী জারি হইল)

This is to certify that the following information has been taken from the original record of birth which is in the register for ..... of ..... Ps ..... District of West Bengal.
(Local area)

(এই মর্মে সিদ্ধিকরণে ..... যাইতেছে যে নিম্নবর্ণিত বিবরণী মূল মৃত্যু নথি হইতে লওয়া হইয়াছে। উক্ত নথি পশ্চিমবঙ্গ রাজ্যের ..... জেলা ..... থানা অন্তর্ভুক্ত ..... এই মৃত্যু রেজিষ্ট্রারে লিপিবদ্ধ আছে।)
(স্থানীয় এলাকা)

Name RASIKUL SEKH.
(নাম)

Sex Male
(লিঙ্গ)

Registration No MURIA) 2061
(রেজিষ্ট্রি নং)

Date of Birth 25/07/2007.
(জন্ম তারিখ)

Place of Birth Lalbagh SD Hospital.
(স্থানের)

Date of Registration No 26/7/07.
(রেজিষ্ট্রিকরণ তারিখ)

Name of Father Sadikul Sk.
(পিতার নাম)

Name of Mother Rabida Bibi.
(মাতার নাম)

Date 26/7/07
(তারিখ)

26/7/07

Signature of Issuing authority
(প্রদানকারী কর্তৃপক্ষের স্বাক্ষর)

(Seal)
(সীলমোহর)

Sub-Divisional Officer
Birth & Death
Lalbagh SD Hospital
Murshidabad