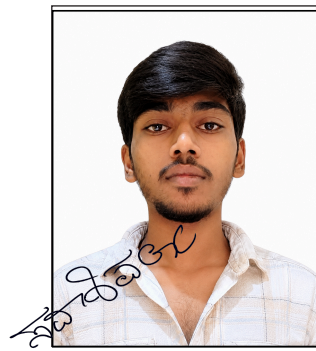


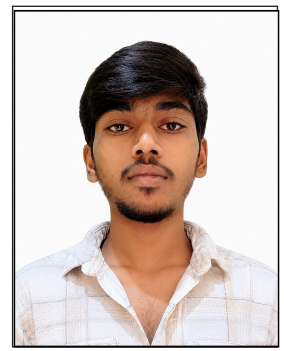


FORM NO. 93

[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

S A D A S H I V A

Middle Name

G U D D E G O D A N A K O P P A L U

Last Name

C H I K K A N N A

## B. Name (as per Aadhaar)

S A D A S H I V A

G C

## 2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

## 3. Date of Birth

1

5

0

7

2

0

0

6

## 4. Aadhaar Number

3

6

7

7

0

9

2

1

9

7

0

7

## 5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O C H I K K A N N A

Road/Street/Block/Sector

N A R A S I P U R A G O L L A R A H A T T I

Post Office

H I R I S A D A R A H A L L I

Area/Locality/Town/City

N A R A S I P U R A

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

3

1

4

4

## 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

6

3

6

0

0

2

3

8

9

4

(ii) Email ID

ganesh123bvr@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

C H I K K A N N A

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

|                                           |                  |   |   |   |              |   |   |
|-------------------------------------------|------------------|---|---|---|--------------|---|---|
| 16. <b>Assessing Officer</b><br>(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 |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| 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         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Mobile Number   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (ii) Email ID                             | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                 |                      |                      |                      |                      |
| (iii) Landline No. with STD Code (if any) | STD Code             | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | Landline Number | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

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

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

## SADASHIVA G C

**SADASHIVA G C**

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. **22/08/2026**

ಪದ್ಮನಿವೇಶ

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

Name: SADASHIVA G C

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



**ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ**  
**Government of India**

**ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ**  
**Unique Identification Authority of India**

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: S137/65270/35190

To

ಸದಾಶಿವ ಜಿ ಸಿ

Sadashiva G C

C/O Chikkanna,

"

Narasipura Gollarahatti Arsikere Taluku,

VTC: Narasipura,

PO: Hirisadarahalli,

Sub District: Arasikere,

District: Hassan,

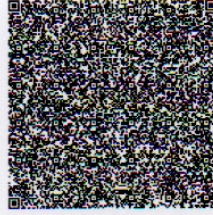
State: Karnataka,

PIN Code: 573144

Mobile: 6360023894

Signature valid

Digitally signed by Unique Identification Authority of India  
DN: cn=Unique Identification Authority of India, o=Unique Identification Authority of India, ou=Unique Identification Authority of India, email=uidai@uidai.gov.in, c=IN  
Date: 2020.08.21 17:42:17  
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

**3677 0921 9707**

VID : 9166 7187 1106 1762

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



**ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ**  
**Government of India**



ಸದಾಶಿವ ಜಿ ಸಿ

Sadashiva G C

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 15/07/2006

ಪುರುಷ / MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ. ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML ಸ್ಕ್ಯಾನ್‌ನೊಂದಿಗೆ 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)

**3677 0921 9707**

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

Aadhaar no. issued: 12/02/2016



Government of India



**ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION**

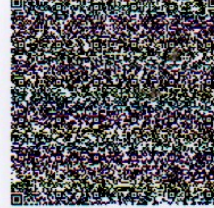
- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ. ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಯುನೈಟೆಡ್ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ವಿಧೇಯಕದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿರುವಂತೆ, ನಿವಾಸಿಗಳು ಒದಗಿಸಿದ ದಾಖಲೆಯ ಪುರಾವೆಯುನಾರವಾಗಿ ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಯುನೈಟೆಡ್ ನೇಮಿಸಿದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರಿ ಸ್ಥಳೀಯ ಉಪಯೋಗಿ, ಅಥವಾ [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in) ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸುರಕ್ಷಿತ QR ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಧಿಕಾರಿ ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು QR ಕೋಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್‌ಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ನವೀಕರಿಸಬೇಕು.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಯನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAadhaar ಅಧಿಕಾರಿ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸದೇ ಇರುವಾಗ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್/ಅನ್‌ಲಾಕ್ ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್‌ನ ಸಂಸ್ಥೆಗಳು ನಿಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲು ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ.
- 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 mAdhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on [www.uidai.gov.in](http://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 mAdhaar 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.



**ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ**  
**Unique Identification Authority of India**

ವಿಳಾಸ:  
C/O ಚಿಕ್ಕಣ್ಣ, ನರಸೀಪುರ ಗೋಲ್ಡನ್ ಹಿಲ್ಸ್ ಅರಸೀಕೆರೆ  
ತಾಲ್ಲೂಕು, ನರಸೀಪುರ, ಹಿರಿಸಾದರಹಳ್ಳಿ, ಹಾಸನ,  
ಕರ್ನಾಟಕ - 573144

Address:  
C/O Chikkanna, Narasipura Gollarahatti Arsikere  
Taluku, Narasipura, PO: Hirisadarahalli, DIST:  
Hassan,  
Karnataka - 573144



**3677 0921 9707**

VID : 9166 7187 1106 1762

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



Name/ ಹೆಸರು

Sadashiva G C

ಸದಾಶಿವ ಜಿ ಸಿ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-5601-3245-5372

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

sadashivac15072006@abdm



Gender/ ಲಿಂಗ  
Male / ಗಂಡು

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ  
15-07-2006

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್  
6360023894

#### 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](http://www.abha.abdm.gov.in), it is digitally acceptable.  
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे [www.abha.abdm.gov.in](http://www.abha.abdm.gov.in) से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।