

**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

D E V A K K A

Middle Name

S H E S H A R A D D I

Last Name

S A N G A L

B. Name (as per Aadhaar)

D E V A K K A S H E S H A R A D D I S A N G A

L

2. Gender (select one)☐ Tick

Male

☒ Tick

Female

☐ Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 4 0 7 1 9 7 6

4. Aadhaar Number

6 4 3 7 2 1 1 6 7 0 0 7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

G U D I O N I

Road/Street/Block/Sector

P A D E S U R

Post Office

Y A M A N U R

Area/Locality/Town/City

N A V A L A G U N D

District

D H A R W A D

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 2 2 0 8

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

9 9 8 0 5 5 9 4 9 0

(ii) Email ID

BASU.M1988@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

M A H A D E V A P P A

Father's Middle Name

Father's Last Name

T I R L A P U R

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

☒	(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
-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	-----------------------

DEVAKKA SHESHARADDI SANGAL

a. I, _____, in the capacity of _____ (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. **DHARWAD**

Date. **23/09/2026**

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

Name: _____ **DEVAKKA SHESHARADDI SANGAL**

Designation: _____ **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

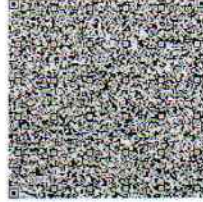
ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 0707/11121/02572

To
Devakka Shesharaddi Sangal
ದೇವಕ್ಕ, ಶೇಷರದ್ದಿ, ಸಂಗಳ
GUDI ONI,
YAMANUR,
VTC: Padesur, PO: Yamanur,
District: Dharwad,
State: Karnataka, PIN Code: 582208,
Mobile: 9980559490

60620471



KC606204710FL



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

6437 2116 7007

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Issue Date: 05/01/2013



ದೇವಕ್ಕ, ಶೇಷರದ್ದಿ, ಸಂಗಳ
Devakka Shesharaddi Sangal
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 04/07/1976
ಸ್ತ್ರೀ / Female

6437 2116 7007

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



Government of India



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವವಲ್ಲ.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಸುರಕ್ಷಿತ QR ಕೋಡ್/ ಆಪ್ತೆನ್ XML/ಅನ್ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣವನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಪತ್ರ, PVC ಕಾರ್ಡ್‌ಗಳು, ಇ ಆಧಾರ್ ಮತ್ತು ಎಂ ಆಧಾರ್‌ನಂತಹ ಎಲ್ಲಾ ರೀತಿಯ ಆಧಾರ್‌ಗಳು ಸಮಾನವಾಗಿ ಮಾನ್ಯವಾಗಿರುತ್ತವೆ. 12 ಅಂಕಗಳ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆಯ ಬದಲಿಗೆ ಪರ್ಚೇಸ್ ಆಧಾರ್ ಐಡೆಂಟಿಟಿ (VID) ಅನ್ನು ಸಹ ಬಳಸಬಹುದು.
- ಕನಿಷ್ಠ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಆಧಾರ್ ಅನ್ನು ನವೀಕರಿಸಿ.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿಯನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಸ್ಮಾರ್ಟ್‌ಫೋನ್‌ನಲ್ಲಿ mAadhaar ಅಪ್ಲಿಕೇಶನ್ ಅನ್ನು ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್/ಅನ್‌ಲಾಕ್ ಆಧಾರ್/ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ಸ್ ಪೈಪಿಡ್ಡ್ ವನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್‌ನ ಘಟಕಗಳು ಸಮ್ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತವೆ.
- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Aadhaar is unique and secure.
- Verify identity using secure QR code/offline XML/online Authentication.
- All forms of Aadhaar like Aadhaar letter, PVC Cards, eAadhaar and mAadhaar are equally valid. Virtual Aadhaar Identity (VID) can also be used in place of 12 digit Aadhaar number.
- Update Aadhaar at least once in 10 years.
- Aadhaar helps you avail various Government and Non- Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAadhaar app on smart phones to avail Aadhaar Services.
- Use the feature of lock/unlock Aadhaar/biometrics to ensure security.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek due consent.



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

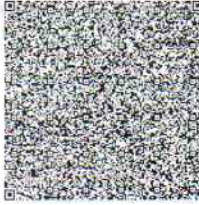
Unique Identification Authority of India



Print Date: 29/09/2023

ವಿಳಾಸ: ಗುಡಿಒನಿ, ಯಮನೂರ, ಪಡೇಸೂರ, ಧಾರವಾಡ, ಕರ್ನಾಟಕ, 582208

Address: GUDI ONI, YAMANUR, Padesur,
Dharwad, Karnataka, 582208



6437 2116 7007



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



Name/ ಹೆಸರು

Devakka Shesharaddi Sangal

ದೇವಕ್ಕ. ಶೇಷರಡ್ಡಿ ಸಂಗಲ್

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-3416-4367-8731

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

sangaldevakka0704@abdm



Gender/ ಲಿಂಗ
Female / ಹೆಣ್ಣು

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
04-07-1976

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
9980559490

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।