



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 R A M A N E

Middle Name

Last Name

S H I V A M M A

B. Name (as per Aadhaar)

D E V A R A M A N E S H I V A M M A

2. Gender (select one)

Tick

Male

Tick

Female

Tick

Transgender

3. Date of Birth

0 1 0 1 2 0 0 8

4. Aadhaar Number

2 0 9 0 3 6 3 4 1 7 0 7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

2 N D W A R D

Road/Street/Block/Sector

N E A R Y A R E S I D D E S W A R A T E M P

Post Office

K E N C H A G A R A B E L A G A L

Area/Locality/Town/City

K . B E L A G A L I

District

B A L L A R I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 3 1 2 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 7 8 5 7 8 5 2 9

(ii) Email ID

rathnammanaga784@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

N I N G A P P A

14. Mother's First Name	H	A	R	I	T	E	M	M	A											
Mother's Middle Name																				
Mother's Last Name	H	A	R	I	T	E	M	M	A											

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

PART D - Assessing Officer (AO Code)

16. Assessing Officer (AO Code)	(i) Area Code	K	A	R	(ii) AO Type	C	
	(iii) Range Code	4	2	1	(iv) AO No.	9	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) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ 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

☒ (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

Verification & Declaration

DEVARAMANE SHIVAMMA

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. BALLARI

Date. 01/10/2026



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

Name: DEVARAMANE SHIVAMMA

Designation: AUTHORIZED PERSON



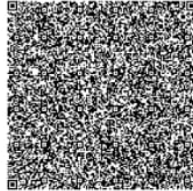
భారత ప్రభుత్వం Government of India

భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ Unique Identification Authority of India

రిజిస్ట్రేషన్/Enrolment No.: 0000/00453/12577

To
దేవరామనే శివమ్మ
Devaramane Shivamma
C/O Jalapura Ravi Kumara,
2 nd wrad,
nera yaresiddeswara temple,
VTC: Kenchagarabelagal,
PO: K.belagal,
Sub District: Siruguppa,
District: Bellary,
State: Karnataka,
PIN Code: 583121
Mobile: 8978578529

Signature Not Verified
Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
DN: cn=Unique Identification
Authority of India, o=UIDAI,
c=IN, email=uidai@uidai.gov.in,
serial=1, version=3
Date: 2020.09.14 11:15:43
IST



మీ ఆధార్ సంఖ్య / Your Aadhaar No. :
2090 3634 1707
VID : 9150 8901 3429 3900

నా ఆధార్, నా గుర్తింపు



భారత ప్రభుత్వం
Government of India



Aadhaar no. issued: 15/09/2014



దేవరామనే శివమ్మ
Devaramane Shivamma
పుట్టిన తేదీ/DOB: 01/01/2008
స్త్రీ/ FEMALE

ఆధార్ అనేది గుర్తింపు రుజువు మాత్రమే, పౌరసత్వం లేదా పుట్టిన తేదీ కి కాదు. ఇది ధృవీకరణతో మాత్రమే ఉపయోగించాలి (ఆన్‌లైన్ వైఫీకేషన్ లేదా QR కోడ్ / ఆఫ్‌లైన్ XML యొక్క స్కానింగ్).
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).

2090 3634 1707

నా ఆధార్, నా గుర్తింపు



Government of India



సమాచారము / INFORMATION

- ఆధార్ అనేది గుర్తింపు రుజువు, పౌరసత్వం లేదా పుట్టిన తేదీ కి కాదు. పుట్టిన తేదీ అనేది ఆధార్ సంబంధిత సమర్పించిన నిబంధనలలో పేర్కొన్న పుట్టిన తేదీ పత్రం యొక్క రుజువు ఆధారం ద్వారా ఇచ్చే సమాచారంపై ఆధారపడి ఉంటుంది.
- ఈ ఆధార్ లేఖను UIDAI నియమించిన ప్రమాణీకరణ ఏజెన్సీ ద్వారా ఆన్‌లైన్ ప్రమాణీకరణ ద్వారా లేదా యాప్ స్టోర్‌లలో అందుబాటులో ఉన్న mAadhaar లేదా ఆధార్ QR స్కానర్ యాప్‌ని ఉపయోగించి లేదా www.uidai.gov.in లో అందుబాటులో ఉన్న సురక్షిత QR కోడ్ రీడర్ యాప్‌ని ఉపయోగించి QR కోడ్ స్కానింగ్ ద్వారా ధృవీకరించాలి.
- ఆధార్ ప్రత్యేకమైనది మరియు సురక్షితమైనది.
- ఆధార్ నమోదు చేసిన తేదీ నుండి ప్రతి 10 సంవత్సరాల తర్వాత గుర్తింపు మరియు చిరునామాకు సంబంధించిన పత్రాలతో ఆధార్ ను నవీకరించాలి.
- వివిధ ప్రభుత్వ మరియు ప్రభుత్వేతర ప్రయోజనాలు/సేవలను పొందడంలో ఆధార్ మీకు సహాయపడుతుంది.
- మీ మొబైల్ నంబర్ మరియు ఈ-మెయిల్ ఐడీని ఆధార్ లో అప్‌డేట్ చేసుకోండి.
- ఆధార్ సేవలను పొందేందుకు mAadhaar యాప్‌ను డౌన్‌లోడ్ చేసుకోండి.
- ఆధార్ / బయోమెట్రిక్‌లను ఉపయోగించనప్పుడు భద్రతను నిర్ధారించడానికి లాక్ / అన్‌లాక్ ఆధార్ / బయోమెట్రిక్స్ పేచర్‌ని ఉపయోగించండి.
- ఆధార్‌ను కోరే సంస్థలు తప్పనిసరిగా సమ్మతి పొందవలసి ఉంటుంది
- 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.



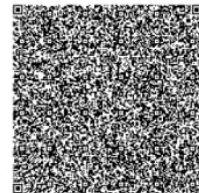
భారత విశిష్ట గుర్తింపు ప్రాధికార సంస్థ
Unique Identification Authority of India



Details as on: 14/09/2026

చిరునామా:
C/O జాలపుర రవి కుమార్, 2 నో చార్జ్, యెసిద్దేశ్వర
దేవస్థానం వద్ద, కే బెళగల్, కే బెళగల్, బెల్లరీ,
కర్ణాటక - 583121

Address:
C/O Jalapura Ravi Kumara, 2 nd wrad, nera
yaresiddeswara temple, Kenchagarabelagal, PO:
K.belagal, DIST: Bellary,
Karnataka - 583121



2090 3634 1707

VID : 9150 8901 3429 3900

☎ 1947

✉ help@uidai.gov.in

🌐 www.uidai.gov.in



Name/ పేరు

Devaramane Shivamma

దేవరామనే శివమ్మ

Abha Number/ ఆభా నెంబరు

15-5023-6075-6330

Abha Address/ ఆభా చిరునామా

15502360756330@abdm



Gender/ లింగము
Female / ఆడ

Date Of Birth/ పుట్టిన తేదీ
01-01-2008

Mobile/ చరవాణి
8978578529

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।