



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

K A R T H I K

Middle Name

U L A V A P P A

Last Name

K A N A V I

B. Name (as per Aadhaar)

K A R T H I K

U L A V A P P A

K A N A V I

2. Gender (select one)

☒ Male

☐ Female

☐ Transgender

3. Date of Birth

0 4

0 1

2 0 0 7

4. Aadhaar Number

5 5 7 2 6 4 4 1 5 2 1 0

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O

U L A V A P P A

Road/Street/Block/Sector

K H A N A T O K

Post Office

Area/Locality/Town/City

G A D A G

District

G A D A G

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 2 1 0 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)

☒ 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

9 1 6 4 8 9 9 0 2 2

(ii) Email ID

muttuadavisomapur@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

U L A V 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	4	1	1	(iv) AO No.	1	1

[illegible][illegible]

Flat/Door/Building																				
Road/Street/Block/Sector																				
Post Office																				
Area/Locality/Town/City																				
District																				
State/Union Territory				Country/Region						PIN / ZIP CODE										

[illegible]

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

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

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

a. I,**KARTHIK ULAVAPPA KANAVI**....., in the capacity of**HIMSELF**.....(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. **GADAG**

Date. **29/06/2026**

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



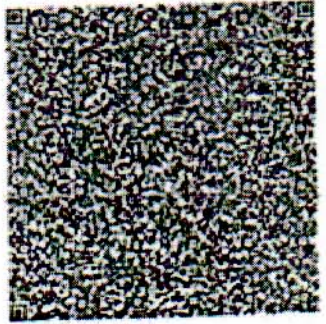
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 2842/83624/00264

To
ಕಾರ್ತಿಕ ಉಲವ್ವ ಕಣವಿ
Karthik Ulavappa Kanavi
S/O Ulavappa
khanatot gadag
Gadag
Gadag Karnataka - 582101
9164899022

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5572 6441 5210

VID : 9146 1312 4767 7854

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಕಾರ್ತಿಕ ಉಲವ್ವ ಕಣವಿ
Karthik Ulavappa Kanavi
ಜನನ ದಿನಾಂಕ/DOB: 04/01/2007
ಪ್ರಕಾರ/ MALE

Issue Date: 01/01/2014

5572 6441 5210

VID : 9146 1312 4767 7854



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA



ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

067539108

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20240643253

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : KANNADA

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : KARTIK ULAVAPPA KANAVI

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : ULAVAPPA

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : GANGAVVA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 04-01-2007 FOURTH - JANUARY - TWO THOUSAND SEVEN

બોય / **BOY**
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಶ್ರೇಣಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	25	100	76	125	44	101	A
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	18	80	43	100	35	61	B
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	19	80	50	100	35	69	B
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	18	80	40	100	35	58	C+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	19	80	24	100	35	43	C
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	19	80	43	100	35	62	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	118	500	276	625	219	394	ಸರಾಸರಿ / CGA: B

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) /

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS): THREE HUNDRED NINETY-FOUR ONLY

Percentage /

ಶೇಕಡಾವಾರು : (63.04%)

બાગ - બ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	B
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	B

[illegible]

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE : MB0204

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

GOVT HIGH SCHOOL

ADAVI SOMAPURA, GADAG TQ, GADAG DIST

Maryanne

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

Chairperson

24375090