

PAN CR-01

Request For Changes Or Correction in PAN Data

[For an Individual]



Permanent Account Number (PAN)
M Z F P S 2 2 9 9 D

Aadhaar Number
4 2 0 8 2 6 2 3 1 7 3 7

Sr. No.	Tick Box	PART A - Personal Information

1. A. Name ☑

First Name: S A H A N A

Middle Name: M Y L A N A H A L L I

Last Name: M O H A N K U M A R

B. Name *(as per Aadhaar)* ☑

S A H A N A M M

2. Gender *(select one)* — Male ☑ Female ☐ Transgender

3. Date of Birth 22 03 2001

4. Address ☑

☑ Residence ☐ Office *(select one)*

Flat/Door/Building: SRI LAKSHMI NILAYA

Road/Street/Block/Sector: 2ND CROSS, GONURU RAMASWAMM

Post Office: HASSAN

Area/Locality/Town/City: UDAYAGIRI

District: HASSAN

State/Union Territory: KARNATAKA Country/Region: INDIA PIN / ZIP CODE: 573201

5. Passport Number

6. Taxpayer Identification Number in the Country of Residence

7. Contact Details

(i) Mobile Number — Country Code: 91 Mobile Number: 9110276321

(ii) Email ID: sahanamm2231@gmail.com

(iii) Landline No. with Country/ISD Code and Area/STD Code *(if any)* — Country/ISD Code: Area/STD Code: Landline Number:

PART B - Details of Parents

8. Father's First Name: MYLANAHALLI

Father's Middle Name: ARASEGOWDA MOHAN

Father's Last Name: KUMAR

9. Mother's First Name: RANGALAKSHMI

Mother's Middle Name: HARADANAHALLI

Mother's Last Name: DEVEGOWDA

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

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

11. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address, Proof of Date of Birth of the Applicant & Proof of Change in support of proposed changes / corrections requested by the Applicant

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

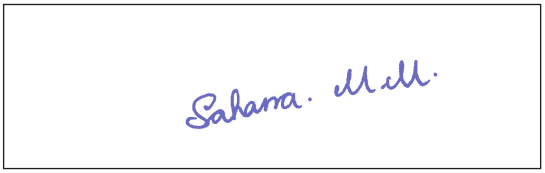
☑ (iv) Documentay proof in support of other changes ☑ (v) Copy of PAN

Verification & Declaration

a. I , …SAHANA MYLANAHALLI MOHANKUMAR……., 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.

Place……HASSAN

Date…….30/09/2026



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

भारत सरकार

आधार

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: S133/32109/98680

To
ಸಹನ ಎಮ್ ಎಮ್
Sahana M M
D/O M A Mohan Kumar,
Sri Lakshmi Nilaya,
2nd Cross, Goruru Ramaswamy Iyangar Road,
Udayagiri,
VTC: Hassan,
PO: Hassan,
District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573201
Mobile: 9110276321

Signature valid
Digitally signed by UIDAI Unique Identification Authority of India
06
Date: 2026 13:27:38
IST

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

4208 2623 1737

VID : 9151 3120 7379 3956

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Aadhaar no. issued: 08/01/2012

ಸಹನ ಎಮ್ ಎಮ್
Sahana M M
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 22/03/2001
ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

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

4208 2623 1737

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

16753412

ULL14096

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ

GOVERNMENT OF KARNATAKA

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

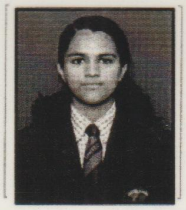
Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ 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.

14. Candidate's Photo



ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : **20170536159**	ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month -Year : **APRIL-2017**
ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **ENGLISH**	ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : **CCE REGULAR FRESH**

ಹೆಸರು / Name : **SAHANA M M**

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : **MOHANA KUMARA M A**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **RANGALAKSHMI H D**

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth : **22-03-2001 TWENTY-SECOND - MARCH - TWO THOUSAND ONE**	ಲಿಂಗ / Gender : **GIRL**

ಭಾಗ – ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION				ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಕೃಪಾಂಕ ಗಳು GRACE MARKS	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**	100	35	**100**	--	25	**25**	125	44	**125**	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE : **ENGLISH**	80	28	**78**	--	20	**20**	100	35	**98**	A+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE : **HINDI**	80	28	**79**	--	20	**20**	100	35	**99**	A+
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	**80**	--	20	**20**	100	35	**100**	A+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	**78**	--	20	**20**	100	35	**98**	A+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	**78**	--	20	**20**	100	35	**98**	A+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS :	500	175	**493**	--	125	**125**	625	219	**618**	ಸಿಜಿಎ / CGA : **A+**

ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : **SIX HUNDRED EIGHTEEN ONLY** **(98.88%)**

ಭಾಗ – ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS :

LL0233
UNITED HIGH SCHOOL
B M ROAD, HASSAN
HASSAN DISTRICT,

ದಿನಾಂಕ/ DATE : **12-05-2017**

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
SECRETARY
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD,
BENGALURU

304559

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

सत्यमेव जयते

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

MZFPS2299D



नाम/ Name
M M SAHANA

पिता का नाम/ Father's Name
MYLANAHALLY ARASEGOWDA MOHAN KUMAR

जन्म की तारीख / Date of Birth
22/03/2001

Sahana. M.M.

हस्ताक्षर / Signature

04062020