

Request For Changes Or Correction in PAN Data
[For an Individual]

Permanent Account Number (PAN)

I E U P P 0 4 2 0 K

Aadhaar Number

5 9 3 2 6 5 7 3 1 0 1 7

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

V I D Y A S H R E E

Middle Name

Last Name

P R E M K U M A R

☒ B. Name (as per Aadhaar)

V I D Y A S H R E E P

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☒ Date of Birth

1 9

0 1

2 0 0 8

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O P R E M K U M A R

Road/Street/Block/Sector

N A G A R A H A L U

Post Office

N A G A R A L U

Area/Locality/Town/City

N A G A R A H A L U

District

C H I K K A M A G A L U R U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 7 1 7 5

5. ☐ Passport Number6. ☐ Taxpayer Identification Number in the Country of Residence7. ☒ Contact Details

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

6 3 6 0 2 0 0 8 1 3

(ii) Email ID

ganesh123bvr@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

K U M A R

Father's Middle Name

Father's Last Name

P R E M

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

R E K H A

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

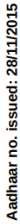
a. I, ...**VIDYASHREE PREMKUMAR**....., in the capacity of**SELF**.....(Self/Representative Assessee) do hereby declare that what is stated above is true to the best of my knowledge and belief.

Place.....**CHIKKAMAGALURU**

Date.....**05/10/2026**

Vidya z here.p

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



62/ FEMALE

5932 6573 1017



VID : 9133 3307 8654 9072

 www.uidai.gov.in



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA



ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

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.

ವರ್ಷ/Year : **MARCH/APRIL - 2023**

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : **REKHA**

બિંગ / **GIRL**
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	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	ಪ್ರೇರಿ GRADE
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	24	100	35	82	125	44	106	A
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	20	80	28	67	100	35	87	A
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	28	60	100	35	80	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	19	80	28	63	100	35	82	A
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	28	35	100	35	55	C+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	28	61	100	35	81	A
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	123	500	175	368	625	219	491	ನಿರ್ದಿಷ್ಟ / CGA : B+

Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು:	(78.56%)
----------------------------	----------

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ./ 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

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

BANAVARA ARASIKERE TALUK HASSAN DISTRICT 573112


ಅಧ್ಯಕ್ಷರು
Chairman

23336705

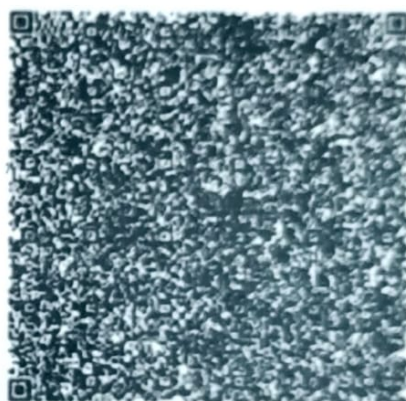
आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

MINOR

ई-स्थायी लेखा संख्या कार्ड
e - Permanent Account Number Card
IEUPP0420K



नाम / Name

VIDHYASHREE PREMKUMAR

पिता का नाम / Father's Name

KUMAR PREM

जन्म की तारीख /
Date of Birth

19/01/2008

Vidya & hwe.p

हस्ताक्षर / Signature