

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

Permanent Account Number (PAN)

C E W P D 0 5 9 5 R

Aadhaar Number

7 7 6 0 5 9 2 5 2 6 7 0

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

D E P U R

Middle Name

Last Name

S H Y A M A L L I

☒ B. Name (as per Aadhaar)

D S H Y A M A L L I

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☒ Date of Birth

0 1

0 1

1 9 7 7

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O D V I R E S H , # 1 5 1

Road/Street/Block/Sector

K E B R O A D S I D E H O U S E S , 1 S

Post Office

T E K K A L A K O T E

Area/Locality/Town/City

H A L E K O T E , T E K K A L K O T A

District

B A L L A R I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 3 1 2 2

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 9 6 4 3 4 0 3 4 9

(ii) Email ID

k1ranganathn@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

Y E R R I

Father's Middle Name

Father's Last Name

S W A M Y

9. ☐ Mother's First Name

L A K S H M I

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

D E V I

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, ...**DEPUR.SHYAMALLI**....., 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.....**BALLARI**

Date.....**09/10/2026**

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink that reads "D. Sharmala,".

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



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India
Government of India

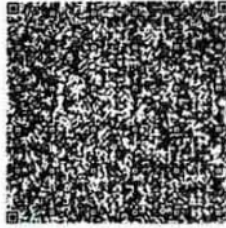
ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 0821/90882/52780

To,
ಡಿ ಶ್ಯಾಮಲಿ
D Shyamalli
C/O D Viresh
#151
k e b road side houses
1st ward tekkalakote Halekote
Tekkalakota Siruguppa Bellary
Karnataka 583122
9972389069

Ref: 1544 / 060 / 139066 / 139109 / P



SB889860950FH



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7760 5925 2670

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

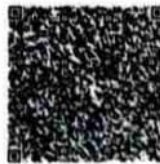


ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India

ಡಿ ಶ್ಯಾಮಲಿ
D Shyamalli

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1977
ಸ್ತ್ರೀ / Female



7760 5925 2670

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



Government of India



ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದಲ್ಲ .
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು, ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ .

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship .
- To establish identity, authenticate online .

060 / 139066

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ .
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ .
- Aadhaar is valid throughout the country .
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future .



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ: C/O ಡಿ ವೀಶ್, #151, ಕೆ ಆರ್ ಬಿ ರಸ್ತೆಯ ಮನೆಗಳು,
1ನೇ ವಾರ್ಡ್, ತೆಕ್ಕಲಕೋಟೆ, ಹೇಲಕೋಟೆ, ತೆಕ್ಕಲಕೋಟೆ,
ಬೆಳ್ಳಾರಿ, ಕರ್ನಾಟಕ, 583122
Address: C/O D Viresh, #151, k e b road side
houses, 1st ward, tekkalakote, Halekote,
Tekkalakota, Bellary, Karnataka, 583122



7760 5925 2670



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



**national
health
authority**

Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



Name/ ಹೆಸರು

D Shyamali

ಡಿ ಶ್ಯಾಮಲಿ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-5726-5044-8184

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

91572650448184@abdm



Gender/ ಲಿಂಗ
Female / ಹೆಣ್ಣು

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
01-01-1977

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
9972389069



**national
health
authority**

Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



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।

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

D SHAMALA

YERRI SWAMY

10/10/1974

Permanent Account Number

CEWPD0595R

D Shamala
Signature



In case this card is lost / found, kindly inform / return to :

Income Tax PAN Services Unit, UTIITSL
Plot No. 3, Sector 11, CBD Belapur,
Navi Mumbai - 400 614.

इस कार्ड के खोने/पाने पर कृपया सूचित करें/लौटाएं :

आयकर पैन सेवा यूनिट, यूटीआईआईटीएसएल
प्लॉट नं: ३, सेक्टर ११, सी.बी.डी.बेलापुर,
नवी मुंबई-४०० ६१४.