

PAN CR-01

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

Permanent Account Number (PAN)

G G M P M 5 7 0 4 H

Aadhaar Number

4 6 4 6 8 6 1 4 9 1 1 7

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☐ A. Name

First Name

N A G A V E N I

Middle Name

Last Name

M U N I S I D D A I A H

☐ B. Name (as per Aadhaar)

N A G A V E N I M

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

2 2

0 1

1 9 8 1

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O G U L E D H A R , G R I N I V A S A

Road/Street/Block/Sector

D O D D A K O N D A G U L A , N E A R G S G

Post Office

H A L E K O P P A L U

Area/Locality/Town/City

K A S A B A H O B L I , S U B D H A N G E ,

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 1 9

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 1 1 0 2 6 0 4 9 2

(ii) Email ID

nagavenigiridhar@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

Father's Middle Name

Father's Last Name

M U N I S I D D A I A H

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

S H I V A N I N G A M M 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, ...**NAGAVENI MUNISIDDAIAH**....., 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.....**27/07/2026**

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature appears to be "Nagaveni M." with a stylized flourish at the end.

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



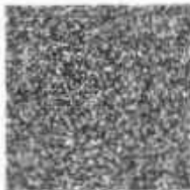
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 4050/52025/00701

To
maandri amf
 Nageswari M
 C/O: Giridhars B,
 girl Nivasa,
 Doddakemdegula,
 Near G S G Enclave,
 Kanaka Hahalli,
 VTC: Halekoppala,
 PG: Halekoppala,
 Sub District: Alur,
 District: Hassan,
 State: Karnataka,
 PIN Code: 572219

Signature: 503-0492



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

4646 8614 9117
VID : 9177 7247 6033 4881



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Nagaveni M
 ಸತ್ಯ ವಿಮೂಢ/DOR: 22/01/1981
 A/ FEMALE

[illegible]

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).

4646 8614 9117

ನನ್ನ ಅಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಇದರ ಗುರುತಿಗೆ ಪೂರೈಕೆಯಾಗಿದೆ. ಅದಕ್ಕೆ ಅವರು ಒಮ್ಮೆ ದಾಖಲಾದ ಪ್ರವೇಶ ಆಧಾರ್ ಮುದ್ದರಿಂದ ವ್ಯಾಜೀಕರಣ ವಿಧಾನದಿಂದ ನಿರ್ಗಮಿಸಿದರೆ ನಿರ್ಗಮನವಿಲ್ಲದೆ ಎಸಾರ್‌ಎಂ ಉಳಿದಂತೆ ರಾಜ್ಯದಲ್ಲಿ ಪ್ರವೇಶಮಾಡುವಾಗ ಇದರಲ್ಲಿ ಒಮ್ಮೆ ದಾಖಲಾದಂತಿದ್ದು ರಾಜ್ಯದೊಳಗಡೆ.
 - ಈ ಆಧಾರ್ ಹಕ್ಕಿಗೆ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡಲು ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಮುದ್ದರಿಂದ ನೋಂದಿನ ದೃಢೀಕರಣ ಮತ್ತು ಮುಂದುವರಿದು ಅವರು ಅವರ ಅಥವಾ ಈ ಸಹಿತ ಅವರಿಗಾಗಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಅವರು www.uidai.gov.in ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಮಂಡಿತ ಈ ಕೆಳಗೆ ನೀಡಿದ ಅವರನ್ನು ಆಧಾರ್ ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಈ ಕೆಳಗೆ ಸಹಿತ ಮಾಡಬಹುದು.
 - ಆಧಾರ್ ನಿರ್ವಹಣೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷತೆಗಾಗಿ.
 - ಆಧಾರ್ ದಾಖಲಾದ ದಾಖಲೆಗಳಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತಿಗೆ ಮತ್ತು ನಿರಾಧಾರವು ಮುಂದುವರಿದು ರಾಜ್ಯದೊಳಗಡೆ ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರವಾಗಿ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
 - ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾದ ಪ್ರಮಾಣವನ್ನು / ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಪರಿಶೀಲನೆ ಆಧಾರ್ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
 - ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಹಿತ ಮತ್ತು ಆನ್‌ಲೈನ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
 - ಆಧಾರ್ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಪರಿಶೀಲನೆ ಅಥವಾ ಅವರಿಗಾಗಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಮಾಡಿ.
 - ಆಧಾರ್ / ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ / ಉಳಿದಂತೆ ಆಧಾರ್ / ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಪರಿಶೀಲನೆ ಕೆಳಗಿನ ರೀತಿ / ಆನ್‌ಲೈನ್ ಆಧಾರ್ / ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿರುತ್ತದೆ ನಿರ್ದಿಷ್ಟತೆ ಮಾಡಿ.
 - ಆಧಾರ್ ಕೆಳಗಿನ ಮಂಡಿತವನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಪರಿಶೀಲನೆ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- 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.



Unique Identification Authority of India



ಸಿಬ್ಬಂದಿ:
ಕೆಆರ್ ಆಫೀಸ್ ನಿರ್ದೇಶನ ಬಿ. ಗೌರಿ ವಿಮಾನ ದೊಡ್ಡಪುಟ್ಟಾಂಗಂ, ಹೆ
ವಿನ್ ನೆ ಬೈ ಪುಲ್ ಕೂಟ, ಕಚ್ಚಾ ಹೋದಾಂ, ಹಳೇಹಳ್ಳಿ,
ಹಳೇಹಳ್ಳಿ, ಹುಣಸಿ,
ಕಾರ್ಯಾಲಯ - 578219

Address:
C/O: Giridhara B. giri Nivasa, Doddakumbalguda, Near
G S G Enclave, Kanaha Hobli, Halekoppalu, PO:
Halekoppalu, DIST: Hassan,
Karnataka - 573219



4646 8614 9117

VID: 9177 7247 6033 4881

4947

help@usda.gov

www.vidal.gov.br



Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
अभ्याकात भारत स्वास्थ्य खाता (अभ्या)



Name/ नाम
Nagaveni M
पार्षद नाम

Abha Number/ अभ्या संख्या
91-3003-1550-0813

Abha Address/ अभ्या पता
91300315500813@abdm



Gender/ लिंग
Female / स्त्री

Date Of Birth/ जन्म तिथि
22-01-1981

Mobile/ मोबाइल
9110260492



Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
अभ्याकात भारत स्वास्थ्य खाता (अभ्या)



Instructions

Toll-Free Number: 1800 114 477

- With this ABHA you have become a part of India's digital health ecosystem. इस अभ्या के साथ आप स्वस्थ डिजिटल स्वास्थ्य पारिस्थितिकी तंत्र का हिस्सा बन गए हैं।
- ABHA provides you a unique identification and helps in storing - safeguarding all your digital health records at one place. अभ्या आपको एक विशिष्ट पहचान प्रदान करता है और आपके सभी डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को सुरक्षित रूप से एक ही स्थान पर संग्रहीत करता है।
- You can download the ABHA mobile app, Ayushya Seva or other ABDM enabled app to view and share your digital health records with ABDM registered healthcare service providers. आप अपनी डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को देखने और साझा करने के लिए अभ्या सेवा ऐप, आयुष्या सेवा ऐप या अन्य ABDM 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 जाए तो इसे www.abha.abdm.gov.in से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION
BOARD, BANGALORE-560 003

SSLC STATEMENT OF MARKS SLNO: 0006

Year: 210778 03300 Inst: 00416 Date of Birth: 22/01/81

Candidate's Name

NAGAVENI M

Name of Father

MUNISIDDARAH

	L1	L2	L3	C1	C2	C3	Total
Code	01	31	61	81	83	85	
Max	125	100	100	100	100	100	625
Min	045	035	035	035	035	035	—
Marks	057*	011E	2	013K	045*	4	126

Marks in Words

ONE HUNDRED AND TWENTY SIX ONLY

RESULT: DATE OF ANNOUNCEMENT

FALL 08 DEC 1999

*EXEMPTION
N NOT OFFERED

Sd/- RAJANNA
SECRETARY

APPLICATION FOR ADMISSION FOR SSLC
EXAMINATION OF APRIL/OCT. 199

CENTRE No. INST No. 00416 APPLN No.

CASTE CODE 2 SEX CODE 3

EXAM FEES LATE FEES CPC FEES PAID

MEDIUM OF INSTRUCTION (K) KANNADA

SUBJECT	REG. No.	MONTH & YEAR	CODE	MED	MKS
LANG. I	219334	APR 97	01	*	057
LANG. II			31	E	
LANG. III			61	H	
CORE I			81	K	
CORE II	219834	APR 97	83	*	045
CORE III					

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT


भारत सरकार
GOVT. OF INDIA


स्थायी खाता संख्या
Permanent Account Number
GGMPM5704H

नाम
Name
NAGAVENI M

जन्म तिथि
Date of Birth
22/01/1981

