

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

Permanent Account Number (PAN)

D C A P D 2 7 9 5 C

Aadhaar Number

3 7 5 0 6 6 7 2 0 6 4 8

Sr. No.

Tick  
Box

## PART A - Personal Information

1. ☐ A. Name

First Name

Middle Name

Last Name

D E V A R A J E G O W D A

☐ B. Name (as per Aadhaar)

D E V A R A J E G O W D A

2. ☐ Gender (select one)

Male



Female



Transgender

3. ☐ Date of Birth

1 6

0 5

1 9 7 3

4. ☒ Address

Residence



Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O K P U T T E G O W D A

Road/Street/Block/Sector

A N K A V A L L I G R A M A , A N K A V A L L I

Post Office

B H O O V A N A H A L L I

Area/Locality/Town/City

H O L E N A R A S I P U R A

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 1 1

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 1 4 1 2 1 9 4 0 0

(ii) Email ID

devarajegowda74@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 A L E G O W D A

Father's Middle Name

Father's Last Name

P U T T E G O W D A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

C H A N 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 &amp; 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, ...**DEVARAJEGOWDA**....., 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.....**28/07/2026**



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



### ಮಾಹಿತಿ

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

### INFORMATION

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

- 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 .

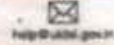


ಭಾರತೀಯ ಏಕೀಕೃತ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:  
S/O: ಕೆ ಪುಟ್ಟೇಗೌಡ, ಹೊಳೆನರಸಿಪುರ  
ತಾಲ್ಲೂಕು, ಅಂಕವಳ್ಳಿ ಗ್ರಾಮ, ಅಂಕವಳ್ಳಿ  
ಬ್ಲಾಕಿನಲ್ಲಿ, ಹಾಸನ, ಕರ್ನಾಟಕ, 573211

Address:  
S/O: K Puttegowda,  
Holenarasipura taluk, Ankavalli  
Grama, Ankavalli, Bhoovanahalli,  
Hasan, Karnataka, 573211

3750 6672 0648



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



ಭಾರತೀಯ ಏಕೀಕೃತ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Unique Identification Authority of India  
Government of India

ನೋಂದಾಡಿಕೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1190/08145/0

To  
ದೇವರಾಜೇಗೌಡ  
Devarajegowda  
S/O: K Puttegowda  
Holenarasipura taluk Ankavalli Grama  
Ankavalli  
Bhoovanahalli  
Hole Narasipura Hasan  
Karnataka 573211  
9141219400

110239181



ML192391815FT



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No.

3750 6672 0648

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India



ದೇವರಾಜೇಗೌಡ  
Devarajegowda  
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 16/05/1973  
ಪುರುಷ / Male

3750 6672 0648

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ





Name/ ಹೆಸರು

**Devarajegowda**

ದೇವರಾಜೇಗೌಡ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

**91-6612-2215-8130**

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

**91661222158130@abdm**



Gender/ ಲಿಂಗ

**Male / ಗಂಡು**

Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ

**16-05-1973**

Mobile/ ಮೊಬೈಲ್

**9141219400**

#### 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](http://www.abha.abdm.gov.in), it is digitally acceptable.  
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे [www.abha.abdm.gov.in](http://www.abha.abdm.gov.in) से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।

  
**ELECTION COMMISSION OF INDIA**  
 IDENTITY CARD  
 ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರದ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ  
 ಗುರುತಿನ ಕಾರ್ಡ್  
 FKX1525187




Elector's Name     Devarajegowda  
 ಚುನಾವಣಾಕರ್ತೃ ಹೆಸರು     ದೇವರಾಜೇಗೌಡ  
 Father's Name     K. Puttegowda  
 ತಂದೆಯ ಹೆಸರು     ಕೆ.ಪುಟ್ಟೇಗೌಡ  
 Sex / ಲಿಂಗ     Male     ಗಂಡು  
 Age as on 1.1.2002     70  
 1.1.2002 ರ ವಯಸ್ಸು

Address : 91  
 Ankavalli  
 HOLENARASIPURA  
 HASSAN - 573211  
 ವಿಳಾಸ : 91  
 ಅಂಕವಳ್ಳಿ  
 ಹೊಲನರಾಸಿಪುರ  
 ಹಾಸನ - 573211

Facsimile Signature of Electoral Registration Officer  
 ಚುನಾವಣಾ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ  
 For 133 - HOLENARASIPUR  
 Assembly Constituency  
 133 - ಹೊಲನರಾಸಿಪುರ  
 ಸಂಸದೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರ  
 Place     HASSAN  
 ಸ್ಥಳ     ಹಾಸನ  
 Date / ದಿನಾಂಕ - 25/10/2002  
 This card may be used as an Identity Card  
 under different Government Schemes.  
 ಈ ಕಾರ್ಡ್ ಅನೇಕ ರೀತಿಯ ಸರ್ಕಾರಿ ಯೋಜನೆಗಳ  
 ಅಡಿಯಲ್ಲಿ ಗುರುತಿನ ಕಾರ್ಡ್‌ನಂತೆ ಬಳಸಬಹುದು

89 / 411

Income Tax Department  
 INCOME TAX DEPARTMENT  
 भारत सरकार  
 GOVT. OF INDIA

PAN CARD  
 Permanent Account Number Card  
**DCAPD2795C**

Name / नाम  
**DEVARAJEGOWDA**

Name of Father / Father's Name  
**KANCHIHALLI PUTTEGOWDA**

Date of Birth / Date of Birth  
**16/05/1973**

Signature / Signature



In case this card is lost / found, kindly inform / return to:  
 Income Tax PAN Services Unit, I/THTS  
 Plot No. 3, Sector 11, CBD Belapur,  
 Navi Mumbai - 400 614

गुप्तता के प्रति/प्रति सुरक्षा सुनिश्चित करें/सुनिश्चित करें :  
 आयकर PAN सेवायुक्त, I/THTS  
 प्लॉट नं. 3, सेक्टर 11, CBD बेलपुर,  
 नवी मुंबई - 400 614