

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

Permanent Account Number (PAN)

A L Z P T 0 4 7 0 B

Aadhaar Number

9 7 1 6 3 6 6 3 7 8 8 5

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

T H R I V E N I

Middle Name

M A T H I G H A T T A

Last Name

S I D D A M A L L A P P A

☒ B. Name (as per Aadhaar)

T H R I V E N I M S

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

2 6

0 3

1 9 8 8

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

W / O H A R E E S H A K T

Road/Street/Block/Sector

K U P P A L U , M A T H I G A T T A

Post Office

M A T H I G H A T T A

Area/Locality/Town/City

C H I K K A M A G A L U R 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 5 4 8

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 6 8 6 0 4 4 4 9

(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

Father's Middle Name

Father's Last Name

S I D D A M A L L A P P A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

V E E N A

K U R U B A R A H A L L I

C H A N N A B A S A P P 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,**THRIVENI.MATHIGHATTA SIDDAMALLAPPA**..., 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.....**28/07/2026**

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature is written in a cursive style and reads "Thriveni M.S.".

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

 **भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण**
Unique Identification Authority of India 

ವಿಳಾಸ: W/O ಹರೇಶ್ ಕೆ ಟಿ, ಕುಪ್ಪಳು, ಮತಗಟ್ಟೆ,
ಚಿಕ್ಕಮಗಳೂರು, ಕರ್ನಾಟಕ, 577548

Print Date: 20/07/2021

Address: W/O Hareesha K T, Kuppalu,
Mathigatta, Chickmagalur, Karnataka,
577548



9716 3663 7885

 1947  help@uidai.gov.in  www.uidai.gov.in

 **भारत सरकार**
Government of India 

 **ತೃವೇಣಿ ಎಂ ಎಸ್**
Thriveni M S
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 26/03/1988
ಸ್ತ್ರೀ / Female

Issue Date: 04/06/2012

 **9716 3663 7885**

9716 3663 7885

मेरा आधार, मेरी पहचान



0262661



ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ
Karnataka Secondary Education Examination Board

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್. ಎಲ್. ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿದ್ದಾನೆ/ದ್ದಾಳೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.
This is to certify that the candidate mentioned below has PASSED S.S.L.C. Examination with the following details.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Register No. :	20030464578	ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷ Month/Year :	MARCH-2003	ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ Medium of Instruction	KANNADA
---------------------------------	-------------	-----------------------------	------------	--	---------

ಹೆಸರು Name **THRIVENI M S**

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name VEENA K C

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Father's Name SIDDAMALLAPPA

ED 0006
Date of Birth 26/03/88 TWENTYSIXTH MARCH EIGHTY EIGHT

ವಿಷಯಗಳು SUBJECTS		ಅಂಕಗಳು MARKS		ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಪಡೆದ ವರ್ಗ (ಶೇರಿ) CLASS OBTAINED
		ಗರಿಷ್ಠ MAX.	ಕನಿಷ್ಠ MIN.		
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ/ FIRST LANGUAGE :	KANNADA	125	44	115	• ಡಿಸ್ಟಿಂಕ್ಷನ್ ವರ್ಗ : 85% ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಶೇರಿಗಳು • ಮೊದಲ ವರ್ಗ : 65% ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಶೇರಿಗಳು ಆದರೆ 85% ಕ್ಕೆಳಗೆ • ದ್ವಿತೀಯ ವರ್ಗ : 50% ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಶೇರಿಗಳು ಆದರೆ 65% ಕ್ಕೆಳಗೆ • ಲಾಕ್ಡ್ ಡೆಕ್ಲಾರೇಷನ್ : ಲಾಕ್ಡ್ ಡೆಕ್ಲಾರೇಷನ್ ಘೋಷಿಸಿದಾಗ ಕೂಡಲೇ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ : ಕೂಡಲೇ ಪರಿಶೀಲಿಸಿ : 30% ಅಂಕಗಳು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಾರೆ ಶೇರಿ 35% ಕ್ಕೆಳಗೆ • DISTINCTION : 85% AND ABOVE • FIRST CLASS : 65% AND ABOVE BUT BELOW 85% • SECOND CLASS : 50% AND ABOVE BUT BELOW 65% • CLASS IS DECLARED FOR THOSE WHO PASS IN FIRST ATTEMPT ONLY PASS IN EXAMINATION : 30% MIN. IN EACH SUBJECT AND 35% IN THE AGGREGATE
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ/SECOND LANGUAGE :	ENGLISH	100	35	49	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ/ THIRD LANGUAGE :	HINDI	100	35	55	
ಗಣಿತ/	MATHEMATICS	100	35	75	
ವಿಜ್ಞಾನ/	SCIENCE	100	35	67	
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ/	SOCIAL SCIENCE	100	35	90	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು/	TOTAL	625	219	451	FIRST (72.16%) JJ065

ಪದದ ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
TOTAL (In words): FOUR HUNDRED AND FIFTY ONE ONLY

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ
NAME OF THE SCHOOL & ADDRESS :

**SRI KALLESWARASWAMY RURAL HIGH SCHOOL
MATHIGHATTA KADUR TALUK
CHICKMAGALUR DISTRICT**

ದಿನಾಂಕ
DATE : 16-05-2003




ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ
SECRETARY
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BI
ಬೆಂಗಳೂರು BANGALORE

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

THRIVENI M S

SIDDAMALLAPPA

26/03/1988

Permanent Account Number

ALZPT0470B

Thriveni M S
Signature

