

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

Permanent Account Number (PAN)

G O F P S 3 6 5 4 D

Aadhaar Number

8 9 3 0 0 9 4 1 2 3 3 8

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☐ A. Name

First Name

S H U B H A

Middle Name

Last Name

C H I M M A L A G I

☐ B. Name (as per Aadhaar)

S H U B H A C H I M M A L A G I

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

2 6

0 6

1 9 9 2

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

P E 3 7 3

Road/Street/Block/Sector

G U R U D A S A M M A K R U P A ,

Post Office

M A R I G O W D I H A L L I , D P O P A R E

Area/Locality/Town/City

M A L L I G E N A H A L L I

District

S H I M O G A , S H I V A M O G G A

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 7 2 0 5

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

7 2 5 9 5 8 4 1 8 1

(ii) Email ID

shubha4181@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

H A N U M A N T H

Father's Middle Name

Father's Last Name

C H I M M A L A G I

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

G A Y A T H R I B A 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, ...**SHUBHA CHIMMALAGI**....., 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.....**SHIVAMOGGA**

Date.....**09/08/2026**



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



ಭಾರತದ ಏಕೈಕ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India
Government of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 2017/78262-38445

To
ಶುಭಾ ಚಿಮ್ಮಲಗಿ
Shubha Chimmalagi
W/O N Shreyas
#E 273 Gunanarayana Krupa
A B Vasapeyee Badavane
Malligenahalli
Opp Park
Shimoga
Gopala Extension
Shivamogga Karnataka - 577205
7259584181

Download Date: 03/08/2017

Generation Date: 27/08/2017

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8930 0941 2338

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Government of India



ಶುಭಾ ಚಿಮ್ಮಲಗಿ
Shubha Chimmalagi
ಜನ ದಿನಾಂಕ DOB: 25/06/1992
ಸ್ತ್ರ FEMALE

8930 0941 2338



ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು / My Aadhaar, My Identity



Name/ ಹೆಸರು

Shubha Chimmalagi

ಶುಭ ಚಿಮ್ಮಲಗಿ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-2830-4631-8517

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

shubha.chimmalagi@abdmGender/ ಲಿಂಗ
Female / ಹೆಣ್ಣುDate Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
26-06-1992Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
7259584181**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।



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

281798

1987521801

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ Karnataka Secondary Education Examination Board



ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತಿಳಿಸಿದ ವಿವರಗಳಂತೆ
ತೀರಗಡೆಯಾಗಿದ್ದಾನೆ/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.: 20070422028

ಪರೀಕ್ಷೆ/ವರ್ಷ
Month/Year: MARCH-2007

ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಾಧ್ಯಮ
Medium of instruction: ENGLISH

ಪ್ರಶ್ನೆಯ ಹೆಸರು
SHUBHA CHIMMALAGI

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು
Mother's Name: GAYATHRIBAI

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು
Father's Name: HANUMANTH CHIMMALAGI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ
Date of Birth: 26-06-1992 TWENTY-SIXTH JUNE NINETEEN NINETY-TWO

ವಿಷಯಗಳು SUBJECTS	ಅಂಕಗಳು MARKS ಗರಿಷ್ಠ MAX.		ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಪಡೆದ ವರ್ಗ (ಕ್ಲಾಸ್) CLASS OBTAINED
	ಗರಿಷ್ಠ MAX.	ಕನಿಷ್ಠ MIN.		
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ/ FIRST LANGUAGE : KANNADA	125	44	113	- ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗೆ ದತ್ತ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿ. - ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗೆ ದತ್ತ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿ. - ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗೆ ದತ್ತ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿ. - ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗೆ ದತ್ತ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿ. - ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗೆ ದತ್ತ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿ. - ಇಲ್ಲಿಂದ ಕೆಳಗೆ ದತ್ತ ಅಂಕಗಳನ್ನು ನೋಡಿ.
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ/ SECOND LANGUAGE : ENGLISH	100	35	087	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ/ THIRD LANGUAGE : HINDI	100	35	094	
ಗಣಿತ/ MATHEMATICS	100	35	067	
ವಿಜ್ಞಾನ/ SCIENCE	100	35	074	
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ/ SOCIAL SCIENCE	100	35	078	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು/ TOTAL	625	210	513	FIRST (82.08%) KK198

ಆಕ್ಷೇಪಿಸಬೇಡಿ
DO NOT WRITE

ಪಡೆದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
TOTAL MARKS OBTAINED (In words): FIVE HUNDRED THIRTEEN ONLY

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ
NAME OF THE SCHOOL & ADDRESS:
BAHASIRI LAYANCE HIGH SCHOOL
SHIKARPURA
SHIMOGA DISTRICT



ದಿನಾಂಕ
DATE: 25-APRIL-2007

ಸಹಿ
Signature
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD
BANGALORE

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

GOFPS3854D

नाम / Name
SHRISHA CHIMMALAGI

पिता का नाम / Father's Name
HANUMANTHAPPA

जन्म तिथि / Date of Birth
26/06/1992

सहस्र / Signature

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

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

Helpline Number : 033-40802999

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

आयकर पैन सेवा यूनिट, UTITSL
प्लॉट नं: 3, सेक्टर 11, सी डी बी बेलपुर,
नवी मुंबई-400 614.

हल्पलाइन नंबर : 033-40802999

For Income Tax R
Queries

E-Mail :
pan.grievance@income
tax.systems1.1@income