

PAN CR-01

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

Permanent Account Number (PAN)

I U M P K 0 0 2 2 E

Aadhaar Number

4 6 4 4 9 7 2 6 3 7 1 4

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☐ A. Name

First Name

S H A K R I T H A

Middle Name

Last Name

K R I S H A N A

☐ B. Name (as per Aadhaar)

S H A K R I T H A K

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

1

3

0

3

1

9

9

8

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

W A R D N O 1 7 , 1 S T C R O S S

Road/Street/Block/Sector

H A L E S A N T H E V E R I

Post Office

S A K L E S H P U R

Area/Locality/Town/City

S A K L E S H P U R

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 1 3 4

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

(i) Mobile Number

Country Code

9

1

Mobile Number

9 6 3 2 8 1 8 6 3 2

(ii) Email ID

manvithmanvi946@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 R I S H A N A

Father's Middle Name

K A G I N A K O N D A

Father's Last Name

S O M A Y Y A P O O J A R I

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

S H A S H I K A L 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, ...**SHAKRITHA KRISHANA**....., 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.....**09/08/2026**



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

 www.uidai.gov.in



ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
Certificate

This is to certify that the candidate has PASSED S.S.L.C. Examination.

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **ENGLISH**

વિદ્યાર્થી બર્ગ / Student Type : Regular Fresh

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name : **SHASHIKALA**

Gender : **GIRL**

* ವಿಶ್ವಕೋಶದಲ್ಲಿ 85 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು
 * ಪ್ರಥಮ ಪರೀಕ್ಷೆ: 60 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು 85 ರ ಒಳಗೆ
 * ದ್ವಿತೀಯ ಪರೀಕ್ಷೆ: 50 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು 60 ರ ಒಳಗೆ
 * 1ನೇ ಹಂತದ ಪರೀಕ್ಷೆಗೆ ಅರ್ಹರಾಗಿರುವ ವರ್ಗದ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳನ್ನು ಹೊರತುಪಡಿಸುವುದು.
 ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತರಿಸಿದವರು:
 ಪ್ರತಿ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 30 ಅಂಕಗಳು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ 35 ಅಂಕಗಳು.

- ★ DISTINCTION : 85% AND ABOVE
- ★ FIRST CLASS : 60% AND ABOVE BUT BELOW 85%
- ★ SECOND CLASS : 50% AND ABOVE BUT BELOW 60%
- ★ CLASS IS DECLARED FOR THOSE WHO PASS IN FIRST ATTEMPT ONLY.

PAGES IN EXAMINATION
 30% MINIMUM IN EACH SUBJECT AND 35% IN AGGREGATE

ગાળા સંકેત **GG0456**
 SCHOOL CODE :

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB

MORARJI DESAI RESIDENTIAL SCHOOL, (BCM)
KUTTINHOPADAVU, MALLURU POST,
MANGALORE TQ
D. K. - DIST



ಕಾರ್ಯವರ್ತಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು



ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ
Certificate

This is to certify that the candidate has PASSED S.S.L.C. Examination.

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : **ENGLISH**

વિદ્યાર્થી બર્ગ / Student Type : Regular Fresh

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name : **SHASHIKALA**

Gender : **GIRL**

* ನಿರ್ದಿಷ್ಟವಾಗಿ ಕೆ.85 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು
 * ಪ್ರಥಮ ವರ್ಗ: ಕೆ.60 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು ಕೆ.85 ರ ಒಳಗೆ
 * ದ್ವಿತೀಯ ವರ್ಗ: ಕೆ.50 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು ಕೆ.60 ರ ಒಳಗೆ
 * ಒಟ್ಟಾರೆ ಬಾರ್ಡ್ ಕೇರ್ಗರ್ ಅಭಿವರ್ಗ ಮಾಡಿ ವರ್ಗ ಮಾಡುವ ಕೊಡುಹಾಕುವುದು.
 ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತರಿಸಿದವರು:
 ಪ್ರತಿ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ ಕೆ.30 ಅಥವಾಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಕೆ.35 ಅಥವಾಕಿಂತ
 * DISTINCTION : 85% AND ABOVE
 * FIRST CLASS : 60% AND ABOVE BUT BELOW 85%
 * SECOND CLASS : 50% AND ABOVE BUT BELOW 60%
 * CLASS IS DECLARED FOR THOSE WHO PASS IN FIRST ATTEMPT ONLY.
 PASS IN EXAMINATION :
 30% MINIMUM IN EACH SUBJECT AND 35% IN AGGREGATE

ગાળા સંકેત **GG0456**
 SCHOOL CODE :

KSEEB KSEEB KSEEB KSEEB KSEED KSEER KSEER KSEEB KSEEB KSEEB KSEB KSEEB KSEEB KSEEB

MORARJI DESAI RESIDENTIAL SCHOOL, (BCM)
KUTTINHOPADAVU, MALLURU POST,
MANGALORE TQ
D. K. - DIST



ಕಾರ್ಯವರ್ತಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card
IUMPK0022E

नाम / Name
SHAKRITHA K

पिता का नाम / Father's Name
KRISHNAPPA KAGINAKONDA SOMAYYAPOOJARI

जन्म की तारीख / Date of Birth
13/03/1998

हस्ताक्षर / Signature
Shakritha.k

