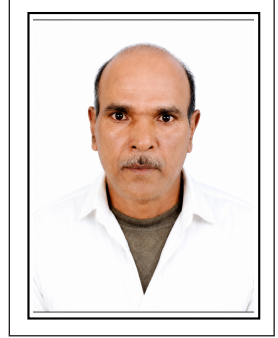
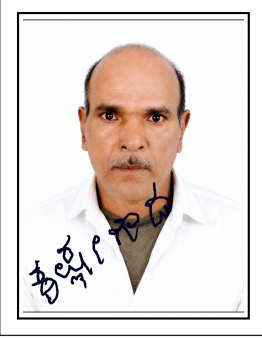


Request For Changes Or Correction in PAN Data
[For an Individual]

Permanent Account Number (PAN)

G M U P K 4 3 9 2 F

Aadhaar Number

3 9 5 5 4 7 3 7 0 5 5 7

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☐ A. Name

First Name

Middle Name

Last Name

K R I S H N E G O W D A

☐ B. Name (as per Aadhaar)

K R I S H N E G O W D A

2. ☐ Gender (select one)☒

Male

☐

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

3 0

0 9

1 9

5 9

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C

/

O

R

A

N

G

E

G

O

W

D

A

Road/Street/Block/Sector

0 6

Post Office

K

O

R

A

V

A

N

G

A

L

A

Area/Locality/Town/City

J

A

K

K

E

N

A

H

A

L

L

I

V

I

L

L

A

G

E

District

H

A

S

S

A

N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7

3 1

1 8

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 9

0 2

7 2

1 8

4 8

(ii) Email ID

kavyahsnhkgowda@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

R A N G E G O W D A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

L A K S H M 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, ...**KRISHNEGOWDA**....., 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.....**11/08/2026**



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



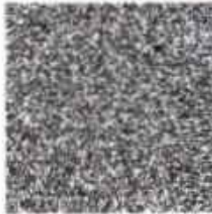
ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ಸೋದರಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0000/00722/09660

To
ಕೃಷ್ಣಗೌಡ
Krishnagowda
Doddaballi,
Hassan Taluk,
Jakkemahalli Village,
VTC, Jakkemahalli,
PO: Kuruvangala,
District: Hassan,
Somn, Karnataka,
PIN Code: 573118,
Mobile: 9902721848

Signature valid
Digitally signed by Unique Identification Authority of India
DN: cn=Unique Identification Authority of India, o=Unique Identification Authority of India, ou=Unique Identification Authority of India, email=uidai@uidai.gov.in, c=IN



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No.:
3955 4737 0557
VID : 9172 7606 0538 9574

ನನ್ನ ಆಧಾರ್. ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಕೃಷ್ಣಗೌಡ
Krishnagowda
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ DOB: 30/08/1959
ಪುರುಷ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
ಆಧಾರ್, ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
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.)

3955 4737 0557

ನನ್ನ ಆಧಾರ್. ನನ್ನ ಗುರುತು



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ, ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ. ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್ ನಿಶ್ಚಿತವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಅದರಲ್ಲಿ ಅಧಿಕಾರಿಗಳು ಅನ್ವಯಿಸುವಂತಹವಾಗಿದೆ.
- 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.



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ:
Doddaballi, Hassan Taluk, Jakkemahalli Village,
Jakkemahalli, PO: Kuruvangala, DIST: Hassan,
Karnataka - 573118



3955 4737 0557

VID : 9172 7606 0538 9574

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

For Fan Purpose Only



Name/ ಹೆಸರು

Krishnegowda

ಕ್ರಷ್ಣಗೌಡ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-4684-2621-7468

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

91468426217468@abdmGender/ ಲಿಂಗ
Male / ಗಂಡುDate Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ
30-09-1959Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
9902721848**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।

VERIFICATION CERTIFICATE

(Certificate under provisions of rule 114(4) of Income Tax Rules, 1962)

I hereby certify that I know Sri./Smt./Kum... KRISHNE Gowda

Son/Daughter of... RANGE Gowda

And whose personal particulars, as given below are correct to the best of my knowledge & belief. I recommend issue of PAN Card by income Tax Department to him/her.

Name	KRISHNE Gowda
Father's Name	RANGE Gowda
Date of Birth	30-09-1959
Residence Address	JAKKENAHALLI VILLAGE KORAVANGALA POST HASSAN TALUK HASSAN PIN: 573118 Mob: 9902721848
Previous father's Name	KARIGOWDA

Details of issuer of Certificate: Dr. RANGHUNATH CHANNARAYAPATTANA SATHYANARAYAN

MEDICAL OFFICER

DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE



For Pan Purpose Only

Raghunath C.S.
Dr. RAGHUNATH C.S. M.B.B.S.,
Medical Officer
KMC Reg. No. 66159
Primary Health Centre
VALAGERAHALLY, HASSAN-573134
Tel. No. 08176-259766

KARNATAKA GOVERNMENT	
DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE	
NAME	: Dr. RAGHUNATH C.S.
DESIGNATION	: MEDICAL OFFICER
KMC Regd. No.	: 66159
PRIMARY HEALTH CENTRE VALAGERAHALLY, HASSAN - 573134	

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

GMUPK4392F



नाम / Name
KRISHNEGOWDA

पिता का नाम / Father's Name
KARIGOWDA

24080029

जन्म की तारीख /
Date of Birth
30/09/1959


हस्ताक्षर / Signature

For Pan Purpose Only