

PAN CR-01

Request For Changes Or Correction in PAN Data

[For an Individual]



Permanent Account Number (PAN)
C T T P C 7 4 7 1 D

Aadhaar Number
7 7 2 9 7 5 2 1 7 6 9 3

Sr. No.	Tick Box	PART A - Personal Information

1. A. Name ☑

First Name: P R A S H A N T H

Middle Name:

Last Name: C H A G I

☑ **B. Name** *(as per Aadhaar)*

P R A S H A N T H C

2. Gender *(select one)* ☑ Male ☐ Female ☐ Transgender

3. Date of Birth 1 8 / 0 5 / 2 0 0 3

4. Address ☑

☑ Residence ☐ Office *(select one)*

Flat/Door/Building: R C S A N A N T H C , R M E S W A R A M

Road/Street/Block/Sector: R A M A N A G A R A C O L O N Y

Post Office: V A T T U M U R N I

Area/Locality/Town/City: S I R U G U P P A

District: B A L L A R I

State/Union Territory: KARNATAKA Country/Region: INDIA PIN / ZIP CODE: 5 8 3 1 1 4

5. Passport Number ☐

6. Taxpayer Identification Number in the Country of Residence ☐

7. Contact Details ☑

(i) Mobile Number — Country Code: 9 1 — Mobile Number: 9 0 0 8 3 7 9 5 4 3

(ii) Email ID: adigowda03@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 C H A N N A B A S A V A

Father's Middle Name:

Father's Last Name: C H A G I

9. Mother's First Name

Mother's Middle Name:

Mother's Last Name: S H A S H I R E K H 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 , ….PRASHANTH CHAGI……., 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……..BALLARI

Date…….....15/09/2026



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

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 0000/00333/33088

To
ಪ್ರಶಾಂತ್ ಸಿ
PRASHANTH C
S/O: Channabasava C
Basaveshwara Colony
Vattumuravani
Vattumuruvani
Bellary Karnataka - 583114
9008379543

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :
7729 7521 7693
VID : 9147 0008 2588 9587
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಮಾಹಿತಿ
- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದಲ್ಲ
- ಸುರಕ್ಷಿತ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್/ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML/ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಬಳಸಿ ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ
- ಎಲೆಕ್ಟ್ರಾನಿಕ್ ಪ್ರಕ್ರಿಯೆ ಮೂಲಕ ಮುದ್ರಿತವಾದ ವಿದ್ಯುನ್ಮಾನ ದಾಖಲೆ ಇದಾಗಿದೆ

INFORMATION
- Aadhaar is a proof of identity, not of citizenship.
- Verify identity using Secure QR Code/ Offline XML/ Online Authentication.
- This is electronically generated letter.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ
- ಸುಲಭವಾಗಿ ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಸಹಾಯವಾಗಲಿದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್ ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿರಿ
- ಆಧಾರ್ ನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ನಲ್ಲಿ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಿರಿ- mAadhaar ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್ ಬಳಸಿ

- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar helps you avail various Government and non-Government services easily.
- Keep your mobile number & email ID updated in Aadhaar.
- Carry Aadhaar in your smart phone – use mAadhaar App.

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಪ್ರಶಾಂತ್ ಸಿ
PRASHANTH C
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 18/05/2003
ಪುರುಷ/ MALE

7729 7521 7693
VID : 9147 0008 2588 9587
ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
ತಂದೆ/ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಚಿಣುವಪ್ಪ ಸಿ, ಬಸವೇಶ್ವರ ಕಾಲೋನಿ, ವಟ್ಟಮುರವನಿ, ವೆಟ್ಟುಮುರವನಿ, ಬಳ್ಳಾರಿ, ಕರ್ನಾಟಕ - 583114

Address:
S/O: Channabasava C, Basaveshwara Colony, Vattumuravani, Vattumuruvani, Bellary, Karnataka - 583114

7729 7521 7693
VID : 9147 0008 2588 9587

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

national health authority

Ayushman Bharat Health Account (ABHA)

आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



Name/ ಹೆಸರು

PRASHANTH C

ಪ್ರಶಾಂತ್ ಸಿ

Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ

91-4644-0211-3540

Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ

prashanth.c5685@abdm

Gender/ ಲಿಂಗ	Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ	Mobile/ ಮೊಬೈಲ್
Male / ಗಂಡು	18-05-2003	9008379543

national health authority

Ayushman Bharat Health Account (ABHA)

आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)

Toll-Free Number: 1800 114 477

Instructions

- 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।

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

CTTPC7471D

नाम / Name
PRASHANTHA C

पिता का नाम / Father's Name
CHANNABASAVA CHAGI

जन्म की तारीख / Date of Birth
18/05/2003

Prashantha C
हस्ताक्षर / Signature

41471