

PAN CR-01

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

Permanent Account Number (PAN)

D G X P N 4 4 6 4 H

Aadhaar Number

3 6 9 0 4 1 8 3 1 9 7 6

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☐ A. Name

First Name

N A V Y A S H R E E

Middle Name

M U D I G E R E

Last Name

D H A N A N J A Y A

☐ B. Name (as per Aadhaar)

N A V Y A S H R E E M D

2. ☐ Gender (select one)☐

Male

☒

Female

☐

Transgender

3. ☒ Date of Birth

2 7

1 1

2 0 0 4

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O S O M A S H E K A R A G N

Road/Street/Block/Sector

K A S A B A H O B L I

Post Office

H A S S A N

Area/Locality/Town/City

C H I K K A K O N D A G O L A , V T C H A S S A

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 0 1

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

6 3 6 3 2 1 7 0 2 9

(ii) Email ID

colorsnetwork@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

D H A N A N J A Y A

Father's Middle Name

M U D I G E R E

Father's Last Name

P U T T A N A Y A K A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

V A R A L A K S H M 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, ... **NAVYASHREE MUDIGERE DHANANJAYA**, 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..... **22/07/2026**

NAVYASHREE .M.D

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



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

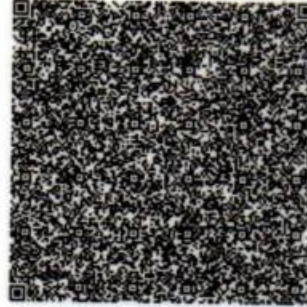
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0804/16324/14741

To
ನವ್ಯಶ್ರೀ ಎಮ್ ಡಿ
Navyashree M D
C/o Somashekara G N,
Kasaba hobli,
Chikkakondagola,
VTC: Hassan,
PO: Hassan,
District: Hassan,
State: Karnataka,
PIN Code: 573201
Mobile: 6363217029

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
DN
Date: 2020.11.22 14:12:45
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3690 4183 1976

VID : 9105 7849 1682 1709

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 20/04/2013



ನವ್ಯಶ್ರೀ ಎಮ್ ಡಿ
Navyashree M D
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 27/11/2004
ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML
ಸ್ಕ್ಯಾನ್‌ನೊಂದಿಗೆ ಮಾತ್ರ ಬಳಸಬೇಕು.

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)

3690 4183 1976

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



19331979

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

SATS No.: 091575419



WLL14155

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ
Karnataka Secondary Education Examination Board

ಅಂಕ ಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No.: 20190478930

ತಿಂಗಳು - ವರ್ಷ / Month - Year: APRIL-2019

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction: KANNADA

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type: CCE REGULAR FRESH

ಹೆಸರು / Name: NAVYASHREE M D

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name: DHANANJAYA M P

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name: VARALAKSHMI

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / Date of Birth:

27-11-2004 TWENTY-SEVENTH - NOVEMBER - TWO THOUSAND FOUR

ಲಿಂಗ / Gender: GIRL

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಭಾಗ - ಎ / PART - A ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION				ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಕೃಪಾಂಕಗಳು GRACE MARKS	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE: KANNADA	100	35	88	--	25	25	125	44	113	A+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE: ENGLISH	80	28	53	--	20	20	100	35	73	B+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE: HINDI	80	28	69	--	20	20	100	35	89	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	80	28	51	--	20	20	100	35	71	B+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	80	28	53	--	20	20	100	35	73	B+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	80	28	61	--	20	20	100	35	81	A
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS:	500	175	375	--	125	125	625	219	500	ಒಟ್ಟು / CGA: A
ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS): FIVE HUNDRED ONLY										(80.00 %)

TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS):			ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B		
ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ. / Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	A

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ, ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL CODE, NAME AND ADDRESS: LL0331

GOVERNMENT HIGH SCHOOL
ATTAVARA HASSAN TALUK, HASSAN DISTRICTಕಾರ್ಯದರ್ಶಿ
ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
SECRETARYKARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD
BENGALURU

ದಿನಾಂಕ / DATE: 30-04-2019

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

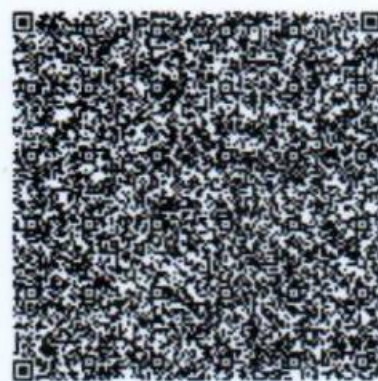


भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

DGXP4464H



नाम / Name

NAVYASHREE M D

पिता का नाम / Father's Name

DHANANJAYA

जन्म की तारीख / Date of Birth

24/11/2004

NAVYASHREE M D

हस्ताक्षर / Signature

62499