

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

Permanent Account Number (PAN)

A Y E P J 6 2 2 3 A

Aadhaar Number

5 9 4 2 0 1 2 0 3 7 2 4

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

Middle Name

Last Name

J A Y A S H A N K A R

☒ B. Name (as per Aadhaar)

J A Y A S H A N K A R

2. ☐ Gender (select one)☒

Male

☐

Female

☐

Transgender

3. ☒ Date of Birth

0 1

0 1

1 9 7 5

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

Road/Street/Block/Sector

Post Office

Area/Locality/Town/City

District

C / O H U L I G O W D A

H E S S A R T U L U K S A I G A G A M E H O B

S E E G E

S E E G E

A L U R H A S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 1 9

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

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

9 5 9 1 9 3 5 2 2 6

(ii) Email ID

jayashankar2204@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

H U L I G O W D A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

E R 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, ...**JAYASHANKAR**....., 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.....**ALUR HASAN**

Date.....**24/07/2026**

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink. The signature appears to be 'Jayashankar' written in a cursive style.

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



ಭಾರತೀಯ ವಿಕಿೃತ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Unique Identification Authority of India
Government of India

ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1320/16022/27759

To
ಜಯಶಂಕರ್
Jayashankar
S/O: Late Huligowda
hasan tulluk salagame hobli ballenahalli
Seege
Seege
Alur Hasan
Karnataka 573219
9591935226

10/06/2013
47053077



MN470530774FT



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5942 0120 3724

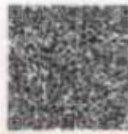
ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಜಯಶಂಕರ್
Jayashankar
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 01/01/1975
ಪುರುಷ / Male



5942 0120 3724

ಆಧಾರ್ - ಶ್ರೀಸಾಮಾನ್ಯನ ಅಧಿಕಾರ



Government of India

ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು, ಆನ್ ಲೈನ್ ಮ ದೃಢೀಕರಿಸಿ .

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizens
- To establish identity, authenticate online .

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ .
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳ ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ
- Aadhaar is valid throughout the country .
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future .



ಭಾರತೀಯ ವಿಕಿೃತ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ವಿಳಾಸ:
S/O: ರೇಖ್ ಹುಲಿಗೌಡ, ಹಾಸನ ತಾಲ್ಲೂಕು
ಸಾಲಗಮೆ ಹೊಬ್ಬಳಿ, ಬಲ್ಲೆನಹಳ್ಳಿ, ಸೀರ್ಗಿ,
ಸೀರ್ಗಿ, ಹಾಸನ, ಕರ್ನಾಟಕ. 573219

Address:
S/O: Late Huligowda, hasan
tulluk salagame hobli, ballenahalli
Seege, Seege, Hasan, Kan
573219

5942 0120 3724

1947
1800 301 1947

help@uidai.gov.in





Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



Name/ नाम
Jayashankar
जयशंकर

ABHA Number/ संचय संख्या
91-7767-7711-4278

ABHA Address/ संचय पता
91776777114278@abdm



Gender/ लिंग
Male / पुरुष

Date Of Birth/ जन्म तिथि
01-01-1975

Mobile/ मोबाइल
9591935226



Ayushman Bharat Health Account (ABHA)
आयुष्मान भारत स्वास्थ्य खाता (आभा)



Instructions

Toll-Free Number: 1800 114 477

- With this ABHA, you have become a part of India's digital health ecosystem. एआभा के साथ आप भारत की डिजिटल स्वास्थ्य खाता का हिस्सा बन गए हैं।
- ABHA provides you a unique identification and helps in storing - safeguarding all your digital health records at one place. एआभा आपको एक विशिष्ट पहचान प्रदान करता है और आपके सभी डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को सुरक्षित रूप से संग्रहीत रखने में मदद करता है।
- You can download the ABHA mobile app, Ayushya Setu or other ABDM enabled app to view and share your digital health records with ABDM registered healthcare service providers. आप एआभा मोबाइल एप, आयुष्या सेतु या अन्य ABDM एनबल एप डाउनलोड कर सकते हैं और अपने डिजिटल स्वास्थ्य रिकॉर्ड को देख सकते हैं और अपने चिकित्सक को साझा कर सकते हैं।
- If this card is lost kindly download it from www.abha.abdm.gov.in. It is digitally accessible. यदि यह कार्ड खो जाए तो इसे www.abha.abdm.gov.in से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से सहेजित है।

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

JAYASHANKARA

HULIGOWDA

22/04/1975

Permanent Account Number

AYEPJ8223A

Signature



12500013

यदि कार्ड के साथ/बिना का प्रमाण प्रमाणित करने/प्रमाणित
करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित
करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित
करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित
करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित करने के लिए प्रमाणित

If this card is lost / damaged or lost card is found,
please inform / return to

Income Tax W/O/ Subordinate Clerk, ITO,
105, P.O. Main Station,
Post No. 541, Noida, U.P.
Model Copying Paper from Income Tax W/O,
Post No. 541, Noida

Tel: 011-2211 2211, 2211 2211, 2211 2211
e-mail: income@nic.nic.in