

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

Permanent Account Number (PAN)

A L Z P T 0 4 7 0 B

Aadhaar Number

9 7 1 6 3 6 6 3 7 8 8 5

Sr. No.

Tick Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

T

H

R

I

V

E

N

I

Middle Name

M

A

T

H

I

G

H

A

T

T

A

Last Name

S

I

D

D

A

M

A

L

L

A

P

P

A

☒ B. Name (as per Aadhaar)

T

H

R

I

V

E

N

I

M

S

2. ☐ Gender (select one)☐ Male☒ Female☐ Transgender3. ☐ Date of Birth

2

6

0

3

1

9

8

8

4. ☒ Address☒ Residence☐ Office

(select one)

Flat/Door/Building

W

/

O

H

A

R

E

E

S

H

A

K

T

Road/Street/Block/Sector

K

U

P

P

A

L

U

,

M

A

T

H

I

G

A

T

T

A

Post Office

M

A

T

H

I

G

H

A

T

T

A

Area/Locality/Town/City

C

H

I

K

K

A

M

A

G

A

L

U

R

U

District

C

H

I

K

K

A

M

A

G

A

L

U

R

U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5

7

7

5

4

8

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

(i) Mobile Number

Country Code

9

1

Mobile Number

9

6

8

6

0

4

4

4

9

(ii) Email ID

ganesh123bvr@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

S

I

D

D

A

M

A

L

L

A

P

P

A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

V

E

E

N

A

K

U

R

U

B

A

R

A

H

A

L

L

I

C

H

A

N

N

A

B

A

S

A

P

P

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, ...**THRIVENI MATHIGHATTA SIDDAMALLAPPA**..., 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.....**CHIKKAMAGALURU**

Date.....**28/07/2026**

A rectangular box containing a handwritten signature in black ink. The signature appears to be 'Thiruvani M.S.' written in a cursive style.

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

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

Print Date: 20/07/2021

Address: W/O Hareesha K T, Kuppalu,
Mathigatta, Chickmagalur, Karnataka,
577548

9716 3663 7885

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

भारत सरकार
Government of India

Issue Date: 04/06/2012

Thriveni M S
जन्म दिनांक / DOB: 26/03/1988
स्त्री / Female

9716 3663 7885

मेरा आधार, मेरी पहचान

0119772266
2001178771ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

0262661



ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ Karnataka Secondary Education Examination Board

ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ Certificate

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿಸಿದ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್. ಎಲ್. ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಕೆಳಗಿನ ವಿವರಗಳೊಂದಿಗೆ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿದ್ದಾನೆ/ದ್ದಾಳೆ ಎಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

This is to certify that the candidate mentioned below has PASSED S.S.L.C. Examination with the following details.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Register No. :	20030464578	ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷ Month/Year :	MARCH-2003	ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ Medium of Instruction	KANNADA
---------------------------------	-------------	-----------------------------	------------	-------------------------------------	---------

ಹೆಸರು Name THRIVENI M S

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name VEENA K C

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Father's Name SIDDAMALLAPPA

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ

Date of Birth 26/03/88 TWENTYSIXTH MARCH EIGHTY EIGHT

ವಿಷಯಗಳು SUBJECTS	ಅಂಕಗಳು MARKS		ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಪಡೆದ ದರ್ಜೆ (ಶ್ರೇಣಿ) CLASS OBTAINED
	ಗರಿಷ್ಠ MAX.	ಕನಿಷ್ಠ MIN.		
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ/ FIRST LANGUAGE : KANNADA	125	44	115	• ದ್ವಿತೀಯ ದರ್ಜೆ : 85 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 80 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 75 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 70 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 65 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 60 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 55 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 50 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 45 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 40 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 35 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 30 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 25 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 20 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 15 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 10 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 5 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು. • ಮೊದಲ ದರ್ಜೆ : 0 ಮತ್ತು ಹೆಚ್ಚಿನ ಮಾರ್ಕು.
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ/SECOND LANGUAGE : ENGLISH	100	35	49	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ/ THIRD LANGUAGE : HINDI	100	35	55	
ಗಣಿತ/ MATHEMATICS	100	35	75	
ವಿಜ್ಞಾನ/ SCIENCE	100	35	67	
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ/ SOCIAL SCIENCE	100	35	90	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು/ TOTAL	625	219	451	FIRST (72.16%) JJ065

ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)

TOTAL (In words): FOUR HUNDRED AND FIFTY ONE ONLY

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ

NAME OF THE SCHOOL & ADDRESS :

SRI KALLESWARASWAMY RURAL HIGH
SCHOOL
MATHIGHATTA KADUR TALUK

CHICKMAGALUR DISTRICT

ದಿನಾಂಕ

DATE : 16-05-2003



Signature

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರಾಥಮಿಕ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ

SECRETARY

KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BI
ಬೆಂಗಳೂರು BANGALORE

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

भारत सरकार
GOVT. OF INDIA

THRIVENI M S

SIDDAMALLAPPA

26/03/1988

Permanent Account Number

ALZPT0470B

Thriveni M S
Signature

