

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

Permanent Account Number (PAN)

B X S P S 2 7 7 4 R

Aadhaar Number

8 3 1 4 7 6 2 4 1 0 0 6

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

S H I V A P P A

Middle Name

B O R A N A H A L L Y

Last Name

N A N J A P P A

☒ B. Name (as per Aadhaar)

S H I V A P P A B N

2. ☐ Gender (select one)☒

Male

☐

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

2 6

0 6

1 9 7 5

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O N A N J A P P A D E V A M M A B A D A

Road/Street/Block/Sector

D E V A M M A B A D A V A N E

Post Office

H A S S A N

Area/Locality/Town/City

C H A N N A P A T T A N 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

8 2 7 7 0 1 9 3 7 2

(ii) Email ID

pavithrar684@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

N A N J A P P A

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

B A S 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, ...**SHIVAPPA BORANAHALLY NANJAPPA**....., 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.....**01/08/2026**

B. N. Shappa

(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 / Enrollment No. 0658/48428/59193

To

ಶಿವಪ್ಪ ಬಿ ಎನ್

Shivappa B N

C/O Nanjappa,

Devamma Badavane, Channapattana

VTC: Hassan,

PO: Hassan,

Sub District Alur District Hassan,

State: Karnataka

PIN Code: 573201

Mobile: 8277019372



MF083215364FI



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8314 7624 1006

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಶಿವಪ್ಪ ಬಿ ಎನ್

Shivappa B N

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 26/06/1975

ಪುರುಷ / Male

8314 7624 1006

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

12/07/2013



Government of India



ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದಲ್ಲ.
- ಸುರಕ್ಷಿತ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್/ಆಫ್ಲೈನ್ XML / ಆನ್ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಬಳಸಿ ಗುರುತನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ

INFORMATION

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

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



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ: C/O ನಂಜಪ್ಪ ದೇವಮ್ಮ ಬದಾವಣಿ
ಚನ್ನಪ್ಪಟಾ, ಹಾಸನ ಕರ್ನಾಟಕ 573201

Address: C/O Nanjappa, Devamma
Badavane, Channapattana, Hassan,
Karnataka 573201



8314 7624 1006



1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

**Name/ ಹೆಸರು****Shivappa B N****ಶಿವಪ್ಪ ಬಿ ಎನ್****Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ****91-3406-0552-7332****Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ****shivappa.n0904@abdm****Gender/ ಲಿಂಗ****Male / ಗಂಡು****Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ****26-06-1975****Mobile/ ಮೊಬೈಲ್****8277019372****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।

आयकर विभाग

INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार

GOVT. OF INDIA

B N SHIVAPPA

NANJAPPA

26/06/1975

Permanent Account Number

BXSPS2774R

B.N. Shivappa
Signature

