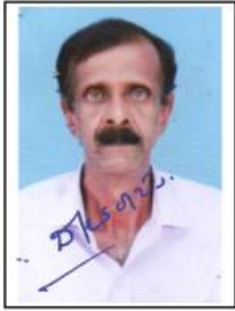


PAN CR-01

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

Permanent Account Number (PAN)

C I D P D 5 5 2 7 J

Aadhaar Number

3 1 2 7 2 4 5 3 1 0 8 5

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

Middle Name

Last Name

D E V A R A J U

☒ B. Name (as per Aadhaar)

D E V A R A J U

2. ☐ Gender (select one) ☒ Male ☐ Female ☐ Transgender3. ☐ Date of Birth 0 1 0 1 1 9 6 94. ☒ Address☒ Residence ☐ Office (select one)

Flat/Door/Building

1

Road/Street/Block/Sector

G O W R I K O P P A L U

Post Office

V I D Y A N A G A R

Area/Locality/Town/City

H A S S A N

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 0 2

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

(i) Mobile Number

Country Code

9

Mobile Number

6

3

6

2

0

1

2

3

3

(ii) Email ID

smksevakendra@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

B H A D R A S H E T T Y

9. ☐ Mother's First Name

Mother's Middle Name

Mother's Last Name

S H A R A D 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, ...**DEVARAJU**....., 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.....**25/09/2026**



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



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

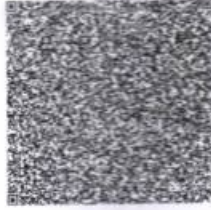
ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ Enrolment No.: 0221/00436/00539

Download Date: 13/08/2021

To
ದೇವರಾಜು
Devaraju
S/O. Bhadrashetty
gowrikoppalu
Hassan
Vidyanagar (hasan)
Hasan Kamataka - 573202
6362012339

Issue Date: 08/09/2021

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

3127 2453 1085

VID : 9132 0609 3560 6782

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ದೇವರಾಜು
Devaraju
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/01/1969
ಪ್ರಕಾರ/ MALE

Download Date: 13/08/2021

Issue Date: 08/09/2021

3127 2453 1085

VID : 9132 0609 3560 6782

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರರಾವೇಶ ಹೊರತು ಪರಿತ್ಯದಲ್ಲ
- ಭಾರತೀಯ ಕ್ಷೇತ್ರ ಕೋಡ್/ಆಫ್ಲೈನ್ XML / ಆನ್ಲೈನ್ ವ್ಯವಹಾರದ 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 ಸಹಾಯವಾಗಿದೆ
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್ ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ
- ಆಧಾರ್ ನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ನಲ್ಲಿ ಕೂಡಾಯ್ಕರಿ- 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:
S/O: ಭದ್ರಶೆಟ್ಟಿ ಗೌರಿಕೊಪ್ಪಲು, ಹಾಸನ, ಹಾಸನ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 573202

Address:
S/O: Bhadrashetty, gowrikoppalu, Hassan,
Hasan,
Karnataka - 573202



3127 2453 1085

VID : 9132 0609 3560 6782

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

**Name/ ಹೆಸರು****Devaraja****ದೇವರಾಜ****Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ****91-5050-2110-5513****Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ****91505021105513@abdm****Gender/ ಲಿಂಗ****Male / ಗಂಡು****Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ****01-01-1969****Mobile/ ಮೊಬೈಲ್****9663640559****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

DEVARAJA

BHADRASHETTY

01/01/1969

Permanent Account Number

CIDPD5527J

[Handwritten Signature]

Signature



20102015