

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

Permanent Account Number (PAN)

I E B P S 0 0 2 7 E

Aadhaar Number

8 5 0 4 0 6 7 4 7 1 3 9

Sr. No.

Tick
Box

PART A - Personal Information

1. ☒ A. Name

First Name

S H A S H I

Middle Name

K I R A N

Last Name

S H I V A N N A

☒ B. Name (as per Aadhaar)

S H A S H I K I R A N S

2. ☐ Gender (select one)☒

Male

☐

Female

☐

Transgender

3. ☐ Date of Birth

1

0

0

5

1

9

9

6

4. ☒ Address☒

Residence

☐

Office

(select one)

Flat/Door/Building

C / O A N N A I A H S H I V A N N A

Road/Street/Block/Sector

1 5 2 H A N U M A N T H A P U R A P O S T

Post Office

B I T T A G O W D A N A H A L L I V I L L A G E

Area/Locality/Town/City

V I N A Y A K A D R A M A S C E N E R Y R O A

District

H A S S A N

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 7 3 2 1 7

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

(i) Mobile Number

Country Code

9

1

Mobile Number

9

8

4

4

9

7

3

9

3

1

(ii) Email ID

skiranshashi1996@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

A N N A I A H

Father's Middle Name

Father's Last Name

S H I V A N N A

9. ☐ Mother's First Name

P U S H P A V A T H I

Mother's Middle Name

A R A K A L A G U D U

Mother's Last Name

C H A L U V A I A H

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, ...**SHASHI KIRAN SHIVANNA**....., 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.....**01/10/2026**

A rectangular box containing a handwritten signature in blue ink that reads "Shashi Kiran S.".

(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.: 0221/00435/00439

To

ಶಶಿ ಕಿರಣ್ ಎಸ್

Shashi Kiran S

S/O: A. Shivanna,

#152,

Vinayaka Drama Scenery Road,

VTC: Bittagowdanahalli,

PO: Jodithattekere,

Sub District: Hassan,

District: Hassan,

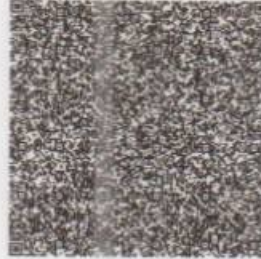
State: Karnataka,

PIN Code: 573217,

Mobile: 9844973931

Signature Not Verified

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
on
Date: 2025.07.17 18:02:54
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8504 0674 7139

VID : 9133 8286 6693 0043

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



ಶಶಿ ಕಿರಣ್ ಎಸ್

Shashi Kiran S

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 10/05/1996

ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML
ಸಾಕ್ಷಿ ನಿರ್ಮಾಣದ ಮೇಲೆ 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)

8504 0674 7139

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

208499

ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA

MLL06504



ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ 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. :	20110452835	ತಿಂಗಳು/ವರ್ಷ Month/Year :	APRIL - 2011	ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ Medium of Instruction	ENGLISH
---------------------------------	-------------	-----------------------------	--------------	-------------------------------------	---------

ಹೆಸರು Name SHASHI KIRAN S

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು Mother's Name PUSHPAVATHI A C

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು Father's Name SHIVANNA A

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ
Date of Birth 10-05-1996 TENTH MAY NINETEEN NINETY SIX

ವಿಷಯಗಳು SUBJECTS	ಅಂಕಗಳು MARKS		ಪಡೆದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಪಡೆದ ದರ್ಜೆ(ಶ್ರೇಣಿ) CLASS OBTAINED
	ಗರಿಷ್ಠ MAX.	ಕನಿಷ್ಠ MIN.		
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ/ FIRST LANGUAGE : KANNADA	125	44	100	* ದಿವ್ಯಂಕಿತರೇ 85 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು * ಪ್ರಥಮ ದರ್ಜೆ: 80 ಮತ್ತು ಅದಕ್ಕಿಂತ ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು 85 ರ ಒಳಗೆ * ದ್ವಿತೀಯ ದರ್ಜೆ: 50 ಮತ್ತು ಮೇಲ್ಪಟ್ಟು ಮತ್ತು 80 ರ ಒಳಗೆ * ಒಂದು ಬಾರಿಗೆ ತೇರ್ಗಡೆ ಆದವರಿಗೆ ಮತ್ತೆ ಪರೀಕ್ಷಿಸಲು ಅವಕಾಶವಿಲ್ಲ. - ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಉತ್ತೀರ್ಣರಾಗಿ - ಪ್ರತಿ ವಿಷಯದಲ್ಲಿ ಕನಿಷ್ಠ 30 ಅಂಕಗಳು ಮತ್ತು ಒಟ್ಟಿನಲ್ಲಿ 30.35 ಅಂಕಗಳು. * DISTINCTION : 85% AND ABOVE * FIRST CLASS : 80% AND ABOVE BUT BELOW 85% * SECOND CLASS : 50% AND ABOVE BUT BELOW 80% * CLASS IS DECLARED FOR THOSE WHO PASS IN FIRST ATTEMPT ONLY. - PASS IN EXAMINATION : 30% MIN. IN EACH SUBJECT AND 35% IN AGGREGATE
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ/ SECOND LANGUAGE : ENGLISH	100	35	80	
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ/ THIRD LANGUAGE : HINDI	100	35	55	
ಗಣಿತ/ MATHEMATICS	100	35	63	
ವಿಜ್ಞಾನ/ SCIENCE	100	35	68	
ಸಾಮಾಜಿಕ ವಿಜ್ಞಾನ/ SOCIAL SCIENCE	100	35	53	
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು/ TOTAL MARKS	625	219	419	FIRST (67.04%) LL0081

ಪಡೆದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ)
TOTAL MARKS OBTAINED (In words) :

FOUR HUNDRED AND NINETEEN ONLY

ಶಾಲೆಯ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ
NAME OF THE SCHOOL & ADDRESS :

SRI VENKATESHWARA P U COLLEGE
HASSAN
HASSAN DISTRICT

ದಿನಾಂಕ
DATE : 13-MAY-2011



(Signature)

ಕಾರ್ಯದರ್ಶಿಗಳು

ಕರ್ನಾಟಕ ಪ್ರೌಢ ಶಿಕ್ಷಣ ಪರೀಕ್ಷಾ ಮಂಡಳಿ
SECRETARY
KARNATAKA SECONDARY EDUCATION EXAMINATION BOARD
ಬೆಂಗಳೂರು BANGALORE

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT



भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

IEBPS0027E



नाम / Name
SHASHIKIRAN S

पिता का नाम / Father's Name
ANNAIAH SHIVANNA

जन्म की तारीख / Date of Birth
10/05/1996

Shashikiran S.
हस्ताक्षर / Signature



20052017