



FORM NO. 93

[See rule 158]

Application for Allotment of Permanent Account Number
[For an Individual being a Citizen of India]



Sr. No.

PART A - Personal Information

1. A. Name

First Name

G U D U K A M B A L L I

Middle Name

R O H I T H

Last Name

R E D D Y

B. Name (as per Aadhaar)

G R O H I T H R E D D Y

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

2 0 0 4 2 0 0 8

4. Aadhaar Number

5 3 2 0 9 4 6 4 1 7 3 5

5. Residence Address

Flat/Door/Building

1 S T W A R D , T A L A V A T A S A N I ,

Road/Street/Block/Sector

0 6

Post Office

K E N C H A N A G O D D A

Area/Locality/Town/City

K E N C H A N A G O D D A

District

B A L L A R I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 3 1 2 1

6. Office Address

Flat/Door/Building

Road/Street/Block/Sector

Post Office

Area/Locality/Town/City

District

State/Union Territory

Country/Region

PIN / ZIP CODE

7. Residential Status (select one as applicable)



Resident



Non Resident



Resident but Not ordinarily Resident

8. Passport Number (mandatory for (i) Non Resident (ii) Resident but not ordinarily resident)

9. Taxpayer Identification Number (TIN) in the Country of Residence (if any)

10. Contact Details

(i) Mobile Number

Country Code

9 1

Mobile Number

6 3 6 0 9 0 9 4 4 7

(ii) Email ID

manforever.honey143@gmail.com

(iii) Landline No. with STD Code (if any) STD Code

Landline Number

PART B- Source of Income

11. Source of Income
(select one or more)

Salary



Income from Business/Profession



Income from House Property



Capital Gains



Income from Other Sources



No Income

PART C - Details of Parents

12. Whether mother/father is a single parent? (select one)



Yes



No

13. Father's First Name

R A M A L I N G A

Father's Middle Name

Father's Last Name

R E D D Y

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) ☒ Father ☐ Mother

16. Assessing Officer (AO Code)	(i) Area Code	K	A	R	(ii) AO Type	C	
	(iii) Range Code	4	2	1	(iv) AO No.	9	1

[illegible]

20. Representative Assessee Address	
Flat/Door/Building	
Road/Street/Block/Sector	
Post Office	
Area/Locality/Town/City	
District	
State/Union Territory	Country/Region PIN / ZIP CODE

Part F: Communication Address	
-------------------------------	--

Part G: Declaration by Applicant or by Representative Assessee on behalf of the Applicant

24. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address of Representative Assessee

☐ Tick	(i) Proof of Identity	☐ Tick	(ii) Proof of Address
-------------------------------	-----------------------	-------------------------------	-----------------------

G ROHITH REDDY
a. I,, 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.
b. I declare that the applicant does not possess Permanent Account Number and shall be liable for legal consequences under Income-Tax Act, 2025 if this
declaration is found to be incorrect
Place.**BALLARI**
Date.. 21/07/2026

Reddy

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

Name: G ROHITH REDDY

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0656/33954/03062

To
ಜಿ ರೋಹಿತ್ ರೆಡ್ಡಿ
G Rohith Reddy
C/O G Rinalinga Reddy,
1st ward,
Talavara ooni,
devalapura,
VTC: Kenchanagudda,
PO: Kenchanagudda,
Sub District: Siruguppa,
District: Ballari,
State: Karnataka,
PIN Code: 583121,
Mobile: 9182595699

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
on 20/04/2008 17:28:01
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5320 9464 1735

VID : 9102 1400 7957 9625

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 15/01/2014



ಜಿ ರೋಹಿತ್ ರೆಡ್ಡಿ
G Rohith Reddy
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 20/04/2008
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ. ಬೆಳೆಸುವುದು ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣವಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಆಧಾರ್ ವ್ಯವಹಾರದ ಅಥವಾ ರೂ ಕೋಡ್ / ಆಧಾರ್ ನಂ. ಮೇಲೆ ನಿರ್ವಹಿಸುವುದಾಗಿ 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.)

5320 9464 1735

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



Z2TT06386

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru
ಅಂಕಪಟ್ಟಿ ಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate



044880823

ಈ ಕೆಳಗೆ ನಮೂದಿತ ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯು ಎಸ್.ಎಸ್.ಎಲ್.ಸಿ. ಪರೀಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ತೇರ್ಗಡೆಯಾಗಿರುವುದನ್ನು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಿದೆ.

This is to certify that the below mentioned candidate has passed S.S.L.C. Examination.

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Register No. : 20240431500

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH

અધ્યર્થ બર્ગે / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : ROHITH REDDY G

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : RAMALINGA REDDY

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : SUVARNA G

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 20-04-2008 TWENTIETH - APRIL - TWO THOUSAND EIGHT

♂ / BOY
Gender :

ಭಾಗ - ಎ / PART - A

ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು SCHOLASTIC SUBJECTS	ಆಂತರಿಕ ಮೌಲ್ಯಮಾಪನ INTERNAL ASSESSMENT		ಬಾಹ್ಯ ಪರೀಕ್ಷೆ EXTERNAL EXAMINATION		ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS			ಶ್ರೇಣಿ GRADE
	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಗಳಿಸಿದ ಅಂಕಗಳು MARKS OBTAINED	ಗರಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MAX. MARKS	ಕನಿಷ್ಠ ಅಂಕಗಳು MIN. MARKS	ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು TOTAL MARKS	
ಪ್ರಥಮ ಭಾಷೆ / FIRST LANGUAGE KANNADA	25	24	100	47	125	44	71	C+
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	19	80	67	100	35	86	A
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	20	80	64	100	35	84	A
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	20	80	55	100	35	75	B+
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	20	80	51	100	35	71	B+
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	20	80	49	100	35	69	B
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	123	500	333	625	219	456	ಸರಾಸರಿ / CGA: B+
ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS): FOUR HUNDRED FIFTY-SIX ONLY							Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು: (72.96%)	

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹಿಕ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	A

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE: TT0151

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

VIJAYAMARY KANNADA&ENGLISH MEDIUM H S

SIRAGUPPA, BALLARI DISTRICT- 583102

Maryanne

பேருக்கு

Chairperson