



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

H A R I J A N A

Middle Name

Last Name

M A N J U N A T H A

## B. Name (as per Aadhaar)

H M A N J U N A T H A

## 2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

## 3. Date of Birth

0

1

0

6

1

9

9

6

## 4. Aadhaar Number

5

9

8

9

7

9

0

1

9

1

5

3

## 5. Residence Address

Flat/Door/Building

6

/

3

W

A

R

D

N

O

2

Road/Street/Block/Sector

H

A

R

I

J

A

N

A

O

N

I

Post Office

U

P

P

A

R

A

H

O

S

A

H

A

L

L

I

Area/Locality/Town/City

U

P

P

A

R

A

H

O

S

A

H

A

L

L

I

District

B

A

L

L

A

R

I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5

8

3

1

2

2

## 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

9

9

4

5

2

5

2

2

7

1

(ii) Email ID

k1ranganathn@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

H

A

R

I

J

A

N

A

Father's Middle Name

Father's Last Name

E

R

A

N

N

A

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| 14. Mother's First Name |                   |
| Mother's Middle Name    |                   |
| Mother's Last Name      | S H E S H A M M A |

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

#### PART D - Assessing Officer (AO Code)

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 |

#### PART E- Representative Assessee, if applicable

17. RA's First Name

RA's Middle Name

RA's Last Name

18. Permanent Account Number (if any)

19. Aadhaar Number (if Permanent Account Number is not available)

#### 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

#### 21. Contact Details

(i) Mobile Number Country Code Mobile Number

(ii) Email ID

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

#### Part F: Communication Address

22. Address for Communication (select one) ☒ Residence Address ☐ Representative Assessee Address ☐ Office Address

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

#### 23. Documents submitted as Proof of Identity, Proof of Address and Proof of Date of Birth of the Applicant

☒ (i) Proof of Identity ☒ (ii) Proof of Address ☒ (iii) Proof of Date of Birth

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

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

#### Verification & Declaration

H MANJUNATHA

a. I, H MANJUNATHA, 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. 02/09/2026

H. MANJUNATHA

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

Name: H MANJUNATHA

Designation: AUTHORIZED PERSON



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India

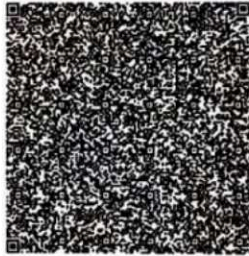
ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: 0821/90903/04348

To  
ಹೆಚ್ ಮಂಜುನಾಥ  
H Manjunatha  
S/O: H Eranna,  
613,  
ward no 2,  
harijana oni,  
VTC: Uppara Hosahalli,  
PO: Uppara Hosahalli,  
Sub District: Siruguppa,  
District: Bellary,  
State: Karnataka,  
PIN Code: 583122,  
Mobile: 9945252271

Signature valid

Digitally signed by H Manjunatha  
Unique Identification Authority of India  
DN: cn=H Manjunatha, o=Unique  
Identification Authority of India  
Date: 2025.06.17 11:34:00  
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5989 7901 9153

VID : 9173 4262 8609 8140

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India



ಹೆಚ್ ಮಂಜುನಾಥ  
H Manjunatha  
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 01/06/1996  
ಪುರುಷ/ MALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಅಥವಾ XML ಸ್ಕ್ಯಾನಿಂಗ್‌ನೊಂದಿಗೆ 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)

5989 7901 9153

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



Government of India



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. 'ಯುನೈಟೆಡ್ ಪ್ರಾಧಿಕಾರದ ವಿಧೇಯಕದಲ್ಲಿ ನಿರ್ದಿಷ್ಟಪಡಿಸಿರುವಂತೆ, ನಿವಾಸಿಗಳು ಒದಗಿಸಿದ ದಾಖಲೆಯ ಪುರಾವೆಯು ಸಾರವಾಗಿ ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನ್ಮದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಈ ಆಧಾರ್ ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಅನ್ವಯಿಸುವ ಯುನೈಟೆಡ್ ಸೇವಿಸಿದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರ ಸ್ಥಳೀಕರಣ ಸ್ಥಳಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ mAadhaar ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಆಧಾರ್ QR ಸ್ಕ್ಯಾನರ್ ಅಧಿಕಾರಣ ಉಪಯೋಗಿಸಿ, ಅಥವಾ [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in) ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸುರಕ್ಷಿತ QR ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಧಿಕಾರಣ ಅನ್ನು ಬಳಸಿಕೊಂಡು QR ಕೋಡ್ ಸ್ಕ್ಯಾನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಆಧಾರ್ ವಿಶಿಷ್ಟವಾಗಿದೆ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- ಆಧಾರ್‌ಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಬೆಂಬಲಿಸುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಠರಾವಾಗಿ ನವೀಕರಿಸಬೇಕು.
- ವಿವಿಧ ಸರ್ಕಾರಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೇತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAdhaar ಅಧಿಕಾರಣ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಿ.
- ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಬಳಸದೇ ಇರುವಾಗ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಈ ಆಧಾರ್ ಆಧಾರ್/ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಸೌಲಭ್ಯವನ್ನು ಬಳಸಿ.
- ಆಧಾರ್ ಕೋಡ್‌ನೊಂದಿಗೆ ನಿಮ್ಮ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆಯಲು ಬದ್ಧವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth (DOB). DOB is based on information supported by proof of DOB document specified in regulations, submitted by Aadhaar number holder.
- This Aadhaar letter should be verified through either online authentication by UIDAI-appointed authentication agency or QR code scanning using mAdhaar or Aadhaar QR Scanner app available in app stores or using secure QR code reader app available on [www.uidai.gov.in](http://www.uidai.gov.in).
- Aadhaar is unique and secure.
- Documents to support identity and address should be updated in Aadhaar after every 10 years from date of enrolment for Aadhaar.
- Aadhaar helps you avail of various Government and Non-Government benefits/services.
- Keep your mobile number and email id updated in Aadhaar.
- Download mAdhaar app to avail of Aadhaar services.
- Use the feature of Lock/Unlock Aadhaar/biometrics to ensure security when not using Aadhaar/biometrics.
- Entitles seeking Aadhaar are obligated to seek consent.



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ:  
S/O: ಹೆಚ್ ಈರಣ್ಣ, 613, ವಾರ್ಡ್ ನ 2, ಹರಿಜನ ಓಣಿ,  
ಉಪ್ಪಾರ ಹೊಸಹಳ್ಳಿ, ಬೆಳ್ಳಾರ ಜಿಲ್ಲೆ, ಕರ್ನಾಟಕ - 583122  
Address:  
S/O: H Eranna, 613, ward no 2, harijana oni, Uppara  
Hosahalli, PO: Uppara Hosahalli, DIST: Bellary,  
Karnataka - 583122



5989 7901 9153

VID : 9173 4262 8609 8140

1947

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



**Name/ ಹೆಸರು**

**H Manjunatha**

**ಹೆಚ್ ಮಂಜುನಾಥ**

**Abha Number/ ಅಭಾ ಸಂಖ್ಯೆ**

**91-1845-4810-4860**

**Abha Address/ ಅಭಾ ವಿಳಾಸ**

**manjunatha\_h060696@abdm**



**Gender/ ಲಿಂಗ**  
**Male / ಗಂಡು**

**Date Of Birth/ ಹುಟ್ಟಿದ ದಿನಾಂಕ**  
**01-06-1996**

**Mobile/ ಮೊಬೈಲ್**  
**9945252271**

**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](http://www.abha.abdm.gov.in), it is digitally acceptable.  
यदि यह कार्ड खो जाता है तो कृपया इसे [www.abha.abdm.gov.in](http://www.abha.abdm.gov.in) से डाउनलोड करें, यह डिजिटल रूप से स्वीकार्य है।