

**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

V A D D E

Middle Name

N A G A P P A

Last Name

V I J A Y A L A K S H M I

**B. Name (as per Aadhaar)**

V N V I J A Y A L A K S H M I

**2. Gender (select one)**☐ Male ☒ Female ☐ Transgender**3. Date of Birth**

2 0 1 0 1 9 9 9

**4. Aadhaar Number**

7 1 1 1 4 3 5 8 2 1 0 9

**5. Residence Address**

Flat/Door/Building

C / O M A N J U N A T H A V , W A R D N

Road/Street/Block/Sector

N E A R S U N K A L A M M A T E M P L E

Post Office

Area/Locality/Town/City

S A N G A N A K A L U , S A N G A N A K A L

District

B A L L A R I

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 3 1 0 3

**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

7 3 5 3 5 0 7 9 7 1

(ii) Email ID

gramaonesanganakallu01@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**

V A D D E

Father's Middle Name

A R I S I K E R I

Father's Last Name

N A G A P P A

|                         |                           |
|-------------------------|---------------------------|
| 14. Mother's First Name |                           |
| Mother's Middle Name    |                           |
| Mother's Last Name      | N A G A R A T H N 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

V N VIJAYALAKSHMI

SELF

a. I, ....., in the capacity of ..... (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. 29/09/2026

V.N. Vijayalakshmi

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

Name: V N VIJAYALAKSHMI

Designation: AUTHORIZED PERSON



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrolment No.: 0129/11012/24414

To  
ವಿ ಎನ್ ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ  
V N Vijayalakshmi  
C/O: Manjunatha V  
Ward No 1  
Near Sunkalamma Temple  
Sanganakalu  
Sanganakal  
Bollari Karnataka - 583103  
7353507971

Signature valid



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

7111 4358 2109

VID : 9161 7391 9293 5085

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ  
Government of India



ವಿ ಎನ್ ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ  
V N Vijayalakshmi  
ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 20/10/1999  
ಪ್ರ / FEMALE

Issue Date: 16/04/2013

7111 4358 2109

VID : 9161 7391 9293 5085

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



### ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದಲ್ಲ
- ಸುರಕ್ಷಿತ ಕ್ಯೂಆರ್ ಕೋಡ್/ಆಫ್ಲೈನ್ XML / ಆನ್ಲೈನ್ ದೃಢೀಕರಣ 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 ಸರ್ಕಾರೀತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ಸಹಾಯವಾಗಿದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ಮೊಬೈಲ್ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಇ-ಮೇಲ್ ಐಡಿ ಅನ್ನು ಆಧಾರ್ ಸಲ್ಲಿ ಸಂಪರ್ಕಿಸಿ
- ಆಧಾರ್ ನ್ನು ನಿಮ್ಮ ಸ್ಮಾರ್ಟ್ ಫೋನ್ ಸಲ್ಲಿ ಕೊಂಡೊಯ್ಯಿರಿ- mAadhaar ಆಪ್ಲಿಕೇಶನ್ 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.



ಛಾಂದ್ರೇಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ  
Unique Identification Authority of India



ದಿಳಾಯಿ:  
ಕೆ.ಎಂ. ಮಂಜುನಾಥ್ ವಿ. ವಾರ್ಡ್ ಸಂಖ್ಯೆ 1,  
ಮಂಜುನಾಥ ದೇವಾಲಯದ ಹತ್ತಿರ, ಸಂಗನಾಕುಳಿ,  
ಸಂಗನಾಕುಳಿ, ಬಾಲ್ಯಾಡಿ,  
ಬಾಲ್ಯಾಡಿ - 583103

Address:  
C/O: Manjunatha V, Ward No 1, Near  
Sunkalanima Temple, Sanganakolu,  
Sanganakal, Ballari,  
Karnataka - 583103



7111 4358 2109

VID : 9161 7391 9293 5085



1047



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in

ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ  
ELECTION COMMISSION OF INDIA  
ಮತದಾರರ ಛಾಪುಚಿತ್ರ ಪ್ರದರ್ಶನ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ  
Electors Photo Identity Card  
XUT3736436



ಹೆಸರು : ವಿ ಎನ್ ವಿಜಯಲಕ್ಷ್ಮಿ  
Name : V N Vijayalakshmi  
ಗಂಡನ ಹೆಸರು : ಮಂಜುನಾಥ ವಿ  
Husband's Name : Manjunatha V

EPIC No: KUT379436

ಲಿಂಗ Gender :

ಮಹಿಳೆ / Female

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ Date of Birth :

20-10-1999

Age :

ದಿನಾಂಕ : 11 ಮಾರ್ಚ್ 2024 ರಿಂದ ಮೊದಲಿನಿಂದಲೂ ಇರುವುದು ಸರಿ ಎಂದು ಸಂಶಯಿಸಿ

Address : 11, WARD NO 01 NEAR SUNKALAMMA TEMPLE,  
SANDANAKALLU, SANDANAKALLU, BELLARY, KARNATAKA-  
585103

ದಿನಾಂಕ Date : 14-09-2023

ಮುಖಂಡರ ಮೊದಲನೆಯ ಹೆಸರು  
Electoral Registration Officer

ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು : 93-ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಪರಿಷತ್  
ಮಂಡಲ

Assembly Constituency No. and Name : 93-Bellary (ST)

Note / ಸೂಚನೆ

1) ಪ್ರತಿ ಚುನಾವಣೆಯ ಮೊದಲು, ಪ್ರಸ್ತುತ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರು ಇರುವುದನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸಿ.

1) Before every Election, please check that your name exists in current electoral roll.

2) ಈ ದಾಖಲೆಯು ನಿಮ್ಮ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು ಸಾಕಷ್ಟಿಲ್ಲ. ಇದರ ಬಳಕೆಗೆ ಮಿತಿ ಇದೆ.

2) This card is not a proof of age except for the purpose of election.

ELECTION COMMISSION  
OF INDIA

90\_140\_1486