

**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

K A V A N A

Middle Name

V I R U P A K S H A G O U D A

Last Name

P A T I L

B. Name (as per Aadhaar)

K A V A N A V I R U P A K S H A G O U D A P A

T I L

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

1 1 0 9 2 0 0 8

4. Aadhaar Number

8 0 4 3 1 0 0 4 0 0 0 8

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O V I R U P A K S H A G O U D A P A T I

Road/Street/Block/Sector

Post Office

P A P A N A S H I

Area/Locality/Town/City

P A P A N A S H I

District

G A D A G

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

INDIA

PIN / ZIP CODE

5 8 2 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

6 3 6 1 9 0 8 3 9 7

(ii) Email ID

muttuadavisomapur@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 I R U P A K S H A G O U D A

Father's Middle Name

Father's Last Name

P A T I L

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	W	
	(iii) Range Code	4	1	1	(iv) AO No.	1	1

[illegible]

18. Permanent Account Number (if any)

[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							

21. Contact Details

[illegible]

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

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

KAVANA VIRUPAKSHAGOU DA PATIL

KAVANA VIRUPAKSHAGOUDA PATIL

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. GADAG

Date...06/10/2026

K. V. Patil

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

Name: KAVANA VIRUPAKSHAGOUDA PATIL

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



भारत सरकार
Government of India



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ/ Enrolment No.: S247/53809/52440

To

ಕವನಾ ವಿರುಪಾಕ್ಷಗೌಡ ಪಾಟೀಲ

Kavana Virupakshagouda Patil

D/O: Virupaxappa,

papanashi,

papanashi,

VTC: Papanashi,

PO: Papanashi,

Sub District: Shirhatti,

District: Gadag,

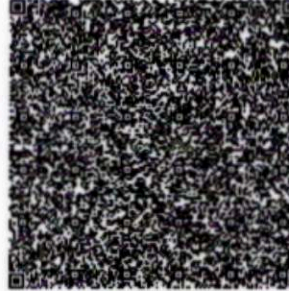
State: Karnataka,

PIN Code: 582103

Mobile: 6361908397

Signature valid

Digitally signed by Unique
Identification Authority of India
06
Date: 2020.09.13 01:16
IST



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

8043 1004 0008

VID : 9133 5398 5216 2114

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

Aadhaar no. issued: 25/01/2016



ಕವನಾ ವಿರುಪಾಕ್ಷಗೌಡ ಪಾಟೀಲ

Kavana Virupakshagouda Patil

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/DOB: 11/09/2008

ಸ್ತ್ರೀ/ FEMALE

ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪ್ರಮಾಣವಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪ್ರಮಾಣ
ಅಲ್ಲ. ಇದನ್ನು ಐನ್‌ಎಲ್‌ಎನ್ ದೃಢೀಕರಣ ಅಥವಾ QR ಕೋಡ್ / ಆಫ್‌ಲೈನ್ XML
ಸ್ಕ್ಯಾನ್‌ನೊಂದಿಗೆ 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.)

8043 1004 0008

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು

ನಂ.
No.ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKAನಮೂನೆ ನಂ. - 5
Form. - 5ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣಗಳ ಮುಖ್ಯ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರರು
CHIEF REGISTRAR OF BIRTHS AND DEATHS

ಜನನ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ

(ಜ.ಮ.ನೋ. ಅಧಿನಿಯಮ, 1969 ರ 12/17 ನೇಯ ಪ್ರಕರಣ ಹಾಗೂ ಕ.ಜ.ಮ.ನೋ. ನಿಯಮಗಳು, 1999 ರ ನಿಯಮ 8/13 ರ ಮೇರೆಗೆ ಕೊಡಲಾದ)

BIRTH CERTIFICATE

(Issued Under Section 12/17 of the RBD Act, 1969 and Rule 8/13 of the KRBD Rules, 1999)

ಈ ಕೆಳಕಂಡ ವಿವರಣೆಯನ್ನು ಕರ್ನಾಟಕ ರಾಜ್ಯದ _____ ಗದಗ ಜಿಲ್ಲೆಯ _____ ಗದಗ ತಾಲ್ಲೂಕಿನ
ಗದಗ ಬೆಟೇಗಿರಿ (ಗ್ರಾಮ/ಪಟ್ಟಣ) ದ ರಿಜಿಸ್ಟ್ರಾರನಲ್ಲಿರುವ ಜನನ ಸಂಬಂಧವಾದ ಮೂಲ ದಾಖಲೆಯಿಂದ

ತೆಗೆದುಕೊಳ್ಳಲಾಗಿದೆಯೆಂದು ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸಲಾಗಿದೆ.

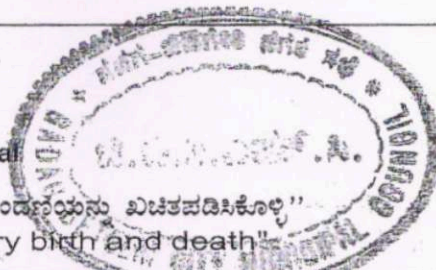
This is to certify that the following information has been taken from the original record of
Birth which is the register for _____ GADAG-BETEGERI (Village / Town) of _____ GADAG Taluk of
Gadag District of Karnataka State.

- | | |
|--|---|
| 1) ಹೆಸರು : ಕವನಾ
Name : _____ | 2) ಲಿಂಗ :
Sex : Female |
| 3) ಜನನವಾದ ತಾರೀಖು : 11/09/2008
Date of Birth : _____ | 4) ಜನಿಸಿದ ಸ್ಥಳ :
Place of Birth : Hospital - Manvi Govt Hospital Gadag |
| 5) ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು :
Name of Mother : ವಿಜಯ | 6) ತಂದೆಯ ಹೆಸರು :
Name of Father : ವೀರಪ್ಪಾಸ್ವಾಮಿ ಹಾಟೇಲ |
| 7) ಮಗುವಿನ ಜನನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿ ತಂದೆ ತಾಯಿಯವರ
ವಿಳಾಸ :
Address of Parents at the time of
Birth of the Child :
ಹಾಪನಾಕಿ ಹಾಪನಾಕಿ,
ಗದಗ (D), KARNATAKA | 8) ತಂದೆ ತಾಯಿಯರ ಖಾಯಂ ವಿಳಾಸ :
Permanent Address of Parents :
ಹಾಪನಾಕಿ ಹಾಪನಾಕಿ,
ಗದಗ (D), KARNATAKA |

- | | |
|---|--|
| 9) ನೋಂದಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :
Registration No. 2008-B-4971 | 10) ನೋಂದಣಿಯಾದ ದಿನಾಂಕ :
Date of Registration : 20/09/2008 |
| 11) ಪರಾ (ಯಾವುದಾದರೂ ಇದ್ದಲ್ಲಿ) :
Remarks (if any) : ***** | 12) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ನೀಡಿದ ದಿನಾಂಕ :
Date of Issue : 27/12/2008 |
| 13) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ಸಹಿ :
Signature of Issuing authority :
 | 14) ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ ಕೊಡುವ ಪ್ರಾಧಿಕಾರಿಯ ವಿಳಾಸ :
Address of the Issuing authority :
_____ |

ನೋಂದಣಿ ಅಧಿಕಾರಿ,
ಗದಗ - ಬೆಟೇಗಿರಿ ನಗರ
Birth - Death Registrar,
C.M.C. Gadag-Betgeri

ಮೊಹರು / Seal

"ಪ್ರತಿಯೊಂದು ಜನನ ಮತ್ತು ಮರಣದ ನೋಂದಣಿಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ"
"Ensure registration of every birth and death"