



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

P A V A N

Middle Name

C H E E Y A N D I

Last Name

S A N J E E V

B. Name (as per Aadhaar)

P A V A N

C

S

2. Gender (select one)



Male



Female



Transgender

3. Date of Birth

0

3

1

2

2

0

0

7

4. Aadhaar Number

5

0

6

8

1

8

9

9

2

8

2

5. Residence Address

Flat/Door/Building

C / O

S

A

N

J

E

E

V

C

H

E

E

Y

A

N

D

I

R

A

Road/Street/Block/Sector

M A K K A N D U R

Post Office

M A K K A N D U R

Area/Locality/Town/City

M A K K A N D U R

District

K O D A G U

State/Union Territory

KARNATAKA

Country/Region

I N D I A

PIN / ZIP CODE

5

7

1

2

0

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

8

1

0

5

9

5

1

9

3

8

(ii) Email ID

afreedomh1997@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

S A N J E E V

Father's Middle Name

C H E E Y A N D I

Father's Last Name

R A G H A V A

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	3	2	1	(iv) AO No.	9	2

[illegible][illegible][illegible][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

PAVAN C S

PAVAN C S
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. KODAGU

Date..09/10/2026



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

Name: PAVAN C S

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India

ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India

ನೋಂದಾವಣೆ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No. : 0707/15117/00001

To

Pavan C S

ಪವನ್ ಸಿ ಎಸ್

S/O: Sanjeev C R,

VTC: Makkandur, PO: Makkandur,

Sub District: Madikeri, District: Kodagu,

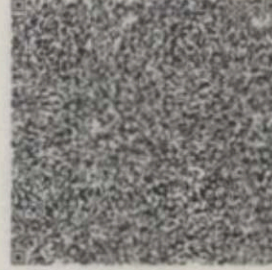
State: Karnataka, PIN Code: 571201,

Mobile: 8105951938

32878156



KG328781565FI



ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. :

5068 1899 9282

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ
Government of India



Issue Date: 03/12/2015



ಪವನ್ ಸಿ ಎಸ್

Pavan C S

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB: 03/12/2007

ಪುರುಷ / Male

5068 1899 9282

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಕರ್ನಾಟಕ ಸರ್ಕಾರ
GOVERNMENT OF KARNATAKA



017064171

ಕರ್ನಾಟಕ ಶಾಲಾ ಪರೀಕ್ಷೆ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯನಿರ್ಣಯ ಮಂಡಲಿ, ಬೆಂಗಳೂರು
Karnataka School Examination and Assessment Board, Bengaluru

ಅಂಕಪಟ್ಟಿಹಾಗೂ ಪ್ರಮಾಣ ಪತ್ರ / Marks Statement cum Certificate

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. : 20240302734

ವರ್ಷ / Year : 2024

ಶಿಕ್ಷಣ ಮಾಧ್ಯಮ / Medium of Instruction : ENGLISH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿ ಬಗೆ / Candidate Type : CCE REGULAR FRESH

ಅಭ್ಯರ್ಥಿಯ ಹೆಸರು / Candidate's Name : PAVAN C S

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು / Father's Name : SANJEEV C R

ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು / Mother's Name : SANGEETHA M E

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ /
Date of Birth : 03-12-2007 THIRD - DECEMBER - TWO THOUSAND SEVEN

બિંગ / **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	19	100	39	125	44	58	C
ದ್ವಿತೀಯ ಭಾಷೆ / SECOND LANGUAGE ENGLISH	20	17	80	35	100	35	52	C+
ತೃತೀಯ ಭಾಷೆ / THIRD LANGUAGE HINDI	20	18	80	24	100	35	42	C
ಗಣಿತ / MATHEMATICS	20	17	80	31	100	35	48	C
ವಿಜ್ಞಾನ / SCIENCE	20	17	80	24	100	35	41	C
ಸಮಾಜ ವಿಜ್ಞಾನ / SOCIAL SCIENCE	20	16	80	41	100	35	57	C+
ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು / TOTAL MARKS	125	104	500	194	625	219	298	ಸರಾಸರಿ / CGA : C
ಗಳಿಸಿದ ಒಟ್ಟು ಅಂಕಗಳು (ಅಕ್ಷರಗಳಲ್ಲಿ) / TOTAL MARKS OBTAINED (IN WORDS) : TWO HUNDRED NINETY-EIGHT ONLY						Percentage / ಶೇಕಡಾವಾರು : (47.68%)		

ಭಾಗ - ಬಿ / PART - B

ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE	ಕ್ರ. ಸಂ./ Sl. No.	ಸಹ ಶೈಕ್ಷಣಿಕ ವಿಷಯಗಳು / CO-SCHOOLASTIC SUBJECTS	ಶ್ರೇಣಿ / GRADE
1.	ದೈಹ ಮತ್ತು ಆರೋಗ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ / PHYSICAL & HEALTH EDUCATION	A	2.	ಮನೋಭಾವ ಮತ್ತು ಮೌಲ್ಯಗಳು / ATTITUDE & VALUES	A
3.	ಕಾರ್ಯಾನುಭವ / WORK EXPERIENCE	B	4.	ಕಲಾ ಶಿಕ್ಷಣ / ART EDUCATION	B

KSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSEABKSE

ಶಾಲಾ ಸಂಕೇತ / SCHOOL CODE: HH0059

ಶಾಲಾ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸ / SCHOOL NAME AND ADDRESS :

GOVT SPORTS SCHOOL

KUDIGE, SOMWRPET TALUK, KODAGU DIST- 571232

Maryanne

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

Chairperson

24268180