



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 O W R I

Middle Name

Last Name

S U N K A N N A

B. Name (as per Aadhaar)

G O W R I S

2. Gender (select one)

Tick

Male

Tick

Female

Tick

Transgender

3. Date of Birth

2

5

0

8

2

0

0

4

4. Aadhaar Number

4

9

3

2

1

8

5

8

0

6

4

7

5. Residence Address

Flat/Door/Building

W A R D N O 3

,

A

M

B

E

D

K

A

R

N

A

G

A

Road/Street/Block/Sector

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

Post Office

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

Area/Locality/Town/City

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

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

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)

Tick

Resident

Tick

Non Resident

Tick

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

0

0

8

3

4

3

3

4

0

(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)

Tick

Salary

Tick

Income from Business/Profession

Tick

Income from House Property

Tick

Capital Gains

Tick

Income from Other Sources

Tick

No Income

PART C - Details of Parents

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

Tick

Yes

Tick

No

13. Father's First Name

S A N N A

Father's Middle Name

Father's Last Name

S U N K A N N 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
(iii) Range Code	4	2	1

(ii) AO Type	C	
(iv) AO No.	9	1

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

[illegible]

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

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

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

GOWRI S _____ 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...12/10/2026

Сравнитель

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

Name: GOWRI S

Designation: **AUTHORIZED PERSON**



ಶ್ರೀ ಅಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಮಾಹಿತಿ / INFORMATION

- **ಆಧಾರ್** ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯಾಗಿದೆ, ಪೌರತ್ವ ಅಥವಾ ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕದ ಪುರಾವೆ ಅಲ್ಲ. ಸುಲಭವಾಗಿ ಪಾಸ್‌ಕಾರ್ಡ್‌ನ ವಿವರಗಳನ್ನು ನಿರೀಕ್ಷಿಸಬಹುದಾದ ನವೀಕರಿಸಬಹುದಾದ ದಾಖಲೆಯ ಪುರಾವೆಯು ಆಧಾರ್‌ನಲ್ಲಿ ಜನ್ಮದಿನಾಂಕವನ್ನು ದಾಖಲಿಸಲಾಗಿದೆ.
- ಈ **ಆಧಾರ್** ಪತ್ರದ ಪರಿಶೀಲನೆಯನ್ನು ಆನ್‌ಲೈನ್‌ನಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಸೇವೆಯಿಂದ ದೃಢೀಕರಣ ಸಂಸ್ಥೆ ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಅಧಿಕಾರಿತ ಸ್ಟೋರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ mAadhaar ಮೂಲಕ ಅಥವಾ ಆಧಾರ್ ಎಂ ಸ್ಟಾ ನೆಟ್ ಅಧಿಕಾರಿತ ಅಪ್ಲಿಕೇಷನ್‌ನಲ್ಲಿ ಅಥವಾ www.uidai.gov.in ನಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಸುರಕ್ಷಿತ ಎಂ ಕೋಡ್ ರೀಡರ್ ಅಧಿಕಾರಿತ ಅನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿ ಎಂ ಕೋಡ್ ಸ್ಕ್ಯನ್ ಮಾಡಬಹುದು.
- **ಆಧಾರ್** ವಿಕಿವ್ಯವಹಾರ ಮತ್ತು ಸುರಕ್ಷಿತವಾಗಿದೆ.
- **ಆಧಾರ್**ಗೆ ದಾಖಲಾದ ದಿನಾಂಕದಿಂದ ಪ್ರತಿ 10 ವರ್ಷಗಳಿಗೊಮ್ಮೆ ಗುರುತು ಮತ್ತು ವಿಳಾಸವನ್ನು ಪರಿಶೀಲಿಸುವ ದಾಖಲೆಗಳನ್ನು **ಆಧಾರ್**ನಲ್ಲಿ ಕಡ್ಡಾಯವಾಗಿ ಪರಿಶೀಲಿಸಬೇಕು.
- ವಿವಿಧ ಸೇವೆಗಾಗಿ ಮತ್ತು ಸರ್ಕಾರೀತರ ಪ್ರಯೋಜನಗಳನ್ನು / ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು **ಆಧಾರ್** ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯ ಮಾಡುತ್ತದೆ.
- ನಿಮ್ಮ ದೊಡ್ಡ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಕಮೇಲ್‌ಎರಿಯನ್ನು **ಆಧಾರ್**ನಲ್ಲಿ ನವೀಕರಿಸಿ.
- **ಆಧಾರ್** ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು mAdhaar ಅಧಿಕಾರಿತ ಸ್ಟೋರ್‌ಗಳಲ್ಲಿ ಮಾನ್ಯ.
- **ಆಧಾರ್** / ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್‌ಗಳನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸುವಾಗ ಭದ್ರತೆಯನ್ನು ಖಚಿತಪಡಿಸಿ ಕೊಳ್ಳಲು ಲಾಕ್ / ಅನ್‌ಲಾಕ್ **ಆಧಾರ್** / ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಸೆಲ್‌ಫ್‌ಸೆಕ್ಯೂರಿಟಿ ಉಪಯೋಗಿಸಿ.
- **ಆಧಾರ್** ಕೋಡ್‌ನ ಸಂಖ್ಯೆಗಳು ನಿಮ್ಮ ಒತ್ತಿಗ ಪಡೆಯಲು ಲಭ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.
- 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.
- 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.
- Entities seeking Aadhaar are obligated to seek consent.



ಉದ್ದೇಶಪೂರ್ವಕ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ
Unique Identification Authority of India



ವಿಳಾಸ:
D/O ಎಸ್ ಸನ್ನಾ ಸುಕ್ಕನ್ನಾ, ವಾರ್ಡ್ ನಂ 3, ಅಂಗನವಾಡಿ
ಮೂಲೆ ಹತ್ತಿರ, ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ನಗರ, ಬೆಳ್ಳಾರಿ ಜಿಲ್ಲೆ,
ಕರ್ನಾಟಕ - 583103

Address:
D/O S Sanna Sunkanna, Ward No 3, Near
Anganavadi School, Ambedkar Nagar,
Sanganakal, PO: Sanganakal, DIST: Bellary,
Karnataka - 583103



4932 1858 0647

VID : 9162 7125 7957 1061

1047

help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in



ಭಾರತ ಚುನಾವಣಾ ಆಯೋಗ

ELECTION COMMISSION OF INDIA

ಮತದಾರರ ಭಾವಚಿತ್ರ ಪರಿಶೀಲನೆ ಗುರುತಿನ ಚೀಟಿ

Electors Photo Identity Card



XUT3820354



ಹೆಸರು : ಗೌರಿ ಎಸ್

Name : GOWRI S

ತಂದೆಯ ಹೆಸರು : ಸಣ್ಣ ಸುಂಕಣ್ಣ

Father's Name : SANNA SUNKANNA

EPIC No. : XUT3820054

ಲಿಂಗ/Gender :

ಮಹಿಳೆ / Female

ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ/ವಯಸ್ಸು :

25-08-2004

Date of Birth/ Age :

ವಿಳಾಸ : ವಾರ್ಡ್ ನಂ 3, ಅಂಬೇಡ್ಕರ್ ನಗರ್, ಸಂಗನಕಲ್ಲು, ಸಂಗನಕಲ್ಲು,
ಬಳ್ಳಾರಿ, ಕರ್ನಾಟಕ-583103

Address : ward no 3, AMBEDKAR NAGAR, SANGANAKALLU,
SANGANAKALLU, BELLARY, KARNATAKA-583103

ದಿನಾಂಕ/ Date : 10-01-2023

ಮತದಾರರ ನೋಂದಣಾಧಿಕಾರಿ

Electoral Registration Officer

ವಿಧಾನ ಸಭಾ ಕ್ಷೇತ್ರದ ಸಂಖ್ಯೆ ಮತ್ತು ಹೆಸರು : 93-ಬಳ್ಳಾರಿ (ಪರಿಶಿಷ್ಟ
ಪಂಗಡ)

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

Note / ಸೂಚನೆ

1) ಪ್ರತಿ ಚುನಾವಣೆಯ ಮೊದಲು, ಪ್ರಸ್ತುತ ಮತದಾರರ ಪಟ್ಟಿಯಲ್ಲಿ ನಿಮ್ಮ ಹೆಸರು ಇದೆಯೇ
ಎಂದು ಪರಿಶೀಲಿಸಿಕೊಳ್ಳಿ

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

2) ಈ ಮತದಾರರ ಗುರುತಿನ ಟೀಟಿಯು ಚುನಾವಣೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ಹೊರತು ವಯಸ್ಸಿನ
ಪುರಾವೆಗೆ ಅಲ್ಲ.

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