			Applicat	ion Nu	ımbe	r:												Ī								\neg
		Payment	ayment Reference:													Inward Number Bar Code										
٠	005586	056	Payment	t Date:	1													ļL								
Appl	ication Source:																Application Date:									
User	ld:		User Na	me:																						
		Form No. 49A Application for Allotment of Permanent Account Number [In the case of Indian Citizens/ Indian Companies/ Entities incorporated in In Unincorporated entities formed in India] See Rule 114 To avoid mistakes, please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form Assessing officer (AO code)														a/										
		Area	code	A	O typ	oe	Range			code			AC	O No	-	ł										
Signa	ture/Left thumb impression across this photo																		900							
11111 5579	I/We hereby request e give below necessa		count Number be allotted to me/us.														D	Signatu	l ure/Le	ft Thur	mb Im	press	sion			
1	Full Name (Full exp	oanded nam	ne to be m	entior	of o	f ide	entity	y/ac	dres	ss d	locur	nents		000000000000000000000000000000000000000												
	Please select title,	✓ as applic	cable	Sh	ri	L	Sm	t.	L	Κι	ımaı	ri		M/s	5											
	Last Name / Surnam	ne	Į				7.5		48-									L								
	First Name		Į															L								
	Middle Name		[
2	Abbreviations of th	ne above na	me, as yo	u wou	ld lik	e it,	to be	prin	ted o	on th	ne P	AN	card	į į						_			_	1	1	
					-	+	+	-		+	-		+	-	- 8-					- 10	_	+	-	4		
,	Unio vien and bea				-2		$\dashv \checkmark$		-	\vdash	Na				٠,,			/	laaa	. 4: -1			liaal	-1-1	Ų.	
3	3 Have you ever been known by any other name? Yes No (please tick as applicable) If yes, please give that other name																									
Please select title, ✓ as applicable Shri Smt. Kumari M/s																										
	Last Name / Surnam	0.0473			П	1	_		_							Т		Ī								
	First Name											\dashv						1	+	+				1	7	
	Middle Name	Ì		Ħ	1	Ť					\neg				\exists		Ť	Ť		Ħ			7	T		
4	Gender (for Individ	ual applica		1	Г	-	ale			Fe	male	,	Ė	7	Trans	sgend	ler	(pla	ease	tick	as	app	licab	le)		
_	87	85.5	17.50			_								Day					(1	Yea					,	
5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of Body of individuals or association of Persons 6 Details of Parents (applicable only for individual applicants), Whether mother is a single parent and you wish to apply for PAN by furnishing the name of your mother only? Yes No (please tick as applicable if yes, please fill in mother's name in the appropriate space provided below. Fathers's Name (Mandatory except where mother is a single parent and PAN is applied by furnishing the name of mother only)													icable)													
	Last Name / Surnam	ne	ļ	- 1		_	-					_				4	-	+	_	_				_	4	
	First Name		Į	-	+ +	+	+	+		-		_		_	_	_	+	+	+	+				+	4	
	Middle Name Mothers's Name (o	ptional exc	ept where	mothe	er is a	asino	ale pa	rent	and	I PA	N is	арр	lied	bv f	urn	ishin	a the	na	me o	f mo	ther	onl	v)			
	Last Name / Surnam	-																								
	First Name		Ī															I								
	Middle Name	NN 2 N	. [
	Select the name of either father or mother which you may like to be printed on PAN card (select one only) (In case no option is provided then PAN card will be issued with father's name except where mother is a single parent and you wish to apply for																									
7	PAN by furnishing n		mother onl	y) [Fa	ther's	s nam	e		Мо	ther	's Na	ame	(P	lease	tick as	s applic	able)								
	Residence Address	ļ			1	_	1								_		1	1					_			
	Name of Premises / B	Building / Villa	age	-		-	-					-			_	-		+	+	-				-	-	
	Road / Street / Lane/l Area / Locality / Taluk		sion		+	+	+	+				\dashv		\dashv	\dashv	+	+	+	+	+				+	-	
	Town / City / District	a/ Sub- Divis	SIOII [T			T								\exists		t	1	T				1	\exists	
	State / Union Territo	ry		Pincode / Zip code Cou										Cou	ntry N	am	е									
	Office Address Name of office																									
	Flat / Room / Door / B	Block No.	Ì																							
	Name of Premises / B		age [, ,												
	Road / Street / Lane/																									

				word			T		Т	T	Т		Т	T				T	T		Т	T	T		Т	1							
	Area / Locali		Sub- Divis	sion	-	+	+	\vdash	+	+	+	+	+				+	+	+	+	+	+	+	+	+	\vdash							
	Town / City / District											-								-		_	_			_							
												T																					
8	Address for Communication Res										esidence Office											(Please tick as applicable)											
9	Telephone			detai	ils			L							L										- P P II		-,						
		Country co	de	Area/	STD	Code	е		_		Т	elepl	hone	e / Mo	obile	nur	nber	e.															
	Email ID												25 36 595 3																				
10 Status of applicant																																	
	Please select status, 🗸 as applicable																						7 Gd	vern	men	t							
	П		=						_						1_	V						Η	_										
	Individual Hindu undivided family Compa										any Partnership Firm										Association of Persons												
	Trusts Body of Individuals Local Authority Artificial Juridical Persons Limited Liability Par														Parti	nership																	
11	Registratio	n Number	(for com	pany,	firm	s, LL	Ps e	tc.)									.,,	iles		77.0													
12	In Case of a	person, w	/ho is red	quired	l to q	uote	Aad	haar i	num	ber/	The I	Enro	lme	nt ID	of A	Aadl	haar	арр	lica	tion	for	n as	per	sect	tion	1394	A						
	Please ment	ion your AA	ADHAAR	numb	er (if	allott	ed)				JL							1															
	If AADHAAR number is not allotted, please mention the enrolment										nt ID of Aadhaar application form																						
															L																		
	Name as pe	r AADHAAF	R letter/ca	ard or	as pe	er the	Enro	lmen	ID c	of Aa	dhaa	ar ap	plica	ation	form				1	-		-	7		_								
				L	+		Щ	_	_	<u> </u>		4	4	4	+	_	4	+	_	<u> </u>	_	<u> </u>			4	_							
				Ļ						<u> </u>			4	_	_		4	_	_		_	<u> </u>			_								
13	Source of	f Income																			Р	leas	e sel	ect,	\checkmark	as a	appli	cable					
	Salary Income from House property No income Capital Gains																																
	Income fro	om Busines	ss / Profes	ssion	Е	Busin	ess/P	rofes	sion	code				[For (Code	e: R	efer i	nstru	uctio	ns]	Γ	1	ncon	ne fro	om O	ther	sour	rces					
14	Representa																				3-												
	Full name,		2.5	esenta	ative /	Asse	ssee,	who	s as	sess	ible	unde	r the	e Inc	ome	Tax	Act	in re	spe	ct of	the	pers	on, v	vhos	e pa	rticul	ars l	have					
	been given in the column 1-13. Full Name (Full expanded name : initials are not permitted)																																
	Please select title, ✓ as applicable Shri Smt. Kumari M/s																																
					f	_						7	T	T	 									Т		T		1					
	Last Name / Surname First Name				F	+	+	\vdash	_	+	+	+	+	+				\forall	+	+	+	+	+	+	+	+							
	Middle Nam	10			F	100	+	\forall		+	+	+	+	+		\vdash			+	+		\pm	\pm	+		+]					
	Address	ic			L											_						_					N]					
	Flat / Room	/ Door / Bl	ock No.										T													Τ							
	Name of Pr	emises / Bu	uildina / V	illage	ľ			\Box		T	T	1	Ť	1		T		7	寸	\exists	T	T	1	1	1	T							
	Road / Stre		_		Ť			Ħ		1			T	1					7	T	T	T	T	T		1							
	Area / Loca	lity / Taluka	/ Sub- Di	vision	Ì	Ť	\top	П		$\overline{}$	1	1	T	\top					7		T	T	1	1		T		İ					
	Town / City				Ī	1	\top	\dagger		\top	\uparrow	1	T	†					\exists	\exists	T	寸	$\overline{}$	\top	1	Ť		ĺ					
	State / Unio				F				_	_	-		_			_		T	7	\exists	T	T	$\overline{}$	T _P	inco	de	-	i					
15	Documents		l as Proo	f of Id	lentit	y (P	OI), P	roof	of Ac	ddre	ss (F	POA)	and	d Pro	of c	of Da	ate o	f Bir	th (DOE	3)												
		Г					coard (feet)		1					Г		966 P 140 P	//								7								
	I/We have e	enclosed								as	proo	of of i	dent	tity,																			
	as proof of	address an	d									as p	roof	of da	ate c	of bir	th.																
	[Please refe	r to the ins	structions	(as sp	ecifie	ed in	Rule	114 0	f I.T.	Rul	es, 1	1962)	for	list c	of ma	anda	itory	certi	fied	doc	ume	nts t	o be	subr	mitted	d as	appl	icable]					
	[Annexure A	, Annexure	B & Anne	xure C	are t	to be	used	where	ver a	applio	cable]																					
16	I/We], t	he a	pplic	ant, i	n th	е сар	acit	y of																	
	do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.																																
			CITATO A SERVICIO PER CAR	14040404041	MESS-308		100000000000000000000000000000000000000						Ton o Watte		5405E-105				540					7-1-1									
	Place :																7	> -	i	0 ~	10												
																	0	6	-6	Y													
	D D M M Y Y Y															-	•	1															
	Date:											Sign	natu	re / L	eft 7	Γhur	nb In	npre	ssio	n of	Ар	plica	ant (ir	nside	the	box)							





ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India Government of India ನೋಂದಾವರ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1178/71581/58934

> To ප්රාදෙණ ක්වියග් සි න්දා Carol Maria D Silva D/O: Alex Arulananda D Selva No 54 18th Cross 2nd Block Akshaya Nagar Near SBI Bank Bangalore North Doorvaninagar

Bangalore North Bengaluru

S Karnataka 560016 9980636688



MD379106998FH

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. : 5786 6532 0026

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ Government of India

ಕರೋಲ್ ಮರೀಯ ಡಿ ಸೆಲ್ಕ Carol Maria D Silva ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 11/09/2004 ಸ್ತೀ / Female

5786 6532 0026







ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ.
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು, ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ.

ಸೂಚನೆ: 15 ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಹೊಂದಿದ ನಂತರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ತಮ್ಮ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಅಪ್ಪೇಚ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು .

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ .
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Address:

ಎಳಸಾ: ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಆಲೆಕ್ಟ್ ಅರುಲನಂದ ಡಿ ಸೆಲ್ಲ. ನ 54, 18ನೇ ಕ್ರಾಸ್ 2ನೇ ಬ್ಲಾಕ್ ಅಕ್ಷಯ ನಗರ, ಎಸ್ಬ್ ಬಿಐ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಹತ್ತಿರ, ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ, ಬೆಂಗಳೂರು, ದೂರ್ವನಿನಗರ್, ಕರ್ನಾಟಕ.

D/O: Alex Arulananda D Selva, No 54, 18th Cross 2nd Block Akshaya Nagar, Near SBI Bank, Bangalore

North, Bengaluru, Doorvaninagar, Karnataka, 560016

5786 6532 0026



560016









ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India Government of India ನೋಂದಾವರ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1178/71581/58934

> To ප්රාදෙණ ක්වියග් සි න්දා Carol Maria D Silva D/O: Alex Arulananda D Selva No 54 18th Cross 2nd Block Akshaya Nagar Near SBI Bank Bangalore North Doorvaninagar

Bangalore North Bengaluru

S Karnataka 560016 9980636688



MD379106998FH

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. : 5786 6532 0026

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ Government of India

ಕರೋಲ್ ಮರೀಯ ಡಿ ಸೆಲ್ಕ Carol Maria D Silva ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 11/09/2004 ಸ್ತೀ / Female

5786 6532 0026







ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ.
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು, ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ.

ಸೂಚನೆ: 15 ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಹೊಂದಿದ ನಂತರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ತಮ್ಮ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಅಪ್ಪೇಚ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು .

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ .
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Address:

ಎಳಸಾ: ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಆಲೆಕ್ಟ್ ಅರುಲನಂದ ಡಿ ಸೆಲ್ಲ. ನ 54, 18ನೇ ಕ್ರಾಸ್ 2ನೇ ಬ್ಲಾಕ್ ಅಕ್ಷಯ ನಗರ, ಎಸ್ಬ್ ಬಿಐ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಹತ್ತಿರ, ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ, ಬೆಂಗಳೂರು, ದೂರ್ವನಿನಗರ್, ಕರ್ನಾಟಕ.

D/O: Alex Arulananda D Selva, No 54, 18th Cross 2nd Block Akshaya Nagar, Near SBI Bank, Bangalore

North, Bengaluru, Doorvaninagar, Karnataka, 560016

5786 6532 0026



560016









ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ

Unique Identification Authority of India Government of India ನೋಂದಾವರ ಕ್ರಮ ಸಂಖ್ಯೆ / Enrollment No.: 1178/71581/58934

> To ප්රාදෙණ ක්වියග් සි න්දා Carol Maria D Silva D/O: Alex Arulananda D Selva No 54 18th Cross 2nd Block Akshaya Nagar Near SBI Bank Bangalore North Doorvaninagar

Bangalore North Bengaluru

S Karnataka 560016 9980636688



MD379106998FH

ನಿಮ್ಮ ಆಧಾರ್ ಸಂಖ್ಯೆ / Your Aadhaar No. : 5786 6532 0026

ನನ್ನ ಆಧಾರ್, ನನ್ನ ಗುರುತು



ಭಾರತ ಸರ್ಕಾರ Government of India

ಕರೋಲ್ ಮರೀಯ ಡಿ ಸೆಲ್ಕ Carol Maria D Silva ಜನ್ಮ ದಿನಾಂಕ / DOB : 11/09/2004 ಸ್ತೀ / Female

5786 6532 0026







ಮಾಹಿತಿ

- ಆಧಾರ್ ಗುರುತಿನ ಪುರಾವೆಯೇ ಹೊರತು ಪೌರತ್ವದ್ದಲ್ಲ.
- ನಿಮ್ಮ ಗುರುತನ್ನು ಸಾಬೀತುಪಡಿಸಲು, ಆನ್ ಲೈನ್ ಮೂಲಕ ದೃಢೀಕರಿಸಿ.

ಸೂಚನೆ: 15 ವರ್ಷಗಳ ವಯಸ್ಸನ್ನು ಹೊಂದಿದ ನಂತರ ಮಕ್ಕಳು ಮತ್ತೊಮ್ಮೆ ತಮ್ಮ ಬಯೋಮೆಟ್ರಿಕ್ ಮಾಹಿತಿಗಳನ್ನು ಅಪ್ಪೇಚ್ ಮಾಡತಕ್ಕದ್ದು .

INFORMATION

- Aadhaar is proof of identity, not of citizenship.
- To establish identity, authenticate online.

Note: Children on attaining 15 years of age need to update biometric information.

- ಆಧಾರ್ ದೇಶದಾದ್ಯಂತ ಮಾನ್ಯತೆಯನ್ನು ಪಡೆದಿದೆ .
- ಭವಿಷ್ಯದಲ್ಲಿ, ಸರ್ಕಾರಿ ಹಾಗೂ ಸರ್ಕಾರೇತರ ಸೇವೆಗಳನ್ನು ಪಡೆಯಲು ಆಧಾರ್ ನಿಮಗೆ ಸಹಾಯಕವಾಗಲಿದೆ.
- Aadhaar is valid throughout the country.
- Aadhaar will be helpful in availing Government and Non-Government services in future.



ಭಾರತೀಯ ವಿಶಿಷ್ಟ ಗುರುತು ಪ್ರಾಧಿಕಾರ

Unique Identification Authority of India

Address:

ಎಳಸಾ: ತಂದೆ / ತಾಯಿಯ ಹೆಸರು: ಆಲೆಕ್ಟ್ ಅರುಲನಂದ ಡಿ ಸೆಲ್ಲ. ನ 54, 18ನೇ ಕ್ರಾಸ್ 2ನೇ ಬ್ಲಾಕ್ ಅಕ್ಷಯ ನಗರ, ಎಸ್ಬ್ ಬಿಐ ಬ್ಯಾಂಕ್ ನ ಹತ್ತಿರ, ಬೆಂಗಳೂರು ಉತ್ತರ, ಬೆಂಗಳೂರು, ದೂರ್ವನಿನಗರ್, ಕರ್ನಾಟಕ.

D/O: Alex Arulananda D Selva, No 54, 18th Cross 2nd Block Akshaya Nagar, Near SBI Bank, Bangalore

North, Bengaluru, Doorvaninagar, Karnataka, 560016

5786 6532 0026



560016



