

स्वास्थ्य सेवा संस्था

/PERMANENT ACCOUNT NUMBER

AHBP0927A



नाम /NAME

SATYABHAMA VISHWANATH KEDIA

पिता का नाम /FATHER'S NAME

BAJARANGLAL CHOKHANI

जन्म तिथि /DATE OF BIRTH

13-06-1934

हस्ताक्षर /SIGNATURE

*(Signature)*



आयकर निदेशक (प्रणाली)

DIRECTOR OF INCOME TAX (SYSTEMS)