



Dambasi

FORM NO. 93

[See rule 156]

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 **SABARI SHWARAN**

Middle Name

Last Name **DHEVENDRAN**

B. Name (as per Aadhaar)

SABARI SHWARAN DHEVENDRAN

2. Gender (select one) Male Female Transgender

3. Date of Birth **10 03 2008**

4. Aadhaar Number **5911A227**

5. Residence Address

Flat/Door/Building **1/190 THOPPU STREET**

Road/Street/Block/Sector **ARASAVANANGADU**

Post Office **ARASAVANANGADU**

Area/Locality/Town/City **THIRUVARUR**

District **THIRUVARUR**

State/Union Territory **TAMILNADU** Country/Region **INDIA** PIN / ZIP CODE **612603**

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 **91** Mobile Number **226994**

(ii) Email ID **annaik@m20@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

Father's Middle Name

Father's Last Name **DHEVENDRAN**

14. Mother's First Name
Mother's Middle Name
Mother's Last Name **VASANTHA**

15. Name of parent to be printed on Permanent Account Number card (select one) Father Mother

PART D - Assessing Officer (AO Code)

16. Assessing Officer (AO Code)
(i) Area Code **CAE** (ii) AO Type **W**
(iii) Range Code **192** (iv) AO No. **21**

PART E - Representative Assessee, if applicable

17. RA's First Name
RA's Middle Name
RA's Last Name

18. Permanent Account Number (if any)

19. Aadhaar Number (if Permanent Account Number is not available)

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

(i) Mobile Number Country Code Mobile Number
(ii) Email ID
(iii) Landline No. with STD Code (if any) STD Code Landline Number

Part F: Communication Address

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

Part G: Declaration by Applicant or by Representative Assessee on behalf of the Applicant

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

Verification & Declaration

a. I **SABARISHNARAN DHEVENDRAN** in the capacity of **HIM SELF** (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 **ARASAVANANGADU**

Date **04/04/2026**

D. Sabari

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

Name: _____

Designation: _____

இந்திய அரசாங்கம்
Government of India

ஆதார்

Aadhaar no. Issued: 08/04/2016



சபரிஷ்வரன் தேவேந்திரன்
Sabarishwaran Dhevendran
பிறந்த நாள் / DOB : 10/03/2008
ஆண் / Male

ஆதார் என்பது அடையாளத்திற்கான சான்றாகும். குடியரிமை, அல்லது பிறந்த தேதிகளை சான்றல்ல. இது சரிபாற்படும் மட்டுமே பயன்படுத்தப்பட வேண்டும் (ஆன்லைன் அங்கீகாரம் அல்லது QR குறியீட்டை ஸ்கேன் செய்தல் ஆகியவைகள் மூலம்)
Aadhaar is proof of identity, not of citizenship or date of birth. It should be used with verification (online or offline XML).

27 9738

எனது ஆதார், எனது அடையாளம்

இந்திய தனித்துவ அடையாள ஆணையம்
Unique Identification Authority of India

ஆதார்

மு
தே
அ
612803



Details as on 03/07/2024
Address: S/O- Dhevendran, 1/190, Thoppu Street, Arasavanangadu, Arasavanangadu, Thiruvarur, Tamil Nadu, 612603

27 9738

1947 help@uidai.gov.in www.uidai.gov.in

45



சான்றிதழ் வ. எண்
CERTIFICATE SL. N°

தமிழ்நாடு மாநிலப் பள்ளித் தேர்வுகள் குழுயய
STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU

அரசுத் தேர்வுகள் துறை, சென்னை - 600 006

DEPARTMENT OF GOVERNMENT EXAMINATIONS, CHENNAI - 600 006

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ்

SECONDARY SCHOOL LEAVING CERTIFICATE

பத்தாம் வகுப்பு / X STANDARD

தமிழ்நாடு அரசின் அதிகாரத்திற்கு உட்பட்டு வழங்கப்படுகிறது

ISSUED UNDER THE AUTHORITY OF THE GOVERNMENT OF TAMILNADU



தேர்வரின் பெயர் / NAME OF THE CANDIDATE		பருவம் / SESSION
		ஏப்ரல் 2024 APR 2024
தாயார் பெயர் / FATHER'S / GUARDIAN'S NAME	தாயார் பெயர் / MOTHER'S NAME	
தேவேந்திரன் DEVENDRAN	வசந்தி VASANTHI	

இடைநிலைப் பள்ளி இறுதி வகுப்புச் சான்றிதழ் பொதுத் தேர்வுவெழுதிய தேர்வர் பின்வரும் மதிப்பெண்களைப் பெற்றுள்ளார் என்று சான்றளிக்கப்படுகிறது.

Certified that the candidate appeared for the Secondary School Leaving Certificate Public Examination and obtained the following marks :

பரடம் SUBJECT	கருத்தியல் THEORY (075)	செய்முறை PRAC. (025)	100-க்கு பெற்ற மதிப்பெண்கள் MARKS OBTAINED FOR 100	
தமிழ் TAMIL			072	ZERO SEVEN TWO (P)
ஆங்கிலம் ENGLISH			043	ZERO FOUR THREE (P)
கணிதம் MATHEMATICS			087	ZERO EIGHT SEVEN (P)
அறிவியல் SCIENCE	052	025	077	ZERO SEVEN SEVEN (P)
சமூக அறிவியல் SOCIAL SCIENCE			072	ZERO SEVEN TWO (P)
விருப்ப மொழி OPTIONAL LANGUAGE		
மொத்த மதிப்பெண்கள் / TOTAL MARKS			351	THREE FIVE ONE (PASS)

பிறந்த தேதி / DATE OF BIRTH	தேர்வு எண் / REG. NO.	பயிற்று மொழி / MEDIUM OF INSTRUCTION
10/03/2008		TAMIL
செய்முறைப் பதிவு எண் / REG. NO.	அ. ம. ப. குறியீட்டெண் & நாள் / T.M.R. CODE NO. & DATE	
(236/236TVRR0061/236016)		
பள்ளியின் பெயர் / NAME OF		
செம்மங்குடி அரசு உதவி பெறும் மேல்நிலைப்பள்ளி, செம்மங்குடி SEMMANGUDI GOVT AIDED HR SEC SCHOOL, SEMBANGUDI		

D. Sabarishwaran

தேர்வரின் கையொப்பம்
SIGNATURE OF THE CANDIDATE

STATE BOARD OF SCHOOL EXAMINATIONS, TAMILNADU