Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm × 2.5 cm)

Form No. 49A

Application for Allotment of Permanent Account Number [In the case of Indian Citizens/Indian Companies/Entities incorporated in India/ Unincorporated entities formed in India]

Under section 139A of the Income Tax Act, 1961

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form

Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm × 2.5 cm)

ssion

																															_
		Asse	essing	of	fficer	(AO	со	de)																							
Sign/ leftTumb impression across	31		Are	ea c	code		T	AO	typ	e	Т	R	ange	2 COC	le			AO	No.		l										
this photo							Ť		ľ																		s	ignat.	ure/Left	Thumb	Impres
Sir,	E 13		100		1,54		2		in				ė.					17	0_0												
I/We hereby reques	t tha	t a pe	erman	en	t accou	int n	um	ber b	e all	otte	d to	me/	us.																		
I/We give below ne	cessa	ry pa	rticula	ars:	:																										
1 Full Name (Full exp	ande	d nam	ne to b	e r	nentior	ned a	is a	ppeari	ing i	n pro	of o	ide	ntity	/addi	ress	docu	men	ts: ir	itial	s are	not	perr	nitte	ed)							
Please select title,		1	plicab			Г	1	nri	•	Ë	Sm					nari			M/:												
			7	··	-	누	1.	1	_	누	1		_	는					""/6				_		_	1					
Last Name / Surnar	ne	Н	+	+	+	╀	╀	┿	┝	╀	┝	⊢	\vdash	Н			Н				Н	_	H	⊢	⊢	8					
First Name Middle Name		H	+	+	+	╁	╁	+	╁	+	┢	⊢	\vdash	\vdash	_	_	\vdash	-	_	_	Н	_	H	⊢	⊢	0					
000 000 000 000 000 000 000 000 000 00				_		-																		_	_						
2 Abbreviation of th	ie ab	ove	name	, a	s you	wou	ıld	like it	t, to	be	prin	ted	on t	he P	AN	card									_						_
				1		┖						L							(1) 19 (0) - 52				L				7 1				_
				\perp						L	L	L	L													,					
3 Have you ever be	en kr	nown	by a	ny	other	nan	ne?)		Г	Yes			П	No									(Ple	ase	tick o	ıs apı	plica	ible)		
If yes, please give th	nat ot	her n	ame								-																				
Please select title,	V	as ap	plicab	ole		Г	si	nri		Г	Sm	t.			Kun	nari		5 H	M/:	S											
Last Name / Surnar			$\overline{}$	Т	_	干	_	T	_	는	_		г	一			H						_	_	_	1					
First Name	ne	Н	+	+	+	╁	t	+	┢	╁	┢	Н	Н	\vdash	_		7				Н	Н	H	⊢	H						
Middle Name		H	\top	†	\top	t	Ť	T		t	\vdash	Н	Н	Н								Т	Н	T	Т						
4 Gender (for Individ	ual an	nlica	ntc on	F-4		_	_				Ма			Ξ	Fen	-1-							_	/01		Valera		- 17			
TOWNS IN SHOULD BE					1000	. Section 1				L	_	100		Ш						e de la consecue						10.000	is ap		biej		
5 Date of Birth/Inco	of Conservation	ation			1000	Part	tne	rship	or	Trus	t De	ed/	For	mati	on o	of Bo	ody	of i	ndiv	idua	als o	r As	soc	iatio	on o	Per	rson	S			
Day M	onth	1 г		Yea	ar	1																									
_		I L				1					-	Ontwice:																			
6 Father's Name (Or	ily 'In	dividu	ıal' ap	plic	cants: E	ven	ma	rried v	vom	en sl	noul	i fill i	in fat	her's	nan	ne or	nly)	g							115						
Last Name / Surnar	ne	Ц	\perp	1		L	L	_		L		L	L										L	L							
First Name		Н	+	4	+	╀	╀	+	┡	╀	┞	┡	L	L			Н				H		L	⊢	L						
Middle Name				_	-	L	L	_		_	L	L	L					- 6					L	<u> </u>	L	l .					
7 Address																															
Residence Addres	4000					_	_	-	_	_	_	_	_	_							_	_	_	_	_	_		_		_	
Flat/Room/ Door / I						늗	Ļ	+	⊨	Ļ	Ļ	느	⊨	L	_	_	Н	_	_			_	L	누	L	닏	닏		닏	닉	
Name of Premises/	Build	ing/	/illage	2		느	Ļ	╧	Ļ	Ļ	L	L	느	ᆜ	_	_	Ц					_	L	L	L	ᆜ	Щ	_	Щ	ᆜ	
Road/Street/ Lane/	Post (Office				L						L																			
Area / Locality / Tal	uka/	Sub-	Divisio	on		Г	8	d		Π		Π	П				,	1 2		Ţį						ç	1				
Town / City / Distric	t					F	T	Ŧ	T	T	T	F	F	F	=	=	ī	Ξ			F	F	F	Τ	Τ	一	\Box	\equiv	\Box	亏	
State / Union Territ						-	*	150		Pin	code	/ Zi	рсо	de			Cou	ntry	Nar	ne			_	-		_				_	
										Γ																					
Office Address																															
Name of office							I			Π																					
Flat/Room/ Door /	Block	No.				Г	Τ	Т	Г	Τ	Г	Г	Г	П								Г	Г	Г	Г		П		П		
Name of Premises/	Build	ing/	Village	2		F	Ī	T		Т	Г	Г	Г	F			П						Π	Г		Π		F	一	一	
Road/Street/ Lane/						干	Ť	÷	T	t	Ħ	Ħ	Ħ	F	F	=	Ħ					F	F	Ħ	Ħ	Ħ	H	F	Ħ	Ħ	
Area / Locality / Tal						H	H	÷	H	÷	+	H	H	H	=	H	H	_	-	-	H	H	H	÷	H	H	H	H	屵	믁	
		3u0-	DIVISIO	111		H	÷	┿	H	+	\vdash	\vdash	\vdash	H		=	H				H	=	H	_	는	는	屵	H	屵	=	
Town / City / Distric	t											L					Ш					L.	L		_						

State / Union Territory	Pincode / Zip code Country Name
8 Address for Communication	Residence Office (Please tick as applicable)
9 Telephone Number & Email ID details	
Country code Area/STD Code	Telephone / Mobile number
Email ID	
10 Status of applicant	
Please select status, 🗸 as applicable	Government
Individual Hindu undivided family	Company Partnership Firm Association of Persons
Trusts Body of Individuals	Local Authority Artificial Juridical Persons Limited Liability Partnership
11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)	
12 In case of a citizen of India, then	
Please mention your AADHAAR number (if allotted)	
12 Course of Income	Please select status.
13 Source of Income	Please select status, as applicable
Salary	Capital Gains
Income from Business / Profession Business/Profe	[For Code: Refer instructions] Income from Other sources
Income from House property	No income
14 Representative Assessee (RA)	
Full name, address of the Representative Assessee, who is assess column 1-13.	sable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the
Full Name (Full expanded name: initials are not permitted)	
Please select title, as applicable Shri	Smt. Kumari M/s
Last Name / Surname	
First Name	
Middle Name	
Address Flat/Room/ Door / Block No.	
Name of Premises/ Building/ Village	
Road/Street/ Lane/Post Office	
Area / Locality / Taluka/ Sub- Division	
Town / City / District	
State / Union Territory	Pincode
15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Pro	of of Address (POA)
I/We have enclosed	as proof of identity and
as proof of address. [Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.	T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable]
and the second of the second o	
do hereby declare that what is stated above is true to	, the applicant, in the capacity of o the best of my/our information and belief.
	-
Place	
riace	

INSTRUCTIONS FOR FILLING FORM 49A

- (a) Form to be filled legibly in BLOCK LETTERS and preferably in BLACK INK. Form should be filled in English only
- (b) Each box, wherever provided, should contain only one character (alphabet /number / punctuation sign) leaving a blank box after each word.
- (c) 'Individual' applicants should affix two recent colour photographs with white background(size 3.5 cm x 2.5 cm) in the space provided on the form. The photographs should not be stapled or clipped to the form. The clarity of image on PAN card will depend on the quality and clarity of photograph affixed on the form.
- (d) Signature / Left hand thumb impression should be provided across the photo affixed on the left side of the form in such a manner that portion of signature/impression is on photo as well as on form.
- (e) Signature /Left hand thumb impression should be <u>within the box</u> provided on the right side of the form. The signature should not be on the photograph affixed on right side of the form. If there is any mark on this photograph such that it hinders the clear visibility of the face of the applicant, the application will not be accepted.
- (f) Thumb impression, if used, should be attested by a Magistrate or a Notary Public or a Gazetted Officer under official seal and stamp.
- (g) AO code (Area Code, AO Type, Range Code and AO Number) of the Jurisdictional Assessing Officer must be filled up by the applicant. These details can be obtained from the Income Tax Office or PAN Centre or websites of PAN Service Providers on www.utiitsl.com or www.tin-nsdl.com.

(h) Guidelines for filling the Form 49A: Guidelines for filling the form **Item Details** Ite m No. Full Name Please select appropriate title. 1 Do not use abbreviations in the First and the Last name/Surname. For example RAVIKANT should be written as : Last Name/Surname R A I K A N T First Name Middle Name For example SURESH SARDA should be written as : Last Name/Surname S A R D A First Name S U R Е S Н Middle Name For example POONAM RAVI NARAYAN should be written as: Last Name/Surname N R N A A Y A **First Name** P 0 0 M N A Middle Name R I A For example SATYAM VENKAT M. K. RAO should be written as : Last Name/Surname R A 0 First Name S Т Y A A M Middle Name E T N K A M K

		For example M. S. KA	ND	ΔSV	VΔN	IVI	МΔГ	DUR	AT 9	SON	лдч	UN	шки	١M١	KΔD	41)6		AM			ila i	DP		ter	1 25			
		Last Name/Surname		A	N	D	A		w			Υ					Ĭ	<u> </u>		1	Ϊ	Ť	Τ	T	· us	İ	П	
		First Name	М	A	D	U	R	Α	I	3000									-		H	+	+	+			\vdash	_
		Middle Name	+		\vdash							1				_			_	-	H	+	+	4	_		\dashv	_
		Pridule Name	S	0	М	Α	S	U	N	D	R	Α	М		L						L		_					
		Applicants other than Non-Individuals should than the space provide	d wr	ite t	heir	full	nan	ne s	tarti	ng f	rom	the	e firs	t bl														jer
		For example XYZ DAT	га с	OR	POF	RAT	ION	I)	NDI	A) I	PRI	VAT	TE L	IMI	ITEI	D sh	nould	be	wri	tten	as	s:						
		Last Name/Surname	X	Y	z		D	A	Т	Α		С	0	R	Р	0	R	Α	Т	I	0	0	N		(I	N	D
		First Name	1	А)		Р	R	1	٧	Α	т	Е		L	I	м	I	т	Е	ī	Б		1		10000		
		Middle Name	T	T	Г	Г		Г	П				Г		Г		Г			Г	T	\dagger	\dagger	7		П	П	_
		For example MANOJ	МАІ	FAT	LΔI	DΔ	VF /	HU	F) s	hou	ıld b	e w	ritte	n as		_					_			_				_
		Last Name/Surname		A	N	0	J		м		100		500	L	A	L		D	А	٧	E	E		(н	U	F)
		First Name	T														T				T	\top	1	1				
		Middle Name	T	Г	Г				П												T	T	T	┪		П	П	
		In case of sole proprie					10.000		203,7110,23	etor	sho	uld	appl	ly fo	or PA	AN i		/he	r ov	n n								
2	Abbreviation of the full name to be printed on	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con	refix hou tain	ked o	with rovid last	any de fu nai	title ull/a me.	e su bbre For	ch a eviat exa	etor s Sh ed r mple	sho nri, s nam e:	ould Smt, e to	appi , Kui be	ly fo mar prin	or PA i, Dr ited	AN i	n his 1ajor	/he	r ow	vn n tc.	am	ne.		bbr	evia	ated	,	
2	the full name to	Name should not be p Individual applicants s	refix hou tain	d pi	with rovid last	any de fu nai	title ull/a me.	e su bbre For	ch a eviat exa	etor s Sh ed r mple	sho nri, s nam e:	ould Smt, e to	appi , Kui be	ly fo mar prin	or PA i, Dr ited	AN i	n his 1ajor	/he	r ow	vn n tc.	am	ne.		bbr	evia	ated	,	
2	the full name to be printed on	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con	refix hou tain	ked of the RAC	with rovid last	any de fu nai	title ull/a me.	e su bbre For vritt	ch a eviat exa	etor s Sh ed r mple	sho nri, s nam e:	ould Smt, e to	appi , Kui be	ly fo mar prin	or PA i, Dr ited	AN i	n his 1ajor	/he	r ow	vn n tc.	am	ne.		bbr	revia	ated	,	_
2	the full name to be printed on	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname	refix hou tain	RAG	with rovid last	any de fu nai	title ull/a me. is w	e su bbre For vritt	ch a eviat exa	etor s Sh ed r mple	sho nri, s nam e:	ould Smt, e to	appi , Kui be	ly fo mar prin	or PA i, Dr ited	AN i	n his 1ajor	/he	r ow	vn n tc.	am	ne.		bbr	revia	ated	,	
2	the full name to be printed on	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name	refix hou tain . K. R	RAG A B	with rovid last 0 wl 0 T	any de fu : nai hich Y	is w	e su bbre For writt	ch a eviat examen in	s Si ed r mple n the M	sho nri, S nam e: e Na	smt, ie to	field	mar prin d as	i, Drited:	AN i	n his 1ajor	/he	r ow	vn n tc.	am	ne.		bbr	revia	ated	,	
2	the full name to be printed on	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N	refix hou tain . K. . R . S . V	RAG A A E	with rovid last 0 wl 0 T N	any de fu : nai hich Y K	A A A SAT S. V. SAT	e subbre For writt	ch a eviate examen in the P	M AN ENKA	sho nri, s nam e: Carc	K K K K K K K K K K K K K	field	mar prin d as	i, Dr i, Dr ited	on	n his	, M,	r ow	tc.	am	ne.		bbr	revia	ated	,	
	the full name to be printed on the PAN card	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N	refix hou tain . K. R S V	RAG A A E	with rovid last	any de fu : nai	A A A SAT S. N	e subbre For Writt	ch a eviat examen in the P	M AN ENKA	card	suld Smt, se to mane K	field RA	mar prin d as	i, Dr i, Dr ited :	em	n his	1 at	r ow	tc. d. N	lan	me,	if a					
	the full name to be printed on	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N	refix hou tain . K. R S V	RAG A A E e to	with rovid last	any de fu : nai	A A A SAT S. N. SAT uld I Inda	e su bbre For writt	ch a eviate examinate to p	M AN ENKARAC M.	card AT N K. R	K KAO	field RA	mar prin d as	i, Dr i, Dr ited	em her	n his	1 at	's et car	tc. d. N	lan	me,	if a					
3	Have you ever been known by any other name? Gender	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N For non individual app If applicant selects 'Ye respect to name apply This field is mandatory	refixhou tain . K. R S V	RAGE A A E e to	with rovid last	any de fue name hich	A A A SAT SAT SAT SAT SAT SAT SAT SAT SA	e subbre For writt M M T T On t TYAI M T TYAI M TYA	ch a eviati examen in the P VE. K. M. V. ame to pmila	M AN ENKARAC M. e as prov	carc NaT No K. R last ide o the	wild Smt, se to same K K AO nan deta	field RA	n as	i, Dr i, Dr ited	eem her	n his	1 athe. I	carrower over	vn n tc. d. N	lan	me,	if a					
3	Have you ever been known by any other name? Gender Date of Birth/Incorporat	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N For non individual app If applicant selects 'Ye respect to name apply This field is mandatory Date cannot be a future	refixhou tain . K. R S V	RAGE A A E e to Indiana.	with rovid last O wl O T N be I this it is it is livid. Dat	shoo mashoo	A A A SAT SAT SAT SAT SAT SAT SAT SAT SA	e subbre For writt M M T T On t TYAI M T TYAI M TYA	ch a eviati examen in the P VE. K. M. V. ame to pmila	M AN ENKARAC M. e as prov	carc NaT No K. R last ide o the	wild Smt, se to same K K AO nan deta	field RA	n as	i, Dr i, Dr ited	eem her	n his	1 athe. I	carrower over	vn n tc. d. N	lan	me,	if a					
3	Have you ever been known by any other name? Gender Date of Birth/Incorporat ion/ Agreement	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N For non individual app If applicant selects 'Ye respect to name apply This field is mandatory Date cannot be a future D D M	refixhou tain R S V V V V V V V M M	RAGE A A E e to Indiana.	with rovid last O wl O T N N be I this it is itle	any de fu : nai hich Y K Sho ma sho uals e: 2 Y	is w A A A SAT SAT Uld I ndat uld b . Fie	e subbre For writt M M T T On t TYAI M T TYAI M TYA	ch a eviate examen in he P V VE. K. V. ame to p mila	M AN ENKARAC M. e as prov	carc NaT No K. R last ide o the	wild Smt, se to same K K AO nan deta	field RA	n as	i, Dr i, Dr ited	eem her	n his	1 athe. I	carrower over	vn n tc. d. N	lan	me,	if a					
3 4 5	Have you ever been known by any other name? Gender Date of Birth/Incorporat	Name should not be p Individual applicants s should necessarily con SATYAM VENKAT M Last Name/Surname First Name Middle Name Can be written as in 'N For non individual app If applicant selects 'Ye respect to name apply This field is mandatory Date cannot be a future D D M	refixhou tain . K. R S V V Name s', t her	RAGE A A E e to Indiana.	with rovid last O wl O T N N be I this it is itle	shoo mashoo	A A A A SAT S. N SAT Inda inda inda inda inda inda inda inda i	e subbre For Writte M T T YAI M T T YAI be story one s August	ch a eviat examen in the PM VE. K. M V. ame to pmila	M AN ENKARAC M. e as prov	carc NaT No K. R last ide o the	wild Smt, se to same K K AO nan deta	field RA	n as	i, Dr i, Dr ited	eem her	n his	1 athe. I	carrower over	vn n tc. d. N	lan	me,	if a					

Individuals/ Association of	Relevant date for different categories of applicants is:
Persons	Individual: Actual Date of Birth; Company: Date of Incorporation;
	Association of Persons: Date of formation/creation; Trusts: Date of creation of Trust Deed; Partnership Firms: Date of Partnership Deed; LLPs: Date of Incorporation/Registration; HUFs: Date of creation
	of HUF and for ancestral HUF date can be 01-01-0001 where the date of creation is not available.
Father's Name	Applicable to Individuals only. Instructions in Item No.1 with respect to name apply here. Married woman applicant should give father's name and not husband's name.
Address – Residence and office	R - Residence Address: For Individuals, HUF, AOP, BOI or AJP, residential address is mandatory. Other applicants should leave this field blank.
	O - Office Address: (1) Name of Office and address to be mentioned in case of individuals having source of income as salary or Business/profession[Item No.13].
	(2) In case of Firm, LLP, Company, Local Authority and Trust, name of office and complete address of office is mandatory.
	For all categories of applicants, it is necessary to mention complete address and the details of Town/City/District, State/Union Territory, and PINCODE are mandatory.
	In case, a foreign address is provided then it is mandatory to provide Country Name along with ZIP Code of the country.
Address for communication	Individuals/HUFs/AOP/BOI/AJP may indicate either 'Residence' or 'Office' and other applicants should necessarily indicate 'Office' as the Address for Communication.
	All communication will be sent at the address indicated in this field.
Number and E-	(1) Telephone number should include country code(ISD code) and STD code or Mobile No. should include Country code(ISD Code).
Illali ID	For example :
	(i) Telephone number 23555705 of Delhi should be written as
	Country code STD Code Telephone Number / Mobile number
	Country code
	Where '91' is the country code of India and 11 is the STD Code of Delhi.
	(ii) Mobile number 9102511111 of India should be written as
	Country code STD Code Telephone Number / Mobile number
	9 1 0 2 5 1 1 1 1
	Where '91' is the country code of India.
	(2) It is mandatory for the applicants to mention either their "Telephone number" or valid "e-mail id" so that they can be contacted in case of any discrepancy in the application and/or for receiving PAN through e-mail.
	(3) Application status updates are sent using the SMS facility on the mobile numbers mentioned in the application form.
Status of	This field is mandatory for all categories of applicants. In case of 'Limited Liability Partnership', the PAN will be
	allotted in 'Firm' status. Not applicable to Individuals and HUFs. Mandatory for 'Company'. Company should mention registration number
number	issued by the Registrar of Companies. Other applicants may mention registration number issued by any State or Central Government Authority.
In case of citizen of India	AADHAAR number, if allotted, has to be quoted (supported by copy of AADHAAR letter/card)
Source of Income	It is mandatory to indicate at least one of the sources of incomes, as mentioned in the form. In case, the income from Business/profession is selected by the applicant then an appropriate business/ profession code should be mentioned.
	Association of Persons Father's Name Address – Residence and office Address for communication Telephone Number and Email ID Status of Applicant Registration number In case of citizen of India Source of

		Please re	fer the table given below to select the bu	siness/pro	ofession code:
		Code	Business/ Profession	Code	Business/ Profession
		01	Medical Profession and Business	11	Films, TV and such other entertainment
		02	Engineering	12	Information Technology
		03	Architecture	13	Builders and Developers
		04	Chartered Accountant/Accountancy	14	Members of Stock Exchange, Share Brokers and Sub- Brokers
		05	Interior Decoration	15	Performing Arts and Yatra
		06	Technical Consultancy	16	Operation of Ships, Hovercraft, Aircrafts or Helicopters
		07	Company Secretary	17	Plying Taxis, Lorries, Trucks, Buses or other Commercial Vehicles
		08	Legal Practitioner and Solicitors Government Contractors	18 19	Ownership of Horses or Jockeys Cinema Halls and Other Theatres
		10	Insurance Agency	20	Others
14	Name and address of Representative Assessee	Assessee the Inco Court of	.60 of Income Tax Act, 1961 provides the Therefore, this column should be filled me-tax Act, 1961, such as, an agent of Wards, Administrator General, Official Tru	d in by re the non-r istee, rece	rson(assessee) can be represented through Representative epresentative assessee only as specified in Section 160 cresident, guardian or manager of a minor, lunatic or idioteiver, manager, trustee of a Trust including Wakf. Assessee. This field is mandatory if applicant is minor
15	Proof of Identity and Proof of Address documents	Proof of I	I, idiot, lunatic or mentally retarded. Co on is submitted. Identity and Proof of address is also requindatory to attach proof of identity and	ired for re	to 13 will contain details of person on whose behalf th
Doc	A Principle Communication Comm	a proof of it	lostitused address as our Dula 114 of Inc	como Tav	Pulse 1062
	iment acceptable as Individuals and H		dentity and address as per Rule 114 of In-	come rax	Kules, 1902
Sr.	Individuals and F	101	ZW MUNASI KIND DISER KAND	_	ACIN 2021 155 1902/20 Paul 2022
No		Proo	f of Identity (Copy of)		Proof of address (copy of)
1	School Leaving C	ertificate			Electricity Bill*
2	Matriculation Cer	tificate		100	Telephone Bill*
3	Degree of recogn	ised educa	tional institution		Employer Certificate*
4	Depository Accou	int Stateme	ent		Depository Account Statement*
5	Bank Account Sta	tement / P	assbook		Bank Account Statement / Passbook*
6	Credit Card				Credit Card Statement*
7	Water Bill				Rent Receipt*
8	Ration Card				Ration Card
9	Property Tax Ass	essment Or	der		Property Tax Assessment Order
10	Passport				Passport
11	Voter Identity Ca	rd		100	Voter Identity Card
12	Driving License				Driving License
13		bly or Mun	by Member of Parliament or Member of icipal Councilor or Gazetted Officer in the	is	Certificate of address signed by Member of Parliament of Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor of Gazetted Officer in the <u>prescribed format.</u>
Note	:-				Note:
	and address of any o of identity and address For HUF, an affida name, father's name	f parents/gui ss for the min avit made in and address	above mentioned documents as proof of ardians of such minor shall be deemed to be the nor applicant. by the Karta of Hindu Undivided Family of all the coparceners on the date of applicatints in the name of Karta of HUF is required.	stating	 Proof of Address is required for residence addressmentioned in item no. 7. In case of an Indian citizen residing outside India, copy of Bank Account Statement in country of residence or copy of Non-resident External(NRE) bank account statements.
Othe	r than Individuals a	and HUF	The second secon	1111010-1-1	
Othe	Company	and HUF			ssued by the Registrar of Companies.
	Annual State of the State of th	and HUF			ssued by the Registrar of Companies. issued by the Registrar of Firms or Copy of partnership

4	Trust	Copy of trust deed or copy of certificate of registration number issued by Charity
5	Association of Person Body of	Commissioner. Copy of Agreement or copy of certificate of registration number issued by charity
		commissioner or registrar of cooperative society or any other competent authority or any other document originating from any Central or State Government Department establishing identity and address of such person.

16	Signature impression	1	Thumb	Application must be signed by (i) the applicant; or (ii) Karta in case of HUF; or (iii) Director of a Company; or (iv) Authorised Signaturee in case of AOP, Body of Individuals, Local Authority and Artificial Juridical Person; or (v) Partner in case of Firm/LLP; or (vi) Trustee; or (vii) Representative Assessee in case of Minor/deceased/idiot/lunatic/mentally retarded.
				Applications not signed in the given manner and in the space provided are liable to be rejected.

GENERAL INFORMATION FOR PAN APPLICANTS

- (a) Applicants may obtain the application form for PAN (Form 49A) from any IT PAN Service Centres(managed by UTIITSL) or TIN-Facilitation Centres(TIN-FCs)/PAN Centres (managed by NSDL), or any other stationery vendor providing such forms or download from the Income Tax Department website(<u>www.incometaxindia.gov.in</u>)/UTIITSL website(<u>www.utiitsl.com</u>)/NSDL website (<u>www.tin-nsdl.com</u>).
- (b) The fee for processing PAN application is Rs. 85/- (plus service tax, as applicable). In case, the PAN card is to be dispatched outside India then additional dispatch charge of Rs 850 will have to be paid by applicant.
- (c) Those already allotted a ten digit alphanumeric PAN shall not apply again as having or using more than one PAN is illegal. However, request for a new PAN card with the same PAN or/and Changes or Correction in PAN data can be made by filling up 'Request for New PAN Card or/and Changes or Correction in PAN Data' form available from any source mentioned in (a) above. The cost of application and processing fee is same as in the case of Form 49A.
- (d) Applicant will receive an acknowledgment containing a unique number on acceptance of this form. This acknowledgment number can be used for tracking the status of the application.

(e) For more information / Application status enquiry contact:

THE STATE OF	Income-tax Department	NSDL	UTIITSL
Website	www.incometaxindia.gov.in	www.tin-nsdl.com	www.utiitsl.com
Call Center	0124-2438000	020-27218080	022-67931300
Email ID		tininfo@nsdl.co.in	utiitsl.gsd@utiitsl.com
SMS		SMS NSDLPAN <space>Acknowledgement No. & send to 57575 to obtain application status.</space>	
Address		INCOME TAX PAN SERVICES UNIT (Managed by National Securities Depository Limited), 3rd Floor, Sapphire Chambers, Near Baner Telephone Exchange, Baner, Pune - 411 045.	UTIITSL) PB no 20, Plot no 3, Sector- 11, CBD-

प्रपत्र ४९क स्थाई खाता संख्या हेतु आवेदन Only 'Individuals' Only 'Individuals' आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 139क के अन्तर्गत to affix recent to affix recent भारतीय नागरिकों / भारतीय कम्पनियों/ भारत में निगमित संस्थाओं / photograph photograph (3.5 cm × 2.5 cm) (3.5 cm × 2.5 cm) भारत में गठित अनिगमित संस्थाओं के मामले में त्रुटि (त्रुटियाँ) से वचने के लिए प्रपत्र को भरने से पूर्व संलग्न अनुदेशों तथा उदाहरणों का अनुपालन करें कर निर्धारण अधिकारी (एओ कोड) क्षेत्र कोड रेंज कोड एओ संख्या एओ प्रकार इस फोटो के ऊपर हस्लाक्षर/अंगूठे का Signature/Left Thumb Impression महोदय, मैं/हम अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें एक स्थाई खाता संख्या आवंटित विकी जाए मैं/हम नीचे आवश्यक विवरण देता हूँ/देते हैं 1 पूरा नाम (पहचान प्रमाण/पते के दस्तावेज में यथा दिखाई पड़ने वाले के रूप में विस्तारित नाम लिखा जाए:आवाक्षरों की अनुमति नहीं है) यथा लागू श्रीमती कुमारी कृपया उपाधि चुनें सुश्री अंतिम नाम/उपनाम प्रथम नाम मध्य नाम 2 उपर्युक्त नाम का संक्षेपाक्षर, जिससे आप पैन कार्ड में छपवाना चाहते हैं 3 क्या आप कभी किसी अन्य नाम से ज्ञात है? (यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं) यदि हां तो वह अन्य नाम दें कृपया उपाधि चुनें यथा लागू कुमारी अंतिम नाम/उपनाम प्रथम नाम मध्य नाम 4 लिंग (केवल व्यष्टि आवेदकों के लिए) स्त्री पुरुष (यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं) 5 जन्म/निगमन/समझौता/साझेदारी अथवा न्यास विलेख/व्यष्टियों की संस्था अथवा व्यक्तियों के संघों के निर्माण की तिथि दिन वर्ष माह 6 पिता का नाम (केवल व्यष्टि आवेदक: विवाहित महिलाओं को भी पिता का ही नाम देना चाहिए) अंतिम नाम/उपनाम प्रथम नाम मध्य नाम 7 पता आवासीय पता फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लाक संख्या परिसर/भवन/गांव का नाम सड़क/गली/पथ/डाकघर क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग नगर/शहर/जिला देश का नाम राज्य/संघ क्षेत्र पिन कोड/जिप कोड कार्यालय का पता कार्यालय का नाम फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लाक संख्या परिसर/भवन/गांव का नाम सड़क/गली/पथ/डाकघर क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र	पिन कोड/जिप कोड देश का नाम	
8 पत्राचार का पता	आवास कार्यालय (यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं)	
9 दूरभाष संख्या व ई-मेल आईडी का ब्यौरा	N	
देश का कोड एसर्ट	ती कोड	
ई-मेल आईडी		
10 आवेदक का दर्जा		
कृपया दर्जा हु चुनें, 🗸 यथा लागू	सरकार	
	अविभाजित परिवार साझेदारी फर्म व्यक्तियों का संघ	
्यासट्यष्टि	ों की संस्था कित्रम न्यायिक व्यक्ति सिमित देयता भागीदारी	
11 पंजीयन संख्या (कंपनी, फर्मों, एलएलपी आदि के	Gurra V	
11 वर्जावन संख्या (वन्यना, वन्ना, रसरस्या आद् व		
12 यदि भारत के नागरिक है		
तो कृपया आधार नंबर (यदि आवंटित है)	हां नहीं (यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं)	
13 आय का स्रोत	कृपया दर्जा चुनं, 🗸 यथा लागू	
<u></u> वेतन	पूंजीगत अभिलाभ	
कारोबार/व्यवसाय से आय कारोबार/व	वसाय का कोड के लिए अनुदेश अन्य सोतों से आय	
गृह संपति से आय	कोई आय नहीं	
14 प्रतिनिधि कर-निर्धारिती (आरए)		
	के वारे में कर निर्धारण किया जाना है जिसका विवरण कॉलम 1-13 में दिया गया है।	
पूरा नाम (पूरा विस्तारित नाम: आयाक्षरों की अनुमति	हीं है)	
कृपया उपाधि चुनें, 🗸 यथा लागू	श्री श्रीमती कुमारी सुश्री	
76.777 376.9439 a. (1.17)		
अंतिम नाम/उपनाम		
प्रथम नाम		
मध्य नाम		
पता		
फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लाक संख्या		
परिसर/भवन/गांव का नाम		
सड़क/गली/पथ/डाकघर		
क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग		
नगर/शहर/जिला		
राज्य/संघ क्षेत्र	पिन कोड	
45 175-175		
15 पहचान के प्रमाण (पीओआई) तथा पते के प्रमाण	- Washington - Sen	
मैं/हम पहचान के प्रमाण के रूप में	तथा पते के प्रमाण के रूप में	
संलग्न करता हूँ/करते हैं।		
यथा प्रयाज्य साप जान वाल आनवाय प्रमाणित दस्त का संदर्भ लें।	वेजों की सूची के लिए कृपया अनुदेशों (आयकर नियमावली, 1962 के नियम 114 में यथाविनिर्दिष्ट ष्ट)	
24 20451 24		
16 मैं/ हम	आयेदक	
की हैसियत से, मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी एवं वि	श्वास के अनुसार सही है।	
	<u></u>	
स्थान		
B B	ग य य य	
दिनांक	आयेदक के हस्ताक्षर/वाएं अंगूठे का छाप	
	(खाने के भीतर)	

प्रपत्र 49क को भरने हेत् निर्देश

- (क) प्रपत्र बड़े अक्षरों में सुपाठ्य भरा जाना चाहिए और काली स्यााही में भरा जाए तो बेहतर होगा। फार्म केवल अंग्रेंजी में भरना होगा ।
- (ख) प्रत्येहक खाने में, जहां भी दिया गया है, में केवल एक अक्षर भरा जाना चाहिए (अक्षर/संख्याा/विरामचिन्ह।) तथा प्रत्येजक शब्द के उपरांत एक खाना खाली छोड़ा जाना चाहिए।
- (ग) 'व्यदिष्टिउ' आवेदक प्रपत्र में दिए गए स्थाेन पर सफेद बैकग्राउड के साथ दो नवीनतम रंगीन तस्वीछरें (आकार 3.5से.मी X 2.5 से.मी.) चिपकाएं। तस्वीनरों को प्रपत्र के साथ स्टैतपल अथवा क्लिवप न करें। पैन कार्ड पर तस्वीरर की स्पतष्टवता प्रपत्र पर चिपकाई गई तस्वीोर की गुणवत्ताि एवं स्पसष्टवता पर निर्भर करेगी।
- (घ) प्रपत्र के बायों ओर चिपकाई गई तस्वीईर के ऊपर आर-पार हस्तााक्षर करें / बायें हाथ के अंगूठे की छाप इस प्रकार डालें कि हस्तााक्षर/ अंगूठे की छाप फोटो तथा फार्म दोनों में आ जाए।
- (इ.) प्रपत्र के दायों ओर दिए गए खाने के अन्दूर हस्ताथक्षर / बायें हाथ के अंगूठे की छाप होनी चाहिए। हस्तारक्षर प्रपत्र के दायों ओर चिपकाई गई तस्वी र पर नहीं होने चाहिए। यदि इस तस्वीर पर कोई चिहन है जिससे आवेदक के चेहरे की स्पाष्टा दृष्ट व्यहता पर बाधा आ रही हो तो आवेदन स्वी कार्य नहीं होगा।
- (च) यदि अंगूठे की छाप का प्रयोग हो रहा हो तो उसे किसी मैजिस्ट्रे□ट अथवा नोटरी पब्लिक अथवा किसी राजपत्रित अधिकारी की कार्यालयी मृहर एवं उनके स्टै म्प के साथ सत्या पित किया जाना चाहिए।
- (छ) आवेदक द्वारा क्षेत्राधिकार के निर्धारण अधिकारी का ए ओ कोड (क्षेत्र कोड, एओ प्रकार, रेंज कोड एवं एओ संख्याी) अवश्यत भरा जाना चाहिए। इन ब्यौ रों को आयकर कार्यालय अथवा पैन केन्द्रप अथवा पैन सेवा प्रबंधक की वेबसाइड www.utitsl.com or www.tin-nsdl.com. से प्राप्तक किया जा सकता है।

(ज) फार्म 49 क को भरने के लिए दिशानिर्देश:

मद सं.	मद का ब्यौ रा	प्रपत्र भरने हेतु दिशानिर्देश	
1.	पूरा नाम	कृपया उचित शीर्षक को चुनिए।	
	0.000	प्रथम एवं अंतिम नाम में संक्षिप्त रूपों का प्रयोग न करें।	
		उदाहरण के लिए रविकान्तं को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:	
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यचनाम रविकान्ति	
		उदाहरण के लिए सुरेश शारदा को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:	
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यहनाम	
		सारदा सुरेश	
		उदाहरण के लिए पूनम रवि नारायण को इस प्रकार लिखा जाना च	गहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यएनाम	
		नारायण पूनम रवि	
		उदाहरण के लिए सत्य म वैंकट एम.के.राय को इस प्रकार लिखा जा	ाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्ययनाम	
		राय सत्य म वैंकट एम.के.	
		उदाहरण के लिए एम.एस.कंडास्वा मी (मदुराई सोमासुंदरम कंडास्वायक लिखा जाना चाहिए:	मी) को इस प्रका

(c	*	अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्यएनाम
		कंडास्वा/मी	मदुराई	सोमासुंदरम
		'व्यिष्टि ' से अन्य आवेदक	उपर्युक्तं अनुदेशों को	अनदेखा कर दें।
		आवेदक के उपनाम, प्रथम न उल्लि खत हैं:-	ाम एंव पिता के नाम	ा में अनुमत दो अध्यादक्षर नीचे
		discontractor Accordant Contractor	भंतिस नास/ उपना	म के पहले ब्लॉखक से शुरू करते हुए
		लिखें। यदि अंतिम नाम दि	ए गए स्था न से बड़ा	ा है, तो उसे प्रथम एवं मध्य नाम के
		लिए दिए गए स्थािन पर उ	नारी रखा जा सकता	हैं।
		उदाहरण के लिए एक्सप वाई	जैड डाटा कारपोरेशन	न (इंडिया) प्राइवेट लिमिटेड को इस
		प्रकार लिखा जाना चाहिए:		
		अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्यि नाम
		एक्सम वाई जैड डाटा कारपो	रेशन (इंडिया) प्राइवेट	लिमिटेड
		उदाहरण के लिए मनोज मफ	तलाल दवे (एच यू ए	फ) को इस प्रकार लिखा जाना
		चाहिए:		
		अंतिम नाम/ उपनाम		मध्यप नाम
		मनोज मफतलाल दवे (एच र	75	
			- Control Cont	प के दिया जाना चाहिए। उदाहरण के
				प्रा. लि., प्राइवेट लि., पी.लि, पी.लि., 'प्राइवेट लिमिटेड' ही लिखा जाना
		चाहिए।	त गहा हा इस कपल	त्राञ्चट स्थानटङ हा स्थित जाना
		RAMES OF THE PROPERTY OF THE P	नी के मामले में, स्वा	लमी को स्वहयं के नाम पर पैन के दि
		आवेदन करना चाहिए।		A PROJECTION - STATE OF CONTROL WIT STATE OF PROPERTY STATE OF STA
		नाम के आगे श्री, श्रीमती, कु	मारी, डॉ., मेजर, मैस	ार्स इत्यारदि नहीं लिखा जाना चाहिए।
2.	पैन कार्ड पर पूरा	व्यगष्टिज आवेदकों को पैन	कार्ड पर नाम मुद्रित	करने के लिए पूरा / संक्षिप्त् रूप
	नाम का संक्षिप्ता	उपलब्ध। कराना होगा यदि २	संक्षिप्तप रूप, अंतिम	नाम में अनिवार्य रूप से समाविष्ट्
	रूप मुद्रित किया	होगा उदाहरण के लिए :		
	जाएगा ।	जिसे फील्डण नाम में सत्यंम	ा वेंकट एम.के.राव	
		अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्या नाम
		राव	सत्य म	वेंकट एम.के.
		जिस प्रकार कॉलम में लिख		ार नाम मुद्रित किया जाएगा"
			सत्य"म वेंकट एम	WOODS OF PRINTE STANDARD GOVERN
			एस.वी.एम.के.राव	
			सत्य"म वी.एम.के	ःराव
		The state of the s	r, उपरोक्तम मद संख	ऱ्या 1 में अंतिम नाम फील्डा में उसी
		प्रकार होगा		
3.	क्या. आप कभी	Control Contro		नाम का ब्यौसरा अनिवार्य रूप से
	किसी अन्या	उपलब्धद कराना हागा । नाग	न क सबध में मद स	ख्या 1 के अनुदेश यहां लागू होगें।

	नाम से जाने	100 IV. 100	उसी प्रकार	होगा जिस	प्रकार मद	संख्यां '	1 में टाइटल	म का उल्ले	ख किया गया				
	गए हैं?	है।						120 120 21					
4.	लिंग	यह क्षेत्र चाहिए।	व्यिष्टि	ि हेतु अनिवा	ये हैं। अन	न्यय आवे	दकों के मा	मले में इसे	रिक्तट छोड़ा				
5.	जन्म तिथि/निगमन की तिथि/समझौते	तिथि भावी तिथि नहीं हो सकती। दिनांकः 2 अगस्ता 1975 को इस प्रकार लिखा जाएगा											
	की तिथि/साझेदारी	दि	दि	म.	म.	व	व	व	व				
	अथवा न्या स विलेख	0	2	0	8	1	9	7	5				
	की तिथि /व्य ष्टिम के निकाय का रूप लेने की तिथि/ व्येक्ति यों के संघ की तिथि	आवेदकों के विभिन्नं वर्गों के लिए संगत तिथि है: व्यदिष्टिन: जन्म की वास्त विक तिथि; कंपनी: निगमन की तिथि; व्यसिक्तायों का संघ निर्माण/ सृजन की तिथि; न्यास: न्यािस विलेख के सृजन की तिथि; साझेदारी फर्में: साझेदारी विलेख की तिथि; एलएलपीएस: निगमन/ पंजीकरण की तिथि, एचयूएफ:											
	का ।ताय	एचयूएफ	के सृजन	की तिथि त	था पूर्वज	एचयूएफ	के लिए ज	हां उसके सृ	जन की				
		तारीख उ	पलब्धज	नहीं है वहां वि	तेथि 01-	01-0001	हो सकती	है।	=				
6.	पिता का नाम	केवल टर	ानष्टि यों	के लिए लाग्	्। नाम वे	h संबंध a	में यहां मद	संख्या0 1	में दिए अनुदेश				
		लागू होंगे	। विवाहि	हेत स्त्रीप आ	वेदक अप	ने पिता	का नाम भरे	रंगीन कि	अपने पति का				
		नाम											
7.	पता-आवास एवं	आ- आव	ासीय पता	:									
	कार्यालय वियष्टिययों, एचयूएफ, एओपी, बीओआई अथवा एजेपी के लिए आवासीय पता अ												
		है। अन्य आवेदक इस स्था न को रिक्तप छोडेंगे।											
		का - कार्यालय का पताः											
		(1) वेतन के रूप में आय के स्रोत या कारोबार/ व्यनवसाय वाले व्यपष्टिवयों के											
		में कार्यात	त्रय का न	ाम एवं पता	उल्लिरखि	त किया	जाना चाहि	ए (मद संख	याे 13)।				
		(2) फर्म	एल एल	पी, कंपनी, र	-थाानीय	प्राधिकर	ण एवं न्या	स के मामले	में				
		कार्यालय	का नाम	एवं कार्यालय	का पूरा	पता देना	अनिवार्य	है।					
		भावेदको	की मधी	श्रेणियों के ति	म क्षेत्र क	तेका उ	च्येत्रस का	ग भनितार्ग	ਵੈ ਘੀਤ				
				ज्ञाणया के 10 ाज्यय/संघ क्षे					אונכ ק				
		The second of the second of the		।उपयासय दा गा दिया जाता	ment variation .		III AVOURAGE PART I		त्रे ग्र ा				
		अनिवार्य		ii iqqi olitii	e tii q	रा अंग जा	ण ।ठाच चग	3 47 (114 1	(IGVII				
8.	पत्राचार के लिए	323C3200 WE 06	COLUMN TO THE PARTY OF THE PART	/ एओपी/तीओ	आर्द /गःने	पी या ने) आवास भ	थिवा कार्गान	ाय इंगित कर				
0.	पता		52/3				15		अनिवार्य रूप				
	1550	Delitoresia in the	त्रय इंगित					4 11 1811	011-1-11-1 (* 1				
		SOLIT SALLISMONICASS	BULLION ARTHUR	जगह पर सूर्रि	चेत किए	पते पर	भेजे जाएंगे	Í					
9.	दूरभाष संख्याइ व	1000 48 30412	THE PERSON NAMED IN	.,	ZANZENS WATE IN	110-220 50-10	ZAZED ROMERNIED		सडी कोड) औ				
0.	ई-मेल आईडी	23.11.00		ा मोबाइल स									
	, 5	अनिवार्य						124					
		अनिवाय है। उदारहण के लिए :											
		उदारहण के लिए : i) दिल्लील का टेलीफोन नम्ब र 23555705 इस तरह लिखना होगा !											
		देश का		एसटीडी को:		2000		भोबाइल संख					
						4,	W.						

		ii) भार देश का 9 न जहां '91 (2) आवे उल्लेख माध्याम (3) आवे	भारत का देश कोड है तथा दिल्ल त का मोबाइल नम्ब र 9102511 कोड एसटीडी कोड व	111 इस : दूरभाष संव 0 2 11' अथवा में किसी वि हेतु उनसे फार्म में	रसटीडी कोड 11 है । तरह लिखना होगा । एयाा/ मोबाइल संख्याह 5 1 1 1 1 1 वैध 'ई-मेल आई डी' का वेसंगति के मामले में ई-मेल के त संपर्क किया जा सके। उल्लुखित मोबाइल संख्या। पर
10	आवेदक की हैसियत	यह क्षेत्र		अनिवार्य	है। 'सीमित दायित्व साझेदारी' के
11	पंजीकरण संख्याद	व्यीष्टिक तथा हिन्दूल अविभाजित परिवारों पर लागू नहीं । 'कंपनी' के लिए अनिवार्य। कंपनी, कंपनियों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण संख्याप का उल्लेनख करेंगे। अन्यी आवेदन किसी राज्यक अथवा केन्द्रव सरकार प्राधिकरण द्वारा जारी पंजीकरण संख्या का उल्लेकख कर सकते हैं।			
12	भारत के नागरिक के मामले में	आधार संख्यां, यदि आंबाटित है तो इसका उल्लेकख किया जाए । (आधार पत्र / कार्ड की प्रति प्रमाण के लिए संलग्नल करें) ।			
13	आय का स्रोत	यदि आर कारोबार/	यथा उल्लिलखित आय का कम से वेदक द्वारा कारोबार/व्य वसाय से व्यरवसाय कोड का उल्लेसख किया (व्यरवसाय कोड चुनने के लिए कृष्	आय चुना ' जाए।	जाता है तो एक उपयुक्त(
		कोड	कारोबार/व्यरवसाय	कोड	कारोबार/व्यरवसाय
		01	चिकित्सा व्ययवसाय और कारोबार	11	फिल्मा, टेलीविजन और ऐसे अन्य मनोरंजन
		02	इंजीनियरिंग	12	सूचना प्रौद्योगिकी
		03	वास्तुपकला	13	निर्माता एवं विकासक
		04	सनदी लेखाकार/लेखा विधिकार	14	स्टॉ क एक्सलचेंज के सदस्यल, शेयर दलाल तथा उप-दलाल
		05	आंतरिक सज्जाद	15	कला एवं यात्रा प्रदर्शन
		06	तकनीकी परामर्श	16	जहाज,होवरक्राफ्ट, एअरक्राफ्ट अथवा हेलीकाप्टटर का परिचालन
		07	कंपनी सचिव	17	टैक्सीस, लॉरी, ट्रक, बस अथवा अन्यव वाणिज्यचक वाहन चलाना

			2)	=======================================		22 24 24			
		08	कानूनी पेशेवर /	वकील	18	घोड़ों अथवा जॉकी के स्वामी			
		09	सरकारी ठेकेदार		19	सिनेमा हॉल तथा अन्य थिएटर			
		10	बीमा एजेंसी	i	20	अन्य			
14.	प्रतिनिधि कर-	आयकर	 अधिनियम, 1961	की धारा 160	में व्यवस	था है कि किसी कर-निर्धारिती को			
	निर्धारती का	0.004887 20050				के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया			
	नाम व पता		250 U	No.		धेनियम,1961 की धारा 160 में			
		विनिर्दिष्ट	विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसाकि अनिवासी का						
		एजेन्ट, उ	एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण,						
		महाप्रशास	महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंघक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी						
		इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि							
		आवेदक अवयस्क, मृत, पागल, मूर्ख अथवा मंदबुद्धि है।							
		कालम 1 से 13 में उस व्यक्ति का विवरण होगा जिसकी ओर से यह आवेदन प्रस्तुत							
		किया जा	एगा।						
		प्रतिनिधि कर-निर्धारिती के लिए पहचान का प्रमाण तथा पते का प्रमाण होना अ							
		अपेक्षित है।							
15.	15. पहचान के प्रमाण पैन आवेदन के साथ पहचान का प्रमाण तथा पते का प्रमाण संल			प्रमाण संलग्न करना अनिवार्य है।					
		तथा पते के दस्तावेज आवेदक के नाम से होने चाहिए। प्रत्यके स्तर के आवेदक के लिए पहचान							
		तथा पते	के प्रमाण के रूप	में दिए जाने व	वाले कागज़	गतो की सूची नीचे दिए अनुसार है			
Plan s	दस्तावेज	:-	27 790405	8100 G- 040	h (25)	7927 HAPE 142			
ACCIONED O	And the second reserve	P 25.001 00	a a mana	ान तथा पते के	प्रमाण के	रूप में स्वीकार्य कागजात			
व्यष्टिय	ों तथा हिन्दू अविभाजि	CO CONTRACTOR	Se-	1					
क्र .	पहचान का प्रमाण	(प्रतिलिपि)			पते का प्रमाण (प्रतिलिपि)			
स				0.00					
1	विद्यालय छोड़ने का प्रमाण-पत्र			बिजली बिल'					
2	मैट्रिक का प्रमाण-पत्र			टेलीफोन बिल'					
3	9664	मान्यता प्राप्त शैक्षिक संस्थान की डिग्री			नियोक्ता का प्रमाण-पत्र'				
4	जमा खाता विवरण			जमा खाता विवरण'					
5	बैंक खाता विवरण/	पासबुक		बैंक खाता विवरण/पासबुक'					
6 7	1000	क्रेडिट कार्ड		क्रेडिट कार्ड विवरण'					
8	-	पानी का बिल		किराया रसीद' राशन कार्ड					
9	राशन कार्ड सम्पत्ति कर निर्धारण आदेश		सम्पत्ति कर निर्धारण आदेश						
10	पासपोर्ट	रण जादश		पासपोर्ट	ामधारण ,	जाप्र			
11	मतदाता पहचान कार्ड		मतदाता पहचान कार्ड						
12	ज्ञाइविंग लाइसेंस	113		ज्ञाइविंग लाइ इाइविंग लाइ	25 (17)				
13	सांसद अथवा विध	गाग्रस भ	ाता जिसम	10.3	900	अथवा निगम पार्षद अथवा			
13	पार्षद अथवा किसी			250-3 YeA70 25		जयवा निगम पाषद जयवा गरी द्वारा निर्धारित फॉर्मेट			
	द्वारा निर्धारित प			में हस्ताक्षरि		27			
	पहचान का प्रमाण-		G. CHMILKE	VI OTTIMINE	तः चरा भग	AY II TE TE			
	नहपान का प्रमाण-	7.7							

	पत्र	
	टिप्पकणी:-	टिप्पफणी:-
	1. अवयस्कि के मामले में ऐसे अवयस्कों् के	1. मद संख्या 7 में उल्लि खित आवासीय पते के लिए
	किसी अभिभावक/सरंक्षक के पहचान तथा पते	पते का प्रमाण अपेक्षित है ।
	के प्रमाण के रूप में उपरोक्तक उल्लिखित कोई	की तारीख को छह माह से प्राना होना चाहिए।
	दस्तारवेज अवयस्को आवेदक के लिए पहचान	, o
	तथा पते का प्रमाण माना जाएगा।	
	2. एचयूएफ के लिए, हिन्दू अविभाजित परिवार का नाम देते हुए कर्ता के द्वारा बनाया गया धोषणा-पत्र, पिता का नाम तथा आवेदन की तारीख को सभी साझेदारों का पता और एचयूएफ के कर्ता के नाम से ऊपर दिए गए	भारत से बाहर रहने वाले भारतीय नागरिक के मामले में, आवास के देश में बैंक खाता विवरण की प्रति अथवा अनिवासी बाहय (एनआरई) बैंक खाता विवरणियों की प्रति ।
	दस्ताफवेज में किसी एक प्रति अपेक्षित है।	
व्यपष्टि	टययों तथा हिन्दू अविभाजित परिवारों के अलावा अन	यत
1	कंपनी	कंपनियों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण- पत्र की प्रतिलिपि
2	साझेदारी फर्म	फर्मों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि अथवा साझेदारी विलेख की प्रतिलिपि
3	सीमित दायित्वअ व साझेदारी	एलएलपीस के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण- पत्र की प्रति
4	न्या स	न्या स विलेख की प्रतिलिपि अथवा चैरिटी आयुक्ति द्वारा जारी पंजीकरणसंख्याल के प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि
5.	व्यीक्तियों के संध, व्य ष्टियों के निकाय, स्था.नीय प्राधिकरण, अथवा कृत्रिम न्यालयिक व्याक्ति	करार की प्रतिलिपि अथवा चैरिटी आयुक्तथ द्वारा जारी पंत्रीकरण संख्याि के प्रमाण की प्रति अथवा सहकारी समिति के पंजीकार अथवा किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी अथवा केन्द्र। अथवा राज्यय सरकार के किसी विभाग से जारी ऐसे टियक्तर की पहचान तथा पता सत्या पित करने वाला अन्यर कोई कागजात।

16.	हस्ताऐक्षर/ अंगूठे	आवेदन हस्ताअक्षरित होना चाहिए (1.) आवेदक द्वारा अथवा (2.)
	का निशान	एचयूएफ के मामले में कर्ता अथवा (3.) कम्प नी के निदेशक अथवा (4.)
		ट्यूक्तियों के संध, ट्य ष्टियों के निकाय, स्था4नीय प्राधिकरण तथा कृत्रिम न्या यिक
		ट्यूक्ति अथवा (5.) फार्म/एलएलपी के मामले में साझेदार अथवा (6.) न्याकसी अथवा
		अवयस्क /मृत/ पागल / मूर्ख /मंदबुद्धि के मामले में प्रतिनिधि कर-निर्धारिती प्राधिकृत
		हस्ताकक्षरकर्ता द्वारा आवेदन पर हस्ता क्षर कर सकता है।
		आवेदन पत्र, बताए गए तरीके तथा उपलब्धक किए गए स्थादन में हस्तारक्षरित न होने
		कारण रद्द किया जा सकते हैं।

पैन आवेदकों के लिए सामान्य सूचना

(क) आवेदक पैन के लिए आवेदन फार्म (फार्म 49क) टिन सुविधा केन्द्रों। (यूटीआईआईटीएसएल द्वारा संचालित) अथवा टिन सुविधा केन्द्रों। (टिन-एफसी)/पैन केन्द्रोंक, (एनएसडीएल द्वारा संचालित) अथवा ऐसे फार्म उपलब्धा करने वाले किसी अन्य विक्रेता अथवा आयकर विभाग की वेबसाइट (www.incometaxindia.gov.in)/यूटीआईआईटीएसएल वेबसाइट (www.utiitsl.com)/ एनएसडीएल वेबसाइट (www.tin-nsdl.com) से डाउनलोड कर सकते हैं।

- (ख) पैन आवेदन प्रसंसाधन के लिए शुल्का 85/-रूपए है (यथा प्रयोज्य, सेवा कर अतिरिक्त.)। यदि पैन कार्ड भारत से बाहर प्रेषित किया जाना है तो आवेदक द्वारा अतिरिक्तक प्रेषण शुल्कप 850/- रूपये का भुगतान करना होगा ।
- (ग) जिनको पहले ही एक दस अंकों का अल्फा नुमेरिक पैन आबंटित किया गया है वे पुन: आवेदन नहीं करेंगे क्योंपिक एक से अधिक पैन रखना अथवा उनका प्रयोग करना गैर कानूनी है। तथापि, पैन डाटा में उसी पैन अथवा/ तथा परिवर्तन अथवा सुधार हेतु उपरोक्ता (क) में उल्लिखित किसी स्रोत से फार्म में 'नए पैन कार्ड अथवा/ तथा परिवर्तन अथवा पैन डाटा में सुधार के लिए अनुरोध' दाखिल करने द्वारा एक नए पैन कार्ड के लिए अनुरोध किया जा सकता है। आवेदन की लागत तथा प्रसंसाधन शुल्कअ फार्म 49क के मामले की तरह वही है।
- (घ) यह फार्म स्वीरकार होने पर आवेदक को अनन्य् संख्याी सहित एक पावती प्राप्त होगी । इस पावती संख्याा का प्रयोग आवेदन की स्थि ति का पता लगाने के लिए किया जा सकता है।

(इ) अधिक जानकारी / आवेदन स्थिकति पूछताछ के लिए संपर्क करें :-

	आयकर विभाग	एनएसडीएल	यूटीआईआईटीएसएल
वेबसाइट	(www.incometaxindia.gov.in)	(www.tin-nsdl.com)	(www.utiitsl.com)
कॉल सेन्टीर	0124-2438000	020-27218080	022-67931300
ई-मेल आईडी		tininfo@nsdl.co.in	Utiitsl.gsd@utiitsl.com
SMS		आवेदन की स्थिति जानने के लिए NSDLPANK <space> पावती संख्याट को 57575 पर एस एम एस भेजें।</space>	
पता		आयकर विभाग पैन सेवा इकाई (राष्ट्रीण्य प्रतिभूति निक्षेपागार द्वारा संचालित), तीसरी मंजिल, सप्फेियर चैम्बारस, बैनर टेलीफोन के पास, बैनर, पुणे- 4110045	आयकर पैन सेवा केन्द्र4 (यूटीआईआईएसएल द्वारा संचालित) पी बी न. 20, प्लॉतट नं. 3, सैक्ट र न.11, सीबीडी- बेलापुर- नवी मुम्बैई- 400614

Verification Certificate

(Certificate under provisions of rule 114(4) of Income Tax Rules, 1962)

(Affix same photograph as affixed on PAN application form)

(To be attested by issuing authority with his / her signature & rubber stamp appearing half on the photograph and half on the certificate)

I hereby certify that I know Sh./Smt./Kum	
Son/Daughter of	
and whose personal particulars, as given below,	are correct to the best of my knowledge &
belief. I recommend issue of PAN card by Income	Tax Department to him/her.
Name	
Father's Name (Even in case of married ladies father's name is to be provided)	
Date of Birth	
Residence Address (If applicant has resided at more than one place during last one year than all such address with dates should be mentioned).	
Office Address	
Previous name (In case of change in name)	
Details of issuer of certificate -	
Full Name:	
Designation:	
Department /Organization:	
Office address with location:	
Identity Card No.: (Enclose a photocopy of I-Card)	
Telephone/Mobile No.:	
Date:	(Signature)
Place:	Office Seal