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)

																																+					
		Ass	es	sing	of	ffice	. (ΑO	C	ode	e)																										
Sign/ leftTumb impression across	1 1			Are	a c	ode			T		ΑO	typ	e	Τ		Rai	nge	coc	le			AC	No.		1												
this photo]																															S	ignatu	re/Left	Thum	b Impress	sion
Sir, I/We hereby reque I/We give below no							oui	nt r	nui	mb	er b	e a	llotte	ed to	o m	ie/us	i .																				
1 Full Name (Full ex	panded	l na	me	to be	e n	nenti	on	ed a	as :	арр	ear	ing	in pr	oof o	of i	denti	ty/a	addı	ess	docı	mei	nts: i	nitia	ls ar	e no	t pe	rmit	ted)									
Please select title,	~	as a	рр	licab	le				9	Shri	i			Sr	nt.				Kur	nari			M/	s													
Last Name / Surna	ame														I																						
First Name				_	1	_			4			L	_	╀	4						_					Ļ	╀	_	_	4							
Middle Name			L	_	_	_	_	L	_	_	L	L	_	_	_	_	_			L	L	_	_	느	느	L	_	_	_	_							
2 Abbreviation of t	the ab	ove	na	ame,	, a	s yo	u v	νοι	ılc	lil k	ce it	t, to	be	priı	nte	d or	th	ne P	AN	card	ı																
					1				1					-	1											F	+	-		-						\exists	
2.11 h-			1.			- 41				2			Ė	٦,,															.,								
3 Have you ever be				-	ıy	otne	er i	nan	ne	21			L	Υe	es		Į.		No									(/	Pleas	e tic	ck as	s ар _і	olica	bie)			
Please select title,				licabl	lo.			Г	٦,	Shri	i		Г	٦ς٫	nt.		ſ		Kur	nari			M/														
•	_	us u	ippi	ПСИБ	т				J` T	3111		Г	H	1 13,	1		L		Kui	I		<u> </u>	1 1'''	, T	_	Т	_	_		_							
Last Name / Surna First Name	ame			+	+	\dashv			+		-		+	╁	+	+	\dashv				-	H				H	+	+	+	┨							
Middle Name				t	T	7			t		Т		T	t	1						Г		T			t	t	Ť	t	┪							
4 Gender (for Individ	dual ap	plica	ant	s only	y)									М	lale				Fen	nale								(F	Pleas	e tio	ck as	ар)	olica	ble)			
5 Date of Birth/Inc	orpora	atio	n/	Agre	eei	men	t/F	ar	tn	ers	hip	or	Trus	t D	ee	d/F	orn	nati	on (of B	odv	of	indiv	/idu	als o	or A	\ssc	cia	ion	of I	Per	son	S				
5 Date of Birth/Inc	orpora Ionth	atio	n/		eeı /ea		t/F	Par	tn	ers	hip	or	Trus	t D	ee	d/ F	orn	nati	on (of B	ody	of	indiv	/idu	als (or A	Asso	cia	ion	of I	Per	son	S				
Day N	/lonth		С	T T	/ea	ar]														of	indiv	/idu	als (or A	\ssc	cia	ion	of I	Per	son	S				
	/lonth		С	T T	/ea	ar]														of i	indiv	/idu	als (or A	\ssc	ociat	ion	of I	Per	son	s				
Day N 6 Father's Name (O Last Name / Surna	Nonth		С	T T	/ea	ar]														of i	indiv	/idu	als o	or A	Asso	ocia	ion	of	Per	son	S				
Day N 6 Father's Name (0 Last Name / Surna First Name	Nonth		С	T T	/ea	ar]														of i	indiv	/idu	als o	or A	Asso	ocia	ion	of I	Per	son	S				
Day N 6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name	Nonth		С	T T	/ea	ar]														of	indiv	vidu	als o	or A	Asso	ociat	ion	of I	Pers	son	S			_	
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address	nonth		С	T T	/ea	ar]														of i	indiv	ridu	als (or A	Asso	ocia	ion	of I	Pers	son	S				
Day N 6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name	Only 'Inc	bivik	dua	T T	/ea	ar]														of	indiv	vidu	als (or A	Asso	cia	ion	of I	Pers	son	S			_	
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre	Only 'Inc ame	No.	dua	l' apr	/ea	ar]														ofi	indiv	ridu	als	or #	Asso	Ciat	ion	of I	Pers	son	S				
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door /	Only 'Inc ame	No.	Vil	l' apr	/ea	ar]														of i		ridu	als		Asso	ociat	ion	of I	Pers	son	s			_	
Day One of Premises, Day Note: The content of th	Only 'Inc ame 'Ess ' Block / Buildi	No.	'Vil	Y app	/ea	ar]														of		ridu	als (Asso	L	L	of I	Pers	son	s			-	
Day M Grather's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta	Only 'Inc ame 'SSS' Block / Buildi /Post Caluka/ S	No.	'Vil	Y app	/ea	ar]														of		vidu	als (Asso	L L	L	of I	Pers	son	S				
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises,	Only 'Income ame Block Buildi Post C	No.	'Vil	Y app	/ea	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)		I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		als (Association	T T	L	of I	Pers	son	S			-	
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / District	Only 'Income ame Block Buildi Post C	No.	'Vil	Y app	/ea	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)				als (Association in the second seco	l l	L		Pers	son	S			-	
Day A 6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / Distri State / Union Terri	Only 'Income ame Block Buildi Post C	No.	'Vil	Y app	/ea	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)				als (Association in the second seco	ociati	L	of I	Pers	son	s			-	
Day A 6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / Distri State / Union Terri	Only 'Income ame Block Buildi Post C	No.	'Vil	Y app	/ea	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)								L		Pers	son	s				
Day A 6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / Distri State / Union Terri	Only 'Income Sess ' Block ' Buildi 'Post Calluka/ Sict	No. Office	'Vil	Y app	/ea	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)							T T	ion		Pers	son	s			-	
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / Distri State / Union Terri Office Address Name of office	Only 'Income Sess ' Block ' Buildi '/Post Caluka/ Sict ict itory	No.	Villece - Di	l' app	plic	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)							T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	L		Pers	son	s				
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / Distri State / Union Terri Office Address Name of office Flat/Room/ Door /	Only 'Income Sess ' Block ' Buildi 'Post Caluka/ Sess ict itory ' Block	No.	Vil	l' app	plic	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)							T T T T	ion		Pers	son	s				
6 Father's Name (O Last Name / Surna First Name Middle Name 7 Address Residence Addre Flat/Room/ Door / Name of Premises, Road/Street/ Lane, Area / Locality / Ta Town / City / Distri State / Union Terri Office Address Name of office Flat/Room/ Door / Name of Premises,	Only 'Income Sess ' Block ' Buildi 'Post C ict itory ' Block / Buildi / Post C	No. No. No. Office	Villace Villace	l' app	/ez	ar]					nen s	hou I			fath	her's			nly)										Pers	son	s				

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 Email ID	Telephone / Mobile number	
10 Status of applicant		
Please select status, 🗸 as applicable	Government	
Individual Hindu undivided family	Company Partnership Firm Association of Person	ns
Trusts Body of Individuals	Local Authority Artificial Juridical Persons Limited Liability Parti	nership
0		·
11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)		
12 In case of a citizen of India, then		
Please mention your AADHAAR number (if allotted)		
13 Source of Income	Please select status, 🗸 as applicabl	le
Salary	Capital Gains	
Income from Business / Profession Business/Profess	sion code [For Code: Refer instructions] Income from Other sources	
Income from House property	No income	
14 Representative Assessee (RA)		
	able under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the	
FIII Name (Full evnanded name: initials are not normitted)		
Full Name (Full expanded name: initials are not permitted) Please select title.	Smt. Kumari M/s	
Please select title, vas applicable Shri	Smt. Kumari M/s	
Please select title, sa applicable Shri Last Name / Surname	Smt. Kumari M/s	
Please select title, vas applicable Shri	Smt. Kumari M/s	
Please select title, as applicable Shri Last Name / Surname First Name	Smt. Kumari M/s	
Please select title, as applicable Shri Last Name / Surname First Name Middle Name	Smt. Kumari M/s	
Please select title, as applicable Shri Last Name / Surname First Name Middle Name Address	Smt. Kumari M/s	
Please select title, as applicable Shri Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block No.	Smt. Kumari M/s	_
Please select title, as applicable Shri Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block No. Name of Premises/ Building/ Village	Smt. Kumari M/s	
Please select title, 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		_
Please select title, 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	Smt. Kumari M/s	
Please select title, 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	
Please select title, 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof	Pincode Pincode Of of Address (POA)	1
Please select title, 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof I/We have enclosed	Pincode	
Please select title, 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof I/We have enclosed as proof of address.	Pincode Pincode Of of Address (POA)	
Please select title, 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof I/We have enclosed as proof of address.	Pincode as proof of identity and	
Please select title, as applicable Shri 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof I/We have enclosed as proof of address. [Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T.	Pincode as proof of identity and Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable] , the applicant, in the capacity of	
Please select title, 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof I/We have enclosed as proof of address. [Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T.)	Pincode as proof of identity and Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable] , the applicant, in the capacity of	
Please select title, 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 15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proof I/We have enclosed as proof of address. [Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T.)	Pincode as proof of identity and Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable] , the applicant, in the capacity of	
Please select title,	Pincode as proof of identity and Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable] , the applicant, in the capacity of	
Please select title,	Pincode as proof of identity and Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable] , the applicant, in the capacity of	

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 within the box 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.

	uidelines for filling																						
Ite	Item Details	Guidelines for filling	the	e fo	rm																		
m																							
No.	Full Name	Please select appropriat	to t	itlo																			
1	i uli Naille	Flease select appropria	ie i	iue.																			
		Do not use abbreviation	ns ii	n th	e Fir	rst a	and t	he	Last	nar	ne/s	Surn	ame	e.									
		For example RAVIKAN		hou	ıld b	e w	ritte	n as	S:														
		Last Name/Surname	R	Α	٧	Ι	K	Α	N	Т													
		First Name																				1	٦
		Middle Name																				1	٦
		For everyole CURECU			اسا	- II -	ا ا										1						_
		For example SURESH S Last Name/Surname		KDP	Sno	ouic	be	WII	ten	as :			Γ	1	1	Ι		Τ	Т	Т		 	\neg
			S	Α	R	D	Α																
		First Name	S	U	R	Е	S	Η															
		Middle Name																					
		For example POONAM	R/	VT	ΝΔΙ	RΔY	ΔΝ	sho	uld	he v	vritt	en a	as.										
		Last Name/Surname		Α					N													T	
		First Name	Р	0	0	N	Α	М														1	_
		Middle Name	R	Α	٧	I																	
																						 	_
		For example SATYAM	VE	NK/	AT M	1. K	. R/	O 9	hou	ld b	e w	ritte	n as	s :								 	_
		Last Name/Surname	R	Α	0																		
		First Name	S	Α	Т	Υ	Α	М															
		Middle Name	٧	Е	N	K	Α	Т		М		K											\sqcap
			_			1		1		1	_						1					 	_

		For example M. S. KAI	חוא	Λ C V	44.	/V/!	MAI	JIIP	ΔΤ	SON	105	IIN	DP 4	ΔМ	KV	1DV	S/V/	ΔM	۷۱،	shor	ıld h	10 M	ritto	n s	ıc '		
		Last Name/Surname	K		N					A	M			<u> </u>	NAI'	TOA	344		<u>') :</u>	31100	110 L	JE W	11110	11 0		Π	\Box
		First Name	М		Н				I	^	111		\vdash						\vdash					H	+	╁	Н
		Middle Name	S	-	-		S	U		D	R	Α	М									t				T	\vdash
		Applicants other than 'I Non-Individuals should than the space provide For example XYZ DAT.	wri d fo	ite t or th	heir ıe la	full st n	nar ame	ne s e, it	tarti can	ng f be d	rom	the nue	e firs ed in	st bl	spa	ace	prov	video	d fo	r Fir	st a	nd N					ger
		Last Name/Surname	X			VAI.					KI												Ι	T ,	Τ,	T	
		First Name		L.	Z		D		T	A	_	C	0	R		0		A	T	F	0	N	-	(I	N	D
		Middle Name	Ι	Α)	_	Р	R	Ι	٧	Α	Т	Е	-	L	Ι	M	Ι	Т	Е	D			H	+	╄	┝
		That is that is																									
		For example MANOJ N	1AF	AT	LAL	DA	VE	(HU	F) s	hou	ld b	e w	ritte	n a	s :					_	_			_	_	_	
		Last Name/Surname	М	Α	N	0	J		М	Α	F	Α	Т	L	Α	L		D	Α	٧	Е		(ŀ	ı U	F)
		First Name																								L	
		Middle Name																									
2	Abbreviation of the full name to be printed on the PAN card	Name should not be pr Individual applicants should necessarily cont SATYAM VENKAT M.	noul ain	ld pi	rovio last	de fu t nar	ıll/a ne.	bbre For	eviat exa	ed i	name:	e to	be	prir	ited						lam	e, if	abb	rev	viated	1,	
	the 17th card	Last Name/Surname	R		0		10 1	11100			110		l l		İ											Π	П
		First Name	S	Α	Т	Υ	Α	М																H	\dagger	T	Н
		Middle Name	٧	Е	N	K	Α	Т		М		K													T	T	П
		Can be written as in 'N	ame	e to	be	print	ed	on t	he P	PAN	Carc	l' cc	olum	nn a	S												
							S. ۱	/. M	. K.	RAC	AT M) K. R		. RA	O o													
		For non individual appl																									
3	Have you ever been known by any other name?	If applicant selects 'Yes respect to name apply																			ions	in]	item	ı No	o. 1 v	vith	
4	Gender	This field is mandatory															ther	app	olica	nts						_	
5	Date of Birth/Incorporat	Date cannot be a future	e da	ate.	Dat	e: 2	nd /	Augu	ıst 1	1975	sho	uld	be	writ	ten	as:											
	ion/ Agreement	D D M M	1	Υ		Υ		Υ	Υ	_																	
	/Partnership or Trust	0 2 0 8		1		9		7	5	5																	
	Deed/Formation of																										
	Body of																										

	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.
6	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.
7	Address –	R - Residence Address:
	Residence and	For Individuals, HUF, AOP, BOI or AJP, residential address is mandatory. Other applicants should leave this field
	office	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.
8	Address for	Individuals/HUFs/AOP/BOI/AJP may indicate either 'Residence' or 'Office' and other applicants should necessarily
	communication	indicate 'Office' as the Address for Communication.
		All communication will be contrat the address indicated in this field
9	Telephone	All communication will be sent at the address indicated in this field. (1) Telephone number should include country code(ISD code) and STD code or Mobile No. should include Country
	Number and E-	code(ISD Code).
	mail ID	
		For example : (i) Telephone number 23555705 of Delhi should be written as
		(i) Telephone number 2555705 of Bellii should be written as
		Country code STD Code Telephone Number / Mobile number
		9 1 1 1 2 3 5 5 7 0 5
		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
		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.
10	Status of Applicant	This field is mandatory for all categories of applicants. In case of 'Limited Liability Partnership', the PAN will be allotted in 'Firm' status.
11	Registration	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
12	In case of	Central Government Authority.
12	In case of citizen of India	AADHAAR number, if allotted, has to be quoted (supported by copy of AADHAAR letter/card)
13	Source of	It is mandatory to indicate at least one of the sources of incomes, as mentioned in the form. In case, the income
	Income	from Business/profession is selected by the applicant then an appropriate business/ profession code should be
		mentioned.
	l .	

		Please re	efer the table give	en below to select the b	usiness/pro	ofession code:						
		Code	Business/ Pro	ofession	Code	Business/ Profession						
		01		ession and Business	11	Films, TV and such other entertainment						
		02	Engineering		12 13	Information Technology						
		03 04	Architecture Chartered Ac	countant/Accountancy	13	Builders and Developers Members of Stock Exchange, Share Brokers and Sub- Brokers						
		05	Interior Deco		15	Performing Arts and Yatra						
		06 07	Technical Cor		16 17	Operation of Ships, Hovercraft, Aircrafts or Helicopters Plying Taxis, Lorries, Trucks, Buses or other Commercial						
		07	Company Sec		17	Vehicles						
		08 09	Legal Practiti Government	oner and Solicitors	18 19	Ownership of Horses or Jockeys Cinema Halls and Other Theatres						
		10	Insurance Ag		20	Others						
14	Name and address of Representative Assessee	Assessee the Inco Court of	e. Therefore, th me-tax Act, 196 Wards, Adminis	nis column should be fille 51, such as, an agent of trator General, Official Tr	ed in by re the non-re rustee, rece	rson(assessee) can be represented through Representative epresentative assessee only as specified in Section 160 of esident, guardian or manager of a minor, lunatic or idiot, eiver, manager, trustee of a Trust including Wakf. Assessee. This field is mandatory if applicant is minor,						
15	Proof of	deceased application	d, idiot, lunatic on is submitted. Identity and Pro	or mentally retarded. C	olumn 1 to	o 13 will contain details of person on whose behalf this						
15	Identity and Proof of Address documents	the nan applicant	ne of applicat t is as given belo	nt. List of documents wow:	hich will so	erve as proof of identity and address for each status of						
			dentity and addi	ress as per Rule 114 of Ir	ncome Tax	Rules, 1962						
Sr.	Individuals and H											
				_		Proof of address (copy of)						
No		Proo	f of Identity (Copy of)		Proof of address (copy of)						
1	School Leaving C	ertificate	of Identity (Copy of)		Electricity Bill*						
1 2	Matriculation Cert	ertificate tificate			-	Electricity Bill* Telephone Bill*						
1 2 3	Matriculation Cert Degree of recogn	ertificate tificate nised educa	tional institution		-	Electricity Bill* Felephone Bill* Employer Certificate*						
1 2 3 4	Matriculation Cert Degree of recogn Depository Accou	ertificate tificate iised educa int Stateme	tional institution		- E	Electricity Bill* Felephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement*						
1 2 3 4 5	Matriculation Cert Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta	ertificate tificate iised educa int Stateme	tional institution		- E [Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook*						
1 2 3 4	Matriculation Cert Degree of recogn Depository Accou	ertificate tificate iised educa int Stateme	tional institution		- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement*						
1 2 3 4 5 6	Matriculation Cert Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card	ertificate tificate iised educa int Stateme	tional institution		- 1 1 1 1 1	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook*						
1 2 3 4 5 6 7 8	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill	ertificate tificate nised educa Int Stateme atement / P	tional institution ent assbook		- - 1 1 1 ()	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt*						
1 2 3 4 5 6 7 8	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport	ertificate tificate nised educa Int Stateme atement / P	tional institution ent assbook			Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Car	ertificate tificate nised educa Int Stateme atement / P	tional institution ent assbook			Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card						
1 2 3 4 5 6 7 8 9	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider	ertificate tificate uised educa int Stateme atement / P essment Or rd htity signed ably or Mun	tional institution ent assbook der		E	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider Legislative Assemprescribed format	ertificate tificate uised educa int Stateme atement / P essment Or rd ntity signed ably or Mun	tional institution ent assbook der	Parliament or Member of		Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card Driving License Certificate of address signed by Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider Legislative Assemprescribed format	ertificate tificate uised educa int Stateme atement / P essment Or rd ntity signed hbly or Mun t. any of the f parents/gua	tional institution ent lassbook rder by Member of nicipal Councilor above mentione ardians of such m	Parliament or Member of	e identity	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card Driving License Certificate of address signed by Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or Gazetted Officer in the prescribed format. Note: 1. Proof of Address is required for residence address mentioned in item no. 7.						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Note	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider Legislative Assemprescribed format :- In case of Minor, and address of any of identity and address For HUF, an affidaname, father's name	ertificate tificate tificate dised educa ant Stateme atement / P essment Or rd ntity signed ably or Mun t. any of the f parents/gu ass for the min avit made and address	above mentione ardians of such mor applicant.	Parliament or Member of or Gazetted Officer in th	e identity the proof	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card Driving License Certificate of address signed by Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or Gazetted Officer in the prescribed format. Note: 1. Proof of Address is required for residence address mentioned in item no. 7. 2. In case of an Indian citizen residing outside India, copy of						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Note	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider Legislative Assemprescribed format :- In case of Minor, and address of any of identity and address For HUF, an affidaname, father's name copy of any of the ab	ertificate tificate tificate tised educa ant Stateme atement / P essment Or rd htity signed hbly or Mun tt. any of the f parents/gue ss for the min avit made if and address ove document	above mentione ardians of such mor applicant.	Parliament or Member of or Gazetted Officer in the documents as proof of inor shall be deemed to be the following the date of applications on the date of applications.	e identity the proof	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card Driving License Certificate of address signed by Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or Gazetted Officer in the prescribed format. Note: 1. Proof of Address is required for residence address mentioned in item no. 7. 2. In case of an Indian citizen residing outside India, copy of Bank Account Statement in country of residence or copy of						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Note	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider Legislative Assemprescribed format :- In case of Minor, and address of any of identity and address For HUF, an affidaname, father's name	ertificate tificate tificate tised educa ant Stateme atement / P essment Or rd htity signed hbly or Mun tt. any of the f parents/gue ss for the min avit made if and address ove document	above mentione ardians of such mor applicant. by the Karta or or of all the coparcints in the name of	Parliament or Member of or Gazetted Officer in the documents as proof of inor shall be deemed to be the femal of the date of applicate the date of applicate for the date of t	e identity the proof	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card Driving License Certificate of address signed by Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or Gazetted Officer in the prescribed format. Note: 1. Proof of Address is required for residence address mentioned in item no. 7. 2. 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.						
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 Note	Matriculation Cerl Degree of recogn Depository Accou Bank Account Sta Credit Card Water Bill Ration Card Property Tax Asso Passport Voter Identity Cal Driving License Certificate of ider Legislative Assem prescribed formal :- In case of Minor, and address of any of identity and address For HUF, an affidaname, father's name copy of any of the ab	ertificate tificate tificate tised educa ant Stateme atement / P essment Or rd htity signed hbly or Mun tt. any of the f parents/gue ss for the min avit made if and address ove document	above mentione ardians of such mor applicant. by the Karta of so of all the coparonts in the name of the such mane of the su	Parliament or Member of or Gazetted Officer in the documents as proof of inor shall be deemed to be the female of the date of applicate the female of the date of applicate of the female of the date of the date of the deed.	e identity the proof stating stion and	Electricity Bill* Telephone Bill* Employer Certificate* Depository Account Statement* Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement* Rent Receipt* Ration Card Property Tax Assessment Order Passport Voter Identity Card Driving License Certificate of address signed by Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or Gazetted Officer in the prescribed format. Note: 1. Proof of Address is required for residence address mentioned in item no. 7. 2. 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.						

4	Trust	Copy of trust deed or copy of certificate of registration number issued by Charity
		Commissioner.
5	Association of Person, Body of Individuals, Local Authority, or Artificial Juridical Person	, , ,

16	Signature impression	/	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(www.incometaxindia.gov.in)/UTIITSL website(www.utiitsl.com)/NSDL website (www.utiitsl.com)
- (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:

	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.	Centres(managed by UTIITSL) PB no 20, Plot no 3, Sector- 11, CBD- Belapur – Navi Mumbai

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 ग्णवत्ताि एवं स्पसष्टवता पर निर्भर करेगी।
- (घ) प्रपत्र के बायीं 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 दायीं ओर दिए गए खाने के अन्दूर हस्ताथक्षर / बायें हाथ के अंगूठे की छाप होनी चाहिए। हस्तारक्षर प्रपत्र के दायीं 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 महर 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	Г	
1.	पूरा नाम	कृपया उचित शीर्षक को च	 युनिए।	
		प्रथम एवं अंतिम नाम में	संक्षिप्त रूपों का !	प्रयोग न करें।
		उदाहरण के लिए रविकान्त	तं को इस प्रकार लि	खा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्यचनाम
		रविकान्ति		
		उदाहरण के लिए सुरेश श	ारदा को इस प्रकार	लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्यहनाम
		सारदा	सुरेश	
		उदाहरण के लिए पूनम र	वि नारायण को इ	स प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्यएनाम
		नारायण	पूनम	रवि
		उदाहरण के लिए सत्य म	वैंकट एम.के.राय	को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम	प्रथम नाम	मध्ययनाम
		राय	सत्य म	वैंकट एम.के.
		उदाहरण के लिए एम.एस.	कंडास्वा मी (मदुराई	सोमासुंदरम कंडास्वायमी) को इस प्रकार
		लिखा जाना चाहिए:	_	

ोचे करते हुए नाम के को इस
करते हुए नाम के को इस
करते हुए नाम के को इस
करते हुए नाम के को इस
नाम के को इस
नाम के को इस
ग
ग
ना
ाहरण के
पी.लि.,
जाना
}_ _ _ _ _ _ _ _ _ _
पैन के ति
ा चाहिए।
गविष्ट्
`
,
ा में उसी
ूप से
ू होगें।
पी जान पैन <u>स्</u> रिप

	नाम से जाने	टाइटल उसी प्रकार	होगा जिस	प्रकार मद	संख्यां 1	में टाइटल	म का उल्ले	ख किया गया
	गए हैं?	है।	. (,			•	
4.	लिंग	यह क्षेत्र व्यिष्टि चाहिए।	गें हेतु अनिवा	र्य है। अन	न्यय आवे	दकों के मा	मले में इसे	रिक्तट छोड़ा उ
5.	जन्म तिथि/निगमन की तिथि/समझौते	तिथि भावी तिथि	नहीं हो सकत	ो। दिनांक	ज्ञ: 2 अ ग	ास्ता 197!	5 को इस प्र	कार लिखा
	की तिथि/साझेदारी	<u>दि</u> <u>दि</u> 0 2	म. 0	म. 8	व 1	व 9	व 7	<u>व</u> 5
	अथवा न्या स विलेख की तिथि /व्य ष्टिम के निकाय का रूप लेने की तिथि/ व्येक्ति यों के संघ की तिथि	आवेदकों के विभिन् व्यदिष्टिन: जन्म निर्माण/ सृजन की साझेदारी विलेख व एचयूएफ के सृजन तारीख उपलब्धज	की वास्त वि तिथि ; न्या तिथि; एल की तिथि त	क तिथि; सः न्याि एलपीएसः था पूर्वज	कंपनी: र् स विलेख निगमन/ एचयूएफ	नेगमन की के सृजन ' पंजीकरण के लिए ज	की तिथि; की तिथि, हां उसके सृ	साझेदारी फर्मैं: एचयूएफ:
6.	पिता का नाम	केवल व्यनष्टि यों लागू होंगे । विवार्ग नाम	के लिए लाग्	्। नाम के	न संबंध मे	में यहां मद	संख्या0 1	J
7.	पता-आवास एवं	आ- आवासीय पत	Т:					
	कार्यालय	िट्यूटययों, एचयूए है। अन्य आवेदक का - कार्यालय का (1) वेतन के रूप में कार्यालय का न (2) फर्म एल एल कार्यालय का नाम आवेदकों की सभी नगर/शहर/जिला, उ यदि विदेश का पत अनिवार्य है।	इस स्था न व पताः में आय के स् ाम एवं पता पी, कंपनी, र एवं कार्यालय श्रेणियों के वि राज्यय/संघ क्षे ता दिया जाता	को रिक्तप ोत या का उल्लिरखि न्थाानीय का पूरा त्रेए पूरे प त्र, तथा पि	ा छोडेंगे। ारोबार/ व्य त किया प्राधिकरण पता देना ते का उल् पेन कोड	यनवसाय व जाना चाहि ग एवं न्याः अनिवार्यः लेवख करव अनिवार्यः है म जिप को	ग़ाले व्यपष्टि ए (मद संख स के मामले है। ना अनिवार्य है। ड के साथ प	वयों के मामले याे 13)। में है और लेखना
8.	पत्राचार के लिए पता	व्य ष्टित/एचयूएफ सकते हैं और अनि से कार्यालय इंगित सभी पत्राचार इस	च्य आवेदक प करेंगे।	त्राचार के	पते के रि	लेए कार्याल	ाय का पता	
9.	दूरभाष संख्याइ व ई-मेल आईडी	(1)यदि दूरभाष सं एसटीडी कोड अथव अनिवार्य है। उदारहण के लिए i) दिल्लील का टेर देश का कोड	वा मोबाइल स :	ख्या के ग र 23555	मामले में, 705 इस	देश का व तरह लिख	होड (आईएस ना होगा	ा डी कोड) !

	_						
		9 1 2 3 5 5 7 0 5					
		जहां '91' भारत का देश कोड है तथा दिल्लीा का एसटीडी कोड 11 है ।					
		ii) भारत का मोबाइल नम्ब र 9102511111 इस तरह लिखना होगा ।					
		देश का व	नोड एसटीडी कोड त	दूरभाष संख	याा/ मोबाइल सख्याह		
		9 1	9 1	0 2	5 1 1 1 1 1		
		जहां '91' भारत का देश कोड है ।					
		(2) आवेदकों के लिए अपना 'दूरभाष संख्या1' अथवा वैध 'ई-मेल आई डी' का					
		उल्लोख करना अनिवार्य है ताकि आवेदन में किसी विसंगति के मामले में ई-मेल के					
		माध्याम से तथा/ अथवा पैन प्राप्तक करने हेतु उनसे संपर्क किया जा सके।					
		(3) आवेदन की अद्यतन स्थिअति आवेदन फार्म में उल्लिखित मोबाइल संख्या। पर					
		एस एम एस स्विधा का प्रयोग करते हुए भेजी जाती है।					
10	आवेदक की	यह क्षेत्र आवेदक की सभी श्रेणियों के लिए अनिवार्य है। 'सीमित दायित्व साझेदारी' के					
	हैसियत	मामले में पैन 'फर्म' की हैसियत से आबंटित किया जाएगा।					
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 संख्या् का उल्लेकख कर सकते हैं।					
12	भारत के नागरिक	आधार सं	ख्यां, यदि आंबाटित है तो इसका	उल्लेकख वि	केया जाए । (आधार पत्र / कार्ड		
	के मामले में	की प्रति प्रमाण के लिए संलग्नल करें) ।					
13	आय का	फार्म में यथा उल्लिलखित आय का कम से कम एक स्रोत सूचित करना अनिवार्य है।					
	स्रोत	यदि आवेदक द्वारा कारोबार/व्य वसाय से आय चुना जाता है तो एक उपयुक्त(
		कारोबार/व्यरवसाय कोड का उल्लेसख किया जाए।					
			कारोबार/व्यरवसाय कोड चुनने के लिए कृपया निम्न लिखित तालिका का अवलोकन				
		करें:		_			
		कोड	कारोबार/व्यरवसाय	कोड	कारोबार/व्यरवसाय		
		01	चिकित्सा व्ययवसाय और	11	फिल्मा, टेलीविजन और		
			कारोबार		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		

08 कानूनी पेशेवर / वकील 18 घोड़ों अथवा जॉकी के स्वामी 09 सरकारी ठेकेदार 19 सिनेमा हॉल तथा अन्य थिएटर 10 बीमा एजेंसी 20 अन्य थिएटर 14. प्रतिनिधि कर-निर्धारती का किसी व्यक्ति (निर्धारिती) द्वारा प्रतिनिधि निर्धारिती के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसािक अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंधक, वक्फ सिहत न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि आवेदक अवयस्क, मृत, पागल, मूर्ख अथवा मंदब्दि है।
19 सिनेमा हॉल तथा अन्य थिएटर 10 बीमा एजेंसी 20 अन्य 14. प्रतिनिधि कर- निर्धारती का किसी व्यक्ति (निर्धारिती) द्वारा प्रतिनिधि निर्धारिती के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा। जैसािक अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंधक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
10 बीमा एजेंसी 20 अन्य 14. प्रतिनिधि कर- आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 160 में व्यवस्था है कि किसी कर-निधीरिती को निर्धारती का किसी व्यक्ति (निर्धारिती) द्वारा प्रतिनिधि निर्धारिती के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया नाम व पता जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसाकि अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंधक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
10 बीमा एजेंसी 20 अन्य 14. प्रतिनिधि कर- निर्धारती का किसी व्यक्ति (निर्धारिती) द्वारा प्रतिनिधि निर्धारिती के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया नाम व पता जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसाकि अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंधक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
14. प्रतिनिधि कर- आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 160 में व्यवस्था है कि किसी कर-निर्धारिती को निर्धारती का किसी व्यक्ति (निर्धारिती) द्वारा प्रतिनिधि निर्धारिती के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा। जैसािक अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंधक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
निर्धारती का किसी व्यक्ति (निर्धारिती) द्वारा प्रतिनिधि निर्धारिती के माध्यम से प्रतिनिधित्व किया जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसािक अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंघक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
नाम व पता जा सकता है। अतः इस कॉलम को आयकर अधिनियम,1961 की धारा 160 में विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसािक अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंधक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसािक अनिवासी का एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंघक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
एजेन्ट, अवयस्क का अविभावक या प्रबन्धक, पागल अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण, महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंघक, वक्फ सहित न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
महाप्रशासक, शासकीय न्यासी, प्राप्तकर्ता, प्रबंघक, वक्फ सिहत न्यास का न्यासी इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
इस जगह पर प्रतिनिधि कर-निर्धारिती का विवरण होगा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
आवेदक अवयस्क मत पागल मर्ख अथवा मंदबदि है।
311-4 11 31-1-10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 1
कालम 1 से 13 में उस व्यक्ति का विवरण होगा जिसकी ओर से यह आवेदन प्रस्तुत
किया जाएगा।
प्रतिनिधि कर-निर्धारिती के लिए पहचान का प्रमाण तथा पते का प्रमाण होना भी
अपेक्षित है।
15. पहचान के प्रमाण पैन आवेदन के साथ पहचान का प्रमाण तथा पते का प्रमाण संलग्न करना अनिवार्य है।
तथा पते के दस्तावेज आवेदक के नाम से होने चाहिए। प्रत्यके स्तर के आवेदक के लिए पहचान
प्रमाण के तथा पते के प्रमाण के रूप में दिए जाने वाले कागज़ातो की सूची नीचे दिए अनुसार है
दस्तावेज :-
आयकर नियमावली, 1962 के नियम 114 के अनुसार पहचान तथा पते के प्रमाण के रूप में स्वीकार्य कागजात
व्यिष्टियों तथा हिन्दू अविभाजित परिवारों के लिए
क्र. पहचान का प्रमाण (प्रतिलिपि) पते का प्रमाण (प्रतिलिपि)
सं
1 विद्यालय छोड़ने का प्रमाण-पत्र बिजली बिल
2 मैट्रिक का प्रमाण-पत्र टेलीफोन बिल [*]
3 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 क्रेडिट कार्ड क्रेडिट कार्ड विवरण
7 पानी का बिल किराया रसीद*
8 राशन कार्ड राशन कार्ड
9 सम्पत्ति कर निर्धारण आदेश सम्पत्ति कर निर्धारण आदेश
10 पासपोर्ट पासपोर्ट
11 मतदाता पहचान कार्ड मतदाता पहचान कार्ड
12 ड्राइविंग लाइसेंस ड्राइविंग लाइसेंस
13 सांसद अथवा विधायक अथवा निगम सांसद अथवा विधायक अथवा निगम पार्षद अथवा
पार्षद अथवा किसी राजपत्रित अधिकारी किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा निर्धारित फॉर्मेट
द्वारा निर्धारित फॉर्मेट में हस्ताक्षरित में हस्ताक्षरित पते का प्रमाण-पत्र
पहचान का प्रमाण-पत्र

	T	T				
	पत्र					
	टिप्पकणी:-	टिप्पफणी:-				
	1. अवयस्कि के मामले में ऐसे अवयस्कों् के	1. मद संख्या 7 में उल्लि खित आवासीय पते के लि				
	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 पुराना होना चाहिए।				
	दस्तारवेज अवयस्को आवेदक के लिए पहचान					
	तथा पते का प्रमाण माना जाएगा।					
	2. एचयूएफ के लिए, हिन्दू अविभाजित					
	परिवार का नाम देते हुए कर्ता के द्वारा बनाया	भारत से बाहर रहने वाले भारतीय नागरिक के				
	गया धोषणा-पत्र, पिता का नाम तथा आवेदन	मामले में, आवास के देश में बैंक खाता विवरण की प्रति				
	की तारीख को सभी साझेदारों का पता और	अथवा अनिवासी बाहय (एनआरई) बैंक खाता विवरणियों				
	एचयूएफ के कर्ता के नाम से ऊपर दिए गए	की प्रति ।				
	दस्ताफवेज में किसी एक प्रति अपेक्षित है।					
व्यपष्टिययों तथा हिन्दू अविभाजित परिवारों के अलावा अन्यत						
1	कंपनी	कंपनियों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण-				
'	9/10/1	पत्र की प्रतिलिपि				
2	साझेदारी फर्म	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
2	साञ्चदारा 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 द्वार				
		जारी पंजीकरणसंख्याल के प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि				
5.	व्यीक्तियों के संध, व्य ष्टियों के निकाय,	करार की प्रतिलिपि अथवा चैरिटी आयुक्तथ द्वारा जारी				
	स्था.नीय प्राधिकरण, अथवा कृत्रिम न्यालयिक	पंत्रीकरण संख्याि के प्रमाण की प्रति अथवा सहकारी				
	्टयाक्ति -	समिति के पंजीकार अथवा किसी अन्य् सक्षम प्राधिकारी				
		अथवा केन्द्रा अथवा राज्यय सरकार के किसी विभाग से				
		जारी ऐसे व्यिक्तर की पहचान तथा पता सत्या पित करने				
		वाला अन्यर कोई कागजात।				
10						
16.	·	चाहिए (1.) आवेदक द्वारा अथवा (2.)				
		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				
	1 "					
	"					
	अवयस्क /मृत/ पागल / मूर्ख					
	हस्ताकक्षरकर्ता द्वारा आवेद	हस्ताकक्षरकर्ता द्वारा आवेदन पर हस्ता क्षर कर सकता है।				
1		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				

पैन आवेदकों के लिए सामान्य सूचना

आवेदन पत्र, बताए गए तरीके तथा उपलब्धक किए गए स्थादन में हस्तारक्षरित न होने

(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

कारण रद्द किया जा सकते हैं ।

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 शुक्कअ फार्म 49क के मामले की तरह वही है।
- (घ) यह फार्म स्वीरकार होने पर आवेदक को अनन्य 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		tininfo@nsdl.co.in	<u>Utiitsl.gsd@utiitsl.com</u>
आईडी			
SMS		आवेदन की स्थिति जानने	
		के लिए	
		NSDLPANK <space></space>	
		पावती संख्याc को 57575	
		पर एस एम एस भेजें।	
पता		आयकर विभाग पैन सेवा	आयकर पैन सेवा केन्द्र4
		इकाई (राष्ट्री□य प्रतिभूति	(यूटीआईआईएसएल द्वारा
		निक्षेपागार द्वारा	संचालित) पी बी न. 20, प्लॉतट
		संचालित), तीसरी मंजिल,	नं. 3, सैक्ट र न.11, सीबीडी-
		सप्फेियर चैम्बारस, बैनर	बेलापुर- नवी मुम्बैई- 400614
		टेलीफोन के पास, बैनर,	-
		पूणे- 4110045	

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 kno	w Sh./Smt./Kum		
Son/Daughter of			
and whose personal pa	articulars, as given bel	ow, are correct to the	e best of my knowledge &
belief. I recommend issu	ie of PAN card by Incoi	me 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)	10 40 40		
Details of issuer of certif	cate -		
Full Name:			
Designation:			
Department /Organization	n:		
Office address with loca	tion:		
Identity Card No.: (Enclose a photocopy of	I-Card)		
Telephone/Mobile No.:			
Date:			(Signature)
Place:			Office Seal