GOVERNMENT OF INDIA MINISTRY OF FINANCE DEPARTMENT OF REVENUE CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES

Notification

New Delhi, the 23rd day of December, 2013

- S.O. 3794 (E)- In exercise of the powers conferred by section 295 of the Income-tax Act, 1961 (43 of 1961), the Central Board of Direct Taxes hereby makes the following rules further to amend the Income-tax Rules, 1962, namely:-
- 1. (1) These rules may be called the Income –tax (19th Amendment) Rules, 2013.
 - (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. In the Income-tax Rules, 1962,-
 - (i) in rule 114, for sub- rule (4), the following sub-rules shall be substituted, namely:-
- "(4) The application, referred to in sub-rule (1) in respect of an applicant mentioned in column (2) of the Table below, shall be filled in the Form mentioned in column (3) of the said table, and shall be accompanied by the documents mentioned in column (4) thereof, as proof of identity, address and date of birth of such applicant:

TABLE

Sl. No.	Applicant	Form	Documents as proof of identity, address and date of birth
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	Individual who is a citizen of India	49A	(A) Proof of identity— (i) Copy of,— (a) elector's photo identity card; or (b) ration card having photograph of the applicant; or (c) passport; or (d) driving licence; or (e) arm's license; or (f) AADHAR Card issued by the Unique Identification Authority of India; or (g) photo identity card issued by the Central Government or a State Government or a Public Sector Undertaking; or (h) Pensioner Card having photograph of the applicant;

or

- (i) Central Government Health Scheme Card or Exservicemen Contributory Heath Scheme photo card; or
- (ii) certificate of identity in original signed by a Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councillor or a Gazetted Officer, as the case may be; or
- (iii) bank certificate in original on letter head from the branch (along with name and stamp of the issuing officer) containing duly attested photograph and bank account number of the applicant.

Note: In case of a person being a minor, any of the above documents of any of the parents or guardian of such minor shall be deemed to be the proof of identity.

(B) Proof of address—

- (i) copy of the following documents of not more than three months old —
- (a) electricity bill; or
- (b) landline telephone or broadband connection bill; or
- (c) water bill; or
- (d) consumer gas connection card or book or piped gas bill; or
- (e) bank account statement or as per Note 1; or
- (f) depository account statement; or
- (g) credit card statement; or

(ii) copy of,-

- (a) post office pass book having address of the applicant; or
- (b) passport; or
- (c) passport of the spouse; or
- (d) elector's photo identity card; or
- (e) latest property tax assessment order; or
- (f) driving licence; or
- (g) domicile certificate issued by the Government; or
- (h) AADHAR Card issued by the Unique Identification Authority of India; or
- (p) allotment letter of accommodation issued by the Central Government or State Government of not more than three years old; or
- (q) property registration document; or

			(iii) certificate of address signed by a Member of Parliament or Member of Legislative Assembly or Municipal Councillor or a Gazetted Officer, as the case
			may be; or
			(iv) employer certificate in original.
			Note 1. In case of an Indian citizen residing outside India, copy of Bank Account Statement in country of residence or copy of Non-resident External bank account statements shall be the proof of address. Note 2: In case of a minor, any of the above documents of any of the parents or guardian of such minor shall be deemed to be the proof of address.
			(C) Proof of date of birth —
			copy of,—
			(a) birth certificate issued by the Municipal Authority or any office authorised to issue Birth and Death
			Certificate by the Registrar of Birth and Deaths or the
			Indian Consulate as defined in clause (d) of sub-section
			(1) of section 2 of the Citizenship Act, 1955 (57 of 1955); or
			(b) pension payment order; or
			(c) marriage certificate issued by Registrar of Marriages; or
			(d) matriculation certificate; or
			(e) passport; or (f) driving licence; or
			(g) domicile certificate issued by the Government; or
			(h) affidavit sworn before a magistrate stating the date of birth.
2.	Hindu undivided	49A	(a) An affidavit by the karta of the Hindu Undivided
	family		Family stating the name, father's name and address of all the coparceners on the date of application; and
			(b) copy of any document applicable in the case of an individual specified in serial number 1, in respect of
			karta of the Hindu undivided family, as proof of identity, address and date of birth.
3.	Company registered in India	49A	Copy of Certificate of Registration issued by the Registrar of Companies.

4.	Firm (including Limited Liability Partnership) formed or registered in India	49A	(a) Copy of Certificate of Registration issued by the Registrar of Firms/Limited Liability Partnerships; or (b) copy of Partnership Deed.
5.	Association of persons (Trusts) formed or registered in India	49A	(a) Copy of trust deed; or(b) copy of Certificate of Registration Number issued by Charity Commissioner.
6.	Association of persons (other than Trusts) or body of individuals or local authority or artificial juridical person formed or registered in India	49A	 (a) Copy of Agreement; or (b) copy of Certificate of Registration Number issued by Charity Commissioner or Registrar of Co-operative Society or any other Competent Authority; or (c) any other document originating from any Central Government or State Government Department establishing Identity and address of such person.
7.	Individuals not being a citizen of India	49AA	(i) Proof of identity:— (a) copy of Passport; or (b) copy of person of Indian Origin card issued by the Government of India; or (c) copy of Overseas Citizenship of India Card issued by Government of India; or (d) copy of other national or citizenship Identification Number or Taxpayer Identification Number duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are signatories to the Hague Apostille Convention of 1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India. (ii) Proof of address:— (a) copy of Passport; or (b) copy of person of Indian Origin card issued by the Government of India; or (c) copy of Overseas Citizenship of India Card issued by Government of India; or (d) copy of other national or citizenship Identification Number or Taxpayer Identification Number duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are signatories to the Hague Apostille Convention of

			1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India; or (e) copy of bank account statement in the country of residence; or (f) copy of Non-resident External bank account statement in India; or (g) copy of certificate of residence in India or Residential permit issued by the State Police Authority; or (h) copy of the registration certificate issued by the Foreigner's Registration Office showing Indian address; or (i) copy of Visa granted and copy of appointment letter or contract from Indian Company and Certificate (in original) of Indian Address issued by the employer.
8.	LLP registered outside India	49AA	(a) Copy of Certificate of Registration issued in the country where the applicant is located, duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are signatories to the Hague Apostille Convention of 1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India; or (b) copy of registration certificate issued in India or of approval granted to set up office in India by Indian Authorities.
9.	Company registered outside India	49AA	(a) Copy of Certificate of Registration issued in the country where the applicant is located, duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are signatories to the Hague Apostille Convention of 1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India; or (b) copy of registration certificate issued in India or of approval granted to set up office in India by Indian Authorities.
10.	Firm formed or registered outside India	49AA	(a) Copy of Certificate of Registration issued in the country where the applicant is located, duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are

			signatories to the Hague Apostille Convention of 1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India; or (b) copy of registration certificate issued in India or of approval granted to set up office in India by Indian Authorities.
11.	Association of persons (Trusts) formed outside India	49AA	(a) Copy of Certificate of Registration issued in the country where the applicant is located, duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are signatories to the Hague Apostille Convention of 1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India; or (b) copy of registration certificate issued in India or of approval granted to set up office in India by Indian Authorities.
12.	Association of persons (other than Trusts) or body of individuals or local authority or person formed or any other entity (by whatever name called) registered outside India		(a) Copy of Certificate of Registration issued in the country where the applicant is located, duly attested by "Apostille" (in respect of countries which are signatories to the Hague Apostille Convention of 1961) or by Indian embassy or High Commission or Consulate in the country where the applicant is located or authorised officials of overseas branches of Scheduled Banks registered in India; or (b) copy of registration certificate issued in India or of approval granted to set up office in India by Indian Authorities.]

- (5) The Director-General of Income-tax (Systems) shall specify the procedure and manner for the verification of documents filed along with the application in sub-rule (4) above, the formats and standards for ensuring secure capture and transmission of data and shall also be responsible for evolving and implementing appropriate security, archival and retrieval policies in relation to furnishing of the application forms for allotment of permanent account number."
- (ii) in Appendix II, for Form No.49A and Form No.49AA, the following Forms shall be substituted, namely:-

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

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

		To a	o avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form																														
		Ass	essi	ng (office	er (AO (code	e)																								
Sign/ leftTumb impression across this photo			-	Area	a cod	e			ΑО	typ	e		ı	Rang	ge co	de			ΑO	No.		1							L				
				L.																									Si	ignatur	e/Left Th	humb Imp	pression
Sir,																																	
I/We hereby reque	st tha	t a p	erma	aner	nt ac	cour	nt nu	mbe	r be	allo	otted	l to r	ne/ເ	us.																			
I/We give below ne	cessa	ry pa	articı	ulars	s:																												
1 Full Name (Full exp	oande	d nar	ne to	be	ment	tione	d as	арре	earin	ıg in	proc	of of i	iden	tity/	date	of bi	rth/a	ddre	ss do	cum	nent	s: in	itial	s are	not	t pe	rmit	ted)					
Please select title,	∨	as a	pplic	:able	2			Shri	i			Sm	t.			Ku	mari			M/	s												
Last Name / Surna	me																																
First Name																												l					
Middle Name				Π	П					Ī	I	I	I	Ī	I						Ī		I	T	T			l					
		_	_																														
2 Abbreviation of t	he ak	ove	nan	ne,	as yo	ou v	voul	d lik	e it	, to	be p	orint	ed (on t	he P	AN	card																
			$\overline{}$	1	$\overline{}$			1				1	1				1					1	1					П			$\overline{}$	\top	ר
				<u> </u>				<u> </u>		l		1									l		-	l				ш					J
]
												_																					_
3 Have you ever be			-		y oth	ner r	nam	e?			L	Yes	5		L	No									(pled	ase t	ick) d	as ap	pplica	ıble)		
If yes, please give t	nat of	7/					_	l			_	٦.			_	1				1													
Please select title,	<u></u>	as a	pplic	:able	<u>. </u>			Shri			<u>L</u>	Sm	t.	_	<u>L</u>	Ku	mari			М/	s												
Last Name / Surna	me		Ш																									l					
First Name																												l					
Middle Name																												1					
- Candan II . II .											_	_			_	_													_				
4 Gender (for Individ	ual ap	риса	nts o)nly)	'						L	Ma	ile		L	Fei	nale								(Plea	ase t	ick as	s app	plicab	ole)		
5 Date of Birth/Inco	orpoi	ratio	n/A	gre	eme	nt/F	Partr	ners	hip	or T	rust	t De	ed/	For	mati	ion (of Bo	dy	of in	divi	dua	ıls o	or A	ssoc	ciat	ion	of I	Pers	ons				
Day M	lonth	1		Y	ear	1	1																										
		J	ш		Ш																												
6 Father's Name (O	nly 'In	divid	lual' a	appl	icant	s: Ev	en m	arrie	d w	ome	n sh	ould	fill ir	n fatl	her's	nam	e onl	y)															
Last Name / Surna	me	Г	П	Π	$\overline{\Box}$		Г	П	П	Г	Т	Т	Т	Т	Т	Т	Т		Г	Г	Г	Т	Т	T	Ŧ			ı —					
First Name			H	H	一					<u> </u>	+	+	 	+	<u> </u>	<u> </u>	1				<u> </u>	<u> </u>	+	$\frac{\perp}{1}$	$\frac{1}{1}$! !					
Middle Name		H	H	H	屵					<u> </u>	 	 	<u> </u>	$\frac{1}{1}$	<u> </u>	+	<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	\pm	$\frac{\bot}{\Gamma}$	$\frac{+}{1}$			i I					
		<u> </u>	ш	_									_	_									_	_	_			l					
7 Address Residence Addres																																	
Flat/Room/ Door /		Nο								I	Π	Π	Π	T	T	I	П	<u> </u>	1	1	I	1	Т	T	T			П	П	П		7	
Name of Premises/			Villa	ıσe			F			<u>I </u>	<u> </u>	<u> </u>	 	$\frac{1}{1}$	 	 	<u> </u>				<u>I </u>	<u> </u>	t	$\frac{\perp}{\Gamma}$	Ħ			Ħ	Ħ	Ħ	\mp	╡	
Road/Street/ Lane/		-		8c						H	H	H	H	t	$\frac{1}{1}$	<u> </u>					H	<u> </u>	t	+	Ŧ			Ħ	\exists	H	十	╡	
				 .			H			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	$\frac{1}{1}$	<u> </u>	 	<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	<u>I </u>	+	÷	<u> </u>	_		爿	\dashv	片	 	╡	
Area / Locality / Tal		Sub-	DIVÍS	sion			느			<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	+	_		브	닏	ᆜ	 	_	
Town / City / Distric							<u> </u>			<u> </u>	L.					<u> </u>	<u> </u>			. N/ -	<u>L</u>							Ш	Ш	Ш	Щ	_	
State / Union Territ	.ory		—		—						Pin	code	2 / Z	ір сс	ae	I		COL	ıntry	ısıı	ne							—	—	—		٦	
Office Address			_	_									1															_	_	_		_	
Name of office										Ī	Π	Π	Г	Т	T	Т	Г				Ī	T	Т	Т	Т			П	П		Т	7	

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			Pi	ncode	/ Zip co	ode		Cou	ntry N	lame										-	
								<u> </u>												l	
8 Address for Communication				Res	idence				C	office			cable)							
9 Telenhone Number & Fmail ID details																					
9 Telephone Number & Email ID details Country code Area/STD Code Telephone / Mobile number Email ID 10 Status of applicant																					
10 Status of applicant																					
Please select status, as applicable Individual Hindu undivi		mily		=	npany al Autho	rity			=	artne rtifici	•		Perso	ons]]]	A	ssoci		of Pe	rsons artner	ship
11 Registration Number (for company, firms	, LLPs,	etc.)								_			1 1								
									4												
12 In case of a citizen of India, then																					
Please mention your AADHAAR number (if al	lotted))															1				
13 Source of Income													Piea	se sei	iect s	tatus,	, II	as	appli		
Salary															Capit	al Gai	ins				
Salary Income from Business / Profession	Busine	ess/Pro	fession	code		[F	or Code: I	Refer ins	struction	s]						al Gai		ther s	ource		
	Busine	ess/Pro	fession	code		[F	or Code: I	Refer ins	struction	s]				ı	Incor		om O	ther s	ource		
Income from Business / Profession Income from House property	Busine	ess/Pro	fession	code		[F	or Code: I	Refer ins	struction	s]				ı	Incor	ne fro	om O	ther s	ource		
Income from Business / Profession					ne Incon						son, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse	e, who	is asse			ne Incor						son, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13.	ee, who	is asse				ne Tax A		espect	t of the		son, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	son, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	son, v	whose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable Last Name / Surname	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	Gon, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	son, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	L L	whose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Address	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	Son, v	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block No.	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	I I	l l	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable Last Name / Surname First Name Middle Name Address Flat/Room/ Door / Block No. Name of Premises/ Building/ Village	ee, who	is asse		nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	I I	l l	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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	ee, who	is asse	ssible u	Smt		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	Son, v	Vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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	ee, who	is asse	ssible u	nder ti		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	vhose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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	ee, who	is asse	ssible u	Smt		ne Tax A	Act in re	espect	t of the	e pers	Gon, v	Whose I is a second of the sec	e parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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	s s	is asse	ssible u	Smt		Mark Tax A	Cumari	especi	N	e pers	Son, v	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1.
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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	s s	is asse	ssible u	Smt	L (POA)	Mark Tax A	Cumari	espect	N	e pers	Son, v	whose	parti	1	Incor	me fro	om O			s	11-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assesse 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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	s s	is asse	ssible u	Smt	(POA)	me Tax A	'umari	espect	N	e pers	Son, v	L L L L L L L L L L L L L L L L L L L	parti	1	Incor	me fro	om O			s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assessee 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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 I/We have enclosed as proof of address and [Please refer to the instructions (as specified in the company of the comp	s s s s s s s s s s s s s s s s s s s	is asse is asse tted) hri ,Proof	Pi	Smt	(POA) ass pro as pro 62) for	and Pi	Cumari	espect	N P	e pers				icular	No in	me frome	om O	ven in	the co	s	1-
Income from Business / Profession Income from House property 14 Representative Assessee (RA) Full name, address of the Representative Assessee 13. Full Name (Full expanded name: initials are not Please select title, as applicable 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 I/We have enclosed as proof of address and	s s s s s s s s s s s s s s s s s s s	is asse is asse tted) hri ,Proof	Pi	Smt	(POA) ass pro as pro 62) for	and Pi	Cumari	espect	N N	e pers				icular	No in	me frome	om O	ven in	the co	s	1-

do hereby declare that v	what is stated above is	true to the best of my/our information and belief.	
Place			
Date	D D M M Y Y Y	Y	Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)

Annexure -A (for form 49A)

(Certificate to be used by a Member of Parliament/Member of Legislative Assembly/Municipal Councillor or Gazetted Officer under sub-rule (4) of rule 114 of the 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)
son/daughter of	I know Sh./Smt/Kum
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 then all such address with dates should be mentioned)	
Office Address	
Previous Name (in case of change in name)	
Details of issuer of certificate	
Office address with location	(Signature) Full Name:
Office Seal	Designation: Department/Organisation/Constituency: Identity card No:
Date:	(Enclose a photocopy of I-card)
Place:	Telephone: Mobile:

Annexure -B (for form 49A) (Certificate to be used by the Employer on the letter head of the organisation/institution under sub-rule (4) of rule 114 of the 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)

It is hereby certified that Sh./Smt/Kum	· ·
working at the following address of the organisation:-	le/she is presently
Office Address	
The residential address of the applicant as verified by us is given below:	
Residential Address	
Registration Number of the Company/Institution etc	
PAN of the Company/Institution:	
Details of the Individual issuing the certificate	
Full Name:	
Designation:	
PAN of the Individual:	
Office address with location: Telephone:	(Signature)
Mobile:	Office Seal
Date:	
Place:	

 $\underline{Annexure\ -C\ (\textit{for form\ 49A})}$ (Certificate of identification by Bank on the letter head of the bank under sub-rule (4) of rule 114 of the 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)

This is to certify that Sh./Smt/Kum	s attested above is holding an account
Details of the Individual issuing the certificate	
Full Name:	
Designation: PAN of the Individual: Office address with location: Telephone: Mobile:	(Signature) Office Seal
Date:	
Place:	

Form No. 49AA

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

Application for Allotment of Permanent Account Number [Individuals not being a Citizen of India/Entities incorporated outside India/ Unincorporated entities formed outside India]

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

			То	avoid	l mist	ake (s)	naer , pleas											s befo	ore fi	lling (up the	e form	ı										
						Asses	sing	offi	cer (/	AO (code	<u>:</u>)																					
ign/ Le hoto	ft Thumb impression across this	s			ſ		Are	а со	de			AO	type			R	ange	coc	de			АО	No.		Ī				Signat	ture/Le	ft Thumb	Impres	ssion
	Sir,	7			Ĺ																				ļ								
	I/We hereby requ	est that	t a pe	ermaı	nent	accou	unt nu	ımb	er be	allo	tted	to m	e/us																				
	I/We give below n	necessa	ry pa	rticul	lars:																												
	1 Full Name (Full ex	xpanded	d nam	ne to l	be m	entior	ed as	арр	earing	g in p	proof	of id	entit	y/ad	dress	doc	umei	nts: i	nitia	ls ar	e not	pern	nitte	d)									
	Please select title,	\mathbf{V}	as a	pplica	able		L	Sh	nri/M	r		Sm	t/Mı	rs		Kun	nari/	/Ms			M/:	S											
	Last Name / Surn	ame		Ш																													
	First Name																																
	Middle Name																																
	2.466	Ab b						1.11	1 14		L				- 04	N 1																	
	2 Abbreviation of	tne ab	ove	nam	e, a	s you	wou	ıa II	ке п,	το	be p	rinte	ea o	n tn	e PA	IN Ca	ara																
			1		ı			1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	ı	ı	ı	1	T	ī	1	I		1	ī	1		_	
			<u> </u>	Ш						<u> </u>																							
	3 Have you ever b	een kn	owr	n by a	any	other	nam	ıe?				Yes				No									(ple	ase t	ick) a	s ap	plica	ble)			
	If yes, please give	that ot	her r	name																													
	Please select title,	$\overline{\mathbf{v}}$	as a	pplica	able			Sh	ri/M	r		Sm	t/Mı	rs		Kun	nari/	/Ms			м/:	S											
	Last Name / Surn	ame						Τ																									
	First Name			П				T																									
	Middle Name			П		Ť		Ī																[
	4 Gender (for Indivi	idual ap	plica	nts on	ıly)							Ma	le			Fem	nale								(Ple	ase t	ick as	арр	licab	le)			
	5 Date of Birth/Inc	corpor	atio	n/Ag	ree	ment,	/Part	ner	ship	or T	rust	Dee	d/ F	orm	natio	n of	Вос	dy o	f inc	divid	luals	or A	Asso	ocia	tion	of P	erso	ns					
	Day	Month	1	П	Ye	ar	7																										
			J																														
	6 Father's Name (Only 'Inc	divid	ual' ar	pplic	ants: E	ven m	narri	ed wo	mer	n sho	uld fi	ll in f	athe	r's na	me o	only)																
	Last Name / Surn	ame																									[
	First Name																										[
	Middle Name						T	T																									
	7 Address																																
	Residence Addre	ess																															
	Flat/Room/ Door	/ Block	No.				L																								_		
	Name of Premises	s/ Buildi	ing/ '	Villag	e		L																								╝		
	Road/Street/ Lane	e/Post (Office	5																													
	Area / Locality / Ta	aluka/ s	Sub-	Divisi	ion																												
	Town / City / Distr	rict																															
	State / Union Terr	ritory									Pin	code	/ Zi	р со	de			Cou	intry	Nar	ne												
	Office Address											<u> </u>																					
	Office Address Name of office						Г	T	T	l				Π					l									J	Ī	T	\neg		
	Flat/Room/ Door	/ Block	No.				F	T	Ť	i	T	t															\exists				一		
	Name of Premises			Villag	e		F	T	T	i	T	† 							<u> </u>							l		1			一		
			٠,								-			•	•			•		•	•			•		•		1		1			

Road/Street/ Lane/Post	Offic	e																										I	Ι		I		
Area / Locality / Taluka/	Sub-	Divis	sion																									I	I		I		
Town / City / District																													\mathbb{I}		I		
State / Union Territory										Pin	code	e / Zi	р со	de			Со	untr	y Na	me									_		_		
		_	_	_						<u></u>	<u> </u>								_									_					
8 Address for Communic	catio	n									Re	sider	ice						Off	fice				(PI	ease	tick	as a	pplica	able)			
9 Telephone Number &	Fma	מו ווי	det	aile																													
Countr					STD	Code	<u>.</u>				Tel	epho	ne ,	/ Mo	bile	num	ber																
]																															
Email ID																																	
10 Status of applicant																																	
Please select status,	as a	applic	cable	?																							G	overn	ımer	ıt			
Individual			Hin	du u	ndiv	/ided t	fam	ily			Cor	npan	у						Par	tner	ship I	Firm				Ī	= A:	ssocia	ation	of P	ersoi	ns	
Trusts			Bod	lv of	Indi	ividua	ıls				ا	al Au	thor	ritv				F	Art	ificia	l Juri	dical	Pers	ons		F	= 	mited	d Lial	oility	Part	ners	hip
		ш	1	.,						_				,					J							<u> </u>				,			р
11 Registration Number (for	comp	pany	y, fir	rms	, etc.	.)																		_								
																									1								
12. Country of Citizenship		_	_	_										- ISI	D Cc	de d	of ti	he C	oun	trv (of Ci	tize	nshi	n				\top	т	1			
12. Country of citizenship														_ '	-	uc (J. C.		oun	, .	,, C.	LIZC		P			<u> </u>			_			
13 Source of Income																							Ple	ase :	selec	t sta	itus,		as	аррі	licab	le	
Salary	/																							1	Ca	pital	l Gai	ns					
Income from Bus	iness	/ Prc	ofess	ion		Bus	sine	ss/Pro	fess	ion c	ode			T	[For (Code: F	Refer i	nstruc	tions]				Ī	i	Inc	come	e fro	m Oth	her s	ource	es		
Income from Hou	ıse pı	roper	tv											•	•								Ē	i	No	ince	ome						
		•	•																				_										
14 Representative or Age	nt o	f the	e Ar	oplic	cant	t in Ir	ndi	а																									
21 // / / / / / / / / / / / / / / / / /				75.11		•		-																									
Full name, address of the I	Repre	senta	ative	or A	۱ger	nt																											
Full Name (Full expande	d nar	ne: in	nitials	s are	not	t perm	nitte	ed)		_				_	7				_	_													
Please select title,	as a	applic	:able	· 			Sh	ri/M	r		Sm	t/M	rs		Kur	mari,	/Ms			M	s												
Last Name / Surname			L																														
First Name																																	
Middle Name																																	
Address										_	1	_		_					1	_			_	_	_	_	_	_	Ļ	_	7		
Flat/Room/ Door / Block	No.						_	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u></u>		<u> </u>	╡														
Name of Premises/ Build	ling/	Villag	ge			L	<u> </u>		_				<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	丰	¥	<u> </u>	╛											
Road/Street/ Lane/Post	Offic	е						<u> </u>		<u></u>	<u> </u>			<u> </u>					<u> </u>				<u> </u>	<u> </u>	Ţ	<u> </u>	╛						
Area / Locality / Taluka/	Sub-	Divis	sion							<u> </u>													<u> </u>	<u> </u>			<u> </u>	丄	Ţ	<u> </u>	╛		
Town / City / District											L	Ļ		<u> </u>															上		_		
State / Union Territory		—	—	_						Pin	code	e / Zi	р со	de			T																
										<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>			1																
15 Documents submitted	as F	roof	f of	Ider	ntit	y(PO	I) a	nd P	roo	of A	Add	ress	(PO	A)																			
I/We have enclosed													as	proc	of of	iden	tity,															a	s
proof of address, and													as	man	dato	ry ce	rtifi	ed d	ocur	nent	S												
[Please refer to the instru												52) fo	r lis	t of r	nand	datoi	ry ce	ertifi	ed d	ocun	nent	to I	be sı	ıbm	ittea	l as	appl	icable	e]				
[Annexur	e 1	to b	e us	sed	wh	ierev	ver	app	lica	blej																							
16 KYC details* [To be fill	ed i	n by	For	eign	ı In:	stitut	tior	nal In	ves	tor o	or a	Qua	lifie	d Fo	reig	n In	vest	tor,	as p	resc	ribe	d uı	nder	the	e reg	gula	tior	ıs iss	uec	l by			
the Securities and Exc		-		_																													
["Control" as defined un			•												-						l												
" Beneficial owner'' as a	lefin	ed in	the	parc	ı 5.	1 of S	EB.	I circ	ular	date	d De	ecem	ber	31, 2	010	on A	nti 1	Mon	ey L	auna	erin	g.]											

[&]quot;Beneficial owner" as defined in the para 5.1 of SEBI circular dated December 31, 2010 on Anti Money Laundering.]

(a)	In case of Individua	ıls					Please select	as applicable
	Marital Status	Single	Married	Divorced	Widow/Widow	rer		
	Citizenship Status		I Foreigner	P Person of Inc	lian origin	O Overseas o	citizen of India	
	In case of Foreigner	r, country of Citizen	ship					
	Occupation details	Priv	vate sector service	Public	sector/Govt. service	Busine	ess P	rofessional
		Agr	iculturist Reti	red Housev	vife Stude	ent Othe	rs	
(b)	In case of non indiv	riduals					Please select	as applicable
		R Private Comp	oany	U Public Comp	any	D Body Corp	orate	
		S Financial Inst	titution	N Non Govern	nent Organization	C Charitable	Organization	
(c)	Gross Annual Incon Netwoth (Assets le							
(d)	•	·	listed on a stock exch	ange	Yes	No	Please select	as applicable
(ω)	If yes, then indicate				103		r rease sereet	из аррисави
(e)	In case of Non-indi	viduals						
	Does it have few	persons or pers	ons of the same far	mily holding benef	icial ownership and		ease select	as applicable
	by a person or person or sharehold	sons acting individu ers agreements or we means the natura	ally or in concert, dire voting agreements or i al person who ultimate	ectly or indirectly, incl in any other manner ely owns or controls t	o control the manageme uding by virtue of their s the applicant control over a juridical p	shareholding or mand/or the person	nanagement	If a transaction
(f)	Is the entity involve		of the following servic	es	Yes	No	Please select	as applicable
		Lottery services (Ca	sinos and Betting Sync	dicates)	Yes Yes	No No		
(g)	(i) a politically exp(ii) related to a pol	oosed person litically exposed per			pearers is Yes Yes Vention of Money Laund	No No dering Act (PMLA) 1	
(h)	. , ,,	, , ,	country of residence					
7 I/W	eby declare that	what is stated a	bove is true to the	he best of my/our int	, the applicant, in the co	apacity of		
	Place							
	. idec	D D M M	Y Y Y Y			61 .	/1-6-7	
	Date	J J IVI IVI				_	/ Left Thumb Imp licant (inside the	

Annexure-1 (for form 49AA)

(Certification under sub-rule (4) of rule 114 of the Income-tax Rules, 1962 in case of individuals not being a Citizen of India & entities incorporated outside India filling form 49AA) This document _____ ___ (type of document) has been certified by capacity acting in the of certifying person) (name (place) on _at (date). Official Seal _____ Signature Full Name, Address and Telephone number of the Overseas Bank Branch of Scheduled registered Bank India [Notification No. 96/2013][F.No.142/15/2013-TPL] [Ashis Mohanty] Under Secretary to Government of India

Note: - The principal rules were published vide Notification S.O. 969 (E), dated 26^{th} March, 1962 and last amended by Income-tax (18^{th} Amendment) Rules, 2013 vide Notification S.O. 2900 (E), dated the 24^{th} September, 2013.

भारत सरकार वित्त मंत्रालय राजस्व विभाग केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड

अधिसूचना

नई दिल्ली, तारीख 23 दिसम्बर, 2013

का.आ. 3794 (अ).- केंद्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड, आय-कर अधिनियम, 1961 (1961 का 43) की धारा 295 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, आय-कर नियम, 1962 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाता है, अर्थात :-

- 1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम आय-कर (१९वाँ संशोधन) नियम, 2013 है।
 - (2) ये राजपत्र में इनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे ।
- 2. आय-कर नियम, 1962 में,-
 - (i) नियम 114 में उपनियम (4) के स्थान पर, निम्नलिखित उपनियम रखे जाएंगे, अर्थात्:-
 - "(4) नीचे दी गई सारणी के स्तंभ 2 में वर्णित व्यक्तियों के संबंध में उपनियम (1) में उल्लिखित आवेदन के साथ, उक्त सारणी के स्तंभ (3) में वर्णित प्ररूप में मय जाएगा और आवेदक की पहचान, पते और जन्म के सबूत के रूप में स्तंभ (4) में वर्णित दस्तावेज संलग्न होंगे, अर्थात्:-

सारणी

क्रम सं.	आवेदक	प्ररूप	पहचान तथा पते के सबूत के रूप में दस्तावेज
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	व्य-िट, जो भारत का	49क	(अ) पहचान का सबूत -
	नागरिक है		(i) निम्नलिखित की प्रति,
			(क) मतदाता पहचानपत्र ; या
			(ख) आवेदक के फोटो सहित राशन कार्ड ; या
			(ग) पासपोर्ट ; या
			(घ) चालन अनुज्ञप्ति ; या
			(ङ) आयुध अनुज्ञप्ति ; या
			(च) भारतीय विशि-ट पहचान प्राधिकरण द्वारा जारी आधार कार्ड ; या
			(छ) केन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार या पब्लिक सेक्टर उपक्रम द्वारा

जारी फोटो पहचान पत्र ; या

- (ज) आवेदक के फोटो सहित पेंशन भोगी कार्ड ; या
- (झ) केन्द्रीय सरकार स्वास्थ्य स्कीम कार्ड या भूतपूर्व सैनिक अभिदायी स्वास्थ्य स्कीम फोटो कार्ड की प्रति ; या
- (ii) यथास्थिति, किसी संसद् सदस्य या विधान सभा के सदस्य या नगर निगम पार्नद् या राजपत्रित अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित पहचान प्रमाण पत्र ; या
- (iii) आवेदक का सम्यक् रूप से सत्यापित फोटो और बैंक खाता संख्या सहित ब्रांच के पत्र शी-र्न पर बैंक का मूल प्रमाणपत्र (जारी करने वाले अधिकारी के नाम और मुहर सहित)

टिप्पण - किसी व्यक्ति की दशा में जो अप्राप्तवय है, पूर्वोक्त में से ऐसे अप्राप्तवय के माता-पिता या अभिभावक का कोई दस्तावेज, पहचान का सबूत माना जाएगा ।

(आ) पते का सबूत -

- (i) तीन महीने से अनधिक पुराने निम्नलिखित दस्तावेजों की प्रति -
- (क) बिजली का बिल ; या
- (ख) लैंडलाइन टेलीफोन या ब्राडबैंड कनेक्शन का बिल ; या
- (ग) पानी का बिल ; या
- (घ) उपभोक्ता गैस कनेक्शन कार्ड या पुस्तक या पाइप्ड गैस बिल ; या
- (ड) बैंक खाता विवरणी या टिप्पण 1 के अनुसार ; या
- (च) निक्षेपागार खाता विवरणी ; या
- (छ) क्रेडिट कार्ड विवरणी ; या
- (ii) (क) आवेदक का पता सहित डाकघर पासबुक ; या
- (ख) पासपोर्ट ; या
- (ग) पति या पत्नी का पासपोर्ट ; या
- (घ) मतदाता पहचानपत्र ; या
- (ङ) संपत्ति कर का नवीनतम निर्धारण आदेश ; या
- (च) चालन अनुज्ञप्ति ; या
- (छ) सरकार द्वारा जारी अधिवास प्रमाणपत्र ; या
- (ज) भारतीय विशि-ट पहचान प्राधिकरण द्वारा जारी आधार कार्ड ; या
- (झ) केन्द्रीय सरकार या राज्य सरकार द्वारा तीन वर्नों से अनधिक से जारी आवासन आबंटन पत्र ; या
- (ञ) संपत्ति रजिस्ट्रीकरण दस्तावेज ; या
- (iii) यथास्थिति, किसी संसद् सदस्य या विधान सभा के सदस्य या नगर निगम पार्-ीद् या राजपत्र अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित पहचान प्रमाण पत्र ;

	या
	(iv) मूल नियोक्ता प्रमाणपत्र । की प्रति ।
	टिप्पण 1 : किसी भारतीय नागरिक के भारत से बाहर रहने की दशा में निवास के देश में बैंक खाता विवरण की प्रति या अनिवासी बाह्य बैंक खाता विवरणियों की प्रति ।
	टिप्पण 2 : किसी ऐसे व्यक्ति की दशा में जो अप्राप्तवय है, पूर्वोक्त में से ऐसे अप्राप्तवय के माता-पिता या अभिभावक का कोई दस्तावेज, पते का सबूत माना जाएगा ।
	(इ) जन्म तिथि का सबूत -
	(क) नगरपालिक प्राधिकरण या रजिस्ट्रार, जन्म और मृत्यु द्वारा जन्म और मृत्यु प्रमाणपत्र जारी करने वाला प्राधिकृत कार्यालय या नागरिकता अधिनियम, 1955 (1955 का 57) की धारा 2 की उपधारा (1) के खंड (घ) में यथा परिभानित भारतीय कौंसलेट द्वारा जारी जन्म प्रमाणपत्र ; या
	(ख) पेंशन संदाय आदेश ; या
	(ग) विवाह रजिस्ट्रार द्वारा जारी विवाह प्रमाणपत्र ; या
	(घ) मैट्रिकुलेशन का प्रमाणपत्र ; या
	(ङ) पासपोर्ट ; या
	(च) चालन अनुज्ञप्ति ; या
	(छ) सरकार द्वारा जारी अधिवास प्रमाणपत्र ; या
	(ज) जन्मतिथि अभिकथित करने वाला मजिस्ट्रेट के समक्ष शपथ लिया हुआ शपथपत्र

2.	हिन्दू अविभक्त कुटुंब	49क	(क) आवेदन की तारीख को सभी सहदायिकों के नाम, पिता का नाम और पते को दर्शाते हुए हिन्दू अविभक्त कुटुंब के कर्ता का शपथपत्र ; और (ख) हिन्दू अविभक्त कुटुंब के कर्ता के संबंध में, क्रम सं. 1 में विनिर्दि-ट व्यन्टि की दशा में, पहचान, पते और जन्म तिथि के सबूत के रूप में लागू किसी दस्तावेज की प्रति ।
3.	भारत में रजिस्ट्रीकृत कंपनी	49क	कंपनियों के रजिस्ट्रार द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण के प्रमाणपत्र की प्रति ।
4.	फर्म (जिसमें भारत में बनाई गई या रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी भी है)	49क	(क) फर्मौं/सीमित दायित्व भागीदारियों के रजिस्ट्रार द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण के प्रमाणपत्र की प्रति ; या (ख) भागीदारी विलेख की प्रति ।
5.	भारत में बनाया गया या रजिस्ट्रीकृत	49क	(क) न्यास विलेख की प्रति ; या (ख) पूर्त आयुक्त द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण संख्यांक प्रमाणपत्र

	व्यक्तियों का संगम (न्यास)		की प्रति ।
6.	भारत में बनाया गया या रिजस्ट्रीकृत व्यक्तियों का संगम (न्यासों से भिन्न या व्य-टियों का निकाय या स्थानीय प्राधिकारी या कृत्रिम विधिक व्यक्ति)	49ক	(क) करार की प्रति ; या (ख) पूर्त आयुक्त या सहकारी सोसाइटी के रजिस्ट्रार या अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा जारी किए गए रजिस्ट्रीकरण संख्यांक प्रमाणपत्र की प्रति ; या (ग) केन्द्रीय या राज्य सरकार के किसी विभाग से जारी कोई अन्य दस्तावेज, जिसमें ऐसे व्यक्ति की पहचान या पता साबित होता हो ।
7.	व्यन्टि जो भारत का नागरिक नहीं हैं	49কক	(i) पहचान का सबूत : (क) पासपोर्ट की प्रति ; या (ख) भारत सरकार द्वारा जारी भारतीय मूल के व्यक्ति कार्ड की प्रति; या (ग) भारत सरकार द्वारा जारी विदेशी भारतीय नागरिकता कार्ड की प्रति ; या (घ) "अपोसिल "(उन देशों के संबंध में जो एक अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रिजस्ट्रीकृत अनुसूचित बेंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारी, देश में, भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः सत्यापित अन्य रान्ट्रिक या नागरिकता पहचान संख्यांक या कर दाता पहचान संख्यांक की प्रति । (ii) पते का सबूत : (क) पासपोर्ट की प्रति ; या (ख) भारत सरकार द्वारा जारी भारतीय मूल के व्यक्ति कार्ड की प्रति ; या (ग) भारत सरकार द्वारा जारी विदेशी भारतीय नागरिकता कार्ड की प्रति ; या (घ) "अपोसिल" (उन देशों के संबंध में जो हेग अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रिजस्ट्रीकृत अनुसूचित बेंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारी, देश में, भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः सत्यापित अन्य रान्ट्रीय या नागरिकता पहचान संख्यांक या करदाता पहचान संख्यांक की प्रति ; या (इ) निवास के देश में बेंक खाता विवरणी की प्रति ; या (इ) भारत में अनिवासी बाह्य बेंक खाता विवरणी की प्रति ; या (छ) भारत में निवास के प्रमाणपत्र या राज्य पुलिस प्राधिकारी द्वारा जारी निवासी परिमट की प्रति; या (ज) विदेशी रिजस्ट्रीकरण कार्यालय द्वारा जारी भारतीय पता उपवर्शित करते हुए रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की प्रति ; या
			करत हुए राजस्ट्राकरण प्रमाणपत्र का प्रांत ; या (झ) प्रदान किए गए वीजा की प्रति और भारतीय कंपनी से नियुक्ति पत्र

			या संविदा की प्रति तथा नियोक्ता द्वारा जारी भारतीय पते (मूल प्रति) का प्रमाणपत्र ।
8.	भारत से बाहर रजिस्ट्रीकृत सीमित दायित्व भागीदारी	49কক	(क) उस देश में जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रिजस्ट्रीकृत अनुसूचित बैंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारी द्वारा जारी, रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की "अपोसिल" (उन देशों के संबंध में जो अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या उस देश में भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः रूप से सत्यापित प्रति; या (ख) भारत में जारी रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र या भारतीय प्राधिकारियों द्वारा भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए प्रदत्त अनुमोदन की प्रति।
9.	भारत से बाहर रजिस्ट्रीकृत कंपनी	49कक	(क) उस देश में जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रिजस्ट्रीकृत अनुसूचित बैंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारा द्वारा जारी, रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की "अपोसिल" (उन देशों के संबंध में जो अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या उस देश में भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः रूप से सत्यापित प्रति; या
10.	भारत से बाहर बनाई गई या रजिस्ट्रीकृत	49कक	भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए प्रदत्त अनुमोदन की प्रति । (क) उस देश में जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रजिस्ट्रीकृत अनुसूचित बैंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारी द्वारा जारी,
	फर्म		रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की "अपोसिल" (उन देशों के संबंध में जो अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या उस देश में भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः रूप से सत्यापित प्रति ; या
			(ख) भारत में जारी रजिस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र या भारतीय प्राधिकारियों द्वारा भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए प्रदत्त अनुमोदन की प्रति ।
11.	भारत से बाहर बनाया गया व्यक्तियों का संगम (न्यास)	49कक	(क) उस देश में जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रिजस्ट्रीकृत अनुसूचित बैंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारी द्वारा जारी, रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की "अपोसिल" (उन देशों के संबंध में जो अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या उस देश में भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः रूप से सत्यापित प्रति; या (ख) भारत में जारी रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र या भारतीय प्राधिकारियों द्वारा
	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए प्रदत्त अनुमोदन की प्रति ।
12.	भारत में रिजस्ट्रीकृत व्यक्तियों का संगम (न्यासों से भिन्न) या व्यन्टियों का निकाय या स्थानीय प्राधिकारी या कृत्रिम विधिक व्यक्ति या कोई अन्य निकाय (चाहे किसी भी नाम	49कक	(क) उस देश में जहां आवेदक अवस्थित है या भारत में रिजस्ट्रीकृत अनुसूचित बैंक के विदेशी शाखा के प्राधिकृत पदधारा द्वारा जारी, रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र की "अपोसिल" (उन देशों के संबंध में जो अपोसिल अभिसमय, 1961 के हस्ताक्षरकर्ता हैं) या उस देश में भारतीय दूतावास या उच्चायुक्त या कंसुलेट द्वारा सम्यकतः रूप से सत्यापित प्रति; या (ख) भारत में जारी रिजस्ट्रीकरण प्रमाणपत्र या भारतीय प्राधिकारियों द्वारा भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए प्रदत्त अनुमोदन की प्रति।

से ज्ञात हो)	

- (5) आय-कर महानिदेशक (तंत्र) ऊपर उपनियम (4) में आवेदन के साथ फाइल किए गए दस्तावेजों के सत्यापन की प्रक्रिया और रीति, डेटा के सुरक्षित संचय और पारे-ाण को सुनिश्चित करने के लिए प्ररूप और मानक विहित करेगा और स्थायी लेखा संख्यांक के आबंटन के आवेदन प्ररूप देने के संबंध में उपयुक्त सुरक्षा, अभिलेखीय और पुनःप्राप्ति नीतियों के सृजन और क्रियान्वयन के लिए भी उत्तरदायी होगा।"
- (ii) परिशि-ट 2 में, प्ररूप संख्या 49क ओर प्ररूप संख्या 49कक के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएंगे, अर्थात :--

केवल 'व्य-िटयों'	1	केवल 'व्य-टियों'										
को नवीनतम फोटो	ı	को नवीनतम फोटो										
चिपकाना है (3.5	[भारतीय नागरिक/	चिपकाना है (3.5										
से.मी. X 2.5	İ	उपक्रम के मामले में										
से.मी)	31	से.मी)										
	त्रुटि (त्रुटियों) से	त्रुटि (त्रुटियों) से बचने के लिए प्ररूप भरने से पूर्व संलग्न अनुदेश और उदाहरण देखें										
	निर्घारण अधिकारी	(एओ कोड)										
फोटो पर हस्ताक्षर/बांए अंगूठे का निशान	क्षेत्र कोड	हस्ताक्षर/बांए अंगूठे का निशान										

मैं/हम निवेदन करता हूं/करते हैं कि मुझे/हमें स्थायी लेखा संख्या आबंटित की जाए । मैं/हम आवश्यक विशि-टियां नीचे दे रहा हूं/रहे हैं :

1 पूरा नाम (पा अनुज्ञात नहीं है कृपया चुने)	जन्म त] यथ		_		-		: स्तावेज	नों में ि	लेखे अ न्		पूरा :	नाम		त कि कृमारी				,	प्त गैसर्स			
अंतिम																							
नाम/उपनाम																							
प्रथम नाम			1	I	1 1	1	1		1		ı	1		ı		ı	1	ı					
प्रथम गाम																							
मध्य नाम																							
			,																				
2. उपरोक्त ना	म का	संक्षिप	ा अक्ष	र, जै	सा वि	ह आ	प स्थ	गयी ख	ाता सं	ख्या का	डे पर	र मुद्रि	त क	राना	चाहे								
3. क्या आप व यदि हां, कृपया			ान्य न	ाम से	जाने	गए	₹?		हां			नहीं			(जो	लागू	्हों 1	निशा	न ल	गाएं)			
कृपया चुने [लागू	[8,	गी □		श्रीमत		=	कुम	गरी	1			मैस	र्स					
कृपया चुने [अंतिम नाम/उप			लागू	[8,	^{ग्री}		श्रीमत			कुम	गरी				मैस	र्स					
			लागू			8	^{ग्री} ☐		श्रीमत			कुम	गरी 				मैस	र्स					
अंतिम नाम/उप			लागू			8,	ग्री <u></u>		श्रीमत	î		कुम	गरी				मैस	र्स					
अंतिम नाम/उप			लागू			* * * * * * * * * * * * * * * * * * *	मी <u></u>		श्रीमत			कुम	गरी 				मैस	र्स					
अंतिम नाम/उप प्रथम नाम	नाम 	यथा 	वेदकों	यों के]	र संग	п	निग		ारर/भा	पु रु । गीदारी २	॥ न्य	ास वि	 	/गठ		ो ता	(ज	नो ल	ागू ह	ों नि	शान	ागाएँ)

प्रथम नाम					
मध्य नाम					
7 पता निवास का पता					
फ्लैट/कक्ष/द्वार/ब्लाक सं0					
परिसर भवन/ग्राम का नाम					
मार्ग/सड़क/गली/डाकघर					
क्षेत्र/स्थान/तालुक/उप- खंड					
नगर/शहर/जिला राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	पिनकोड/जिप	म कोड	देश का नाम		
कार्यालय का पता					
कार्यालय का नाम					
फ्लैट/ कक्ष/द्वार/ब्लाक सं0					
परिसर भवन/ग्राम का नाम					
मार्ग/सड़क/गली/डाकघर					
क्षेत्र/स्थान/तालुक/उप- प्रभाग					
नगर/शहर/जिला					
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	पिनकोड/जिप	म कोड	देश का नाम		
8 संसूचना के लिए पता	निवास		कार्यालय	(जो लागू हों निश	ान लगाएं)
9 दूरमान संख्या और ई मेल आईर्ड	ा का ब्यौरा				
देश कोड एसटीडी कोड	; 	दूरभा-।	संख्या/मोबाईल संख्या		
ई-मेल पता		1 1			
10 आवेदक की प्रास्थिति				^	
कृपया प्रास्थिति चुने 📉 य	था लागू			🕇 सरकारी	

व्य-िट हिन्दु अविभक्त कुटुम्ब कंपनी भागीदारी फर्म व्यक्तियों का	
संगम न्यास व्यन्टियों का निकाय स्थानीय प्राधिकारी कृत्रिम विधिक व्यक्ति	
सीमित दायित्व भागीदारी	
11 रजिस्ट्रीकरण संख्या (कंपनी, फर्म एलएलपी आदि के लिए)	
12 क्या भारत का नागरिक है ? कृपया अपनी आधार संख्या वर्णित करें (यदि आबंटित हुआ है)	
13 आय का स्रोत कृपया प्रास्थिति चुनें जो लागृ	हों
आय पूंजि अभित व्यवसाय/कारबार से आय कारबार/व्यवसाय कोड (कोड के लिए अनुदेश देखें) अन्य स्रोतों र आय	
गृह संपत्ति से आय काई आय न	हीं
14 प्रतिनिधिक निर्धारिती (आरए)	
प्रतिनिधिक निर्धारिती का पूरा नाम, पता जो उस व्यक्ति के संबंध में आय-कर अधिनियम के अधीन निर्धारणीय हैं जिसकी विशिन्ति स्तंभ 1-13 में दी गई हैं ।	प्र्यां
पूरा नाम (पूरा नाम संक्षिप्त नाम अनुज्ञात नहीं) कृपया चुनें जो लागू हों श्री श्रीमती कुमारी मैसर्स	
अंतिम नाम/उपनाम	
प्रथम नाम	
मध्य नाम	
पता	
प्लैट/कक्ष/द्वार /ब्लाक सं0	
वा नाम	
मार्ग/सड़क/गली/डाकघर	
क्षेत्र/स्थान/तालुक/उप- प्रभाग	
नगर/शहर/जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र पिनकोड	
15 पहचान के सबूत (पीओआई) तथा पते के सबूत (पीओए) और जन्म तारीख का सबूत के रूप में प्रस्तुत किए गए दस्तावेज	
मैंने/हमने को पहचान के साक्ष्य तथा को पते के साक्ष्य के रूप में संलग्क कर दिया है	
िकपुरा लाग होने वाले पुस्तत बाध्यकारी पुमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए अनदेशों (जो आईटी नियम 1962 के नियम 11	4 1

[कृपया लागू होने वाले प्रस्तुत बाध्यकारी प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए अनुदेशों (जो आईटी नियम 1962 के नियम 114 में विनिर्दि-ट है]

[जहां लागू हो, वहां उपाबंध क, उपाबंध ख और उपाबंध ग का प्रयोग किया जाए]

16 मैं/हम	, आवेदक की हैसियत से यह घो-ाणा करता हूं कि ऊपर किए गए कथन मेरी	
सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य हैं		

स्थान					
तारीख					आवेदक के हस्ताक्षर/ बांए अंगूठे का
					आवेदक के हस्ताक्षर/ बांए अंगूठे का निशान (बाक्स के भीतर)

केवल 'व्य-टियों'		प्ररूप संव) 49कक		केवल 'व्य-टियों'									
को नवीनतम फोटो		को नवीनतम फोटो												
चिपकाना है (3.5	[व्यन्टि जो भारत व	चिपकाना है (3.5												
से.मी. X 2.5		से.मी. X 2.5												
से.मी)	आर	से.मी)												
	त्रुटि (त्रुटियों) से ब	त्रुटि (त्रुटियों) से बचने के लिए प्ररूप भरने से पूर्व संलग्न अनुदेश और उदाहरण देखें												
	निर्घारण अधिकारी ((एओ कोड)												
फोटो पर हस्ताक्षर/बांए अंगूठे का निशान	क्षेत्र कोड	हस्ताक्षर/बांए अंगूठे का निशान												

महोदय,

मैं/हम निवेदन करता हूं/करते हैं कि मुझे/हमें स्थायी लेखा संख्या आबंटित की जाए । मैं/हम नीचे आवश्यक विशि-िटयां दे रहा हूं/रहे हैं :

, a
1 पूरा नाम (पहचान/पते के सबूत वाले दस्तावेजों में लिखे अनुसार पूरा नाम वर्णित किया जाना है : संक्षिप्त नाम अनुज्ञात नहीं है) कृपया चुनें यथा लागू क्री क्रीमती कुमारी मैसर्स
अंतिम नाम/उपनाम
प्रथम नाम
प्रथम भाग
मध्य नाम
2. उपरोक्त नाम का संक्षिप्त अक्षर, जैसा कि आप स्थायी खात संख्या कार्ड पर मुद्रित कराना चाहे
3 क्या आप कभी किसी अन्य नाम से जाने गए हैं ? हां नहीं (जो लागू हो निशान लगाएं) यदि हां, कृपया वह नाम दें कृपया चुने यथा लागू श्री श्रीमती कुमारी मैसर्स
अंतिम नाम/उपनाम
प्रथम नाम
मध्य नाम
4 लिंग (केवल व्यन्टि आवेदकों के लिए) पुरुन स्त्री (जो लागू हो निशान लगाएं) 5 जन्म/व्यन्टि निकाय या व्यक्तियों के संगम के निगमन/करार/भागीदारी या न्यास विलेख/गठन की तारीख
दिन मास वर्-
6. पिता का नाम (केवल व्यन्टि आवेदक : विवाहित स्त्रियों को भी केवल पिता का नाम देना चाहिए)
अंतिम नाम/उपनाम
ाशम नाम
UDITE -

मध्य नाम																							
7 पता																							
निवास का पता																							
फ्लैट/कक्ष/द्वार/ब्लाक																							
सं0																							
परिसर/भवन/ग्राम																							
का नाम																							
मार्ग/सड़क/गली/डाकध	ਜਹ																						
				<u> </u>					<u> </u>			<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>				<u> </u>		
क्षेत्र/स्थान/तालुक/उप-	-																						
प्रभाग																				Ш			
			1 1		1	1								1	1		1		- 1				
नगर/शहर/जिला																							
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र				f	पेनको	डि/जि	नप क	गेड				देश	का	नाम									
कार्यालय का पता																							
कार्यालय का नाम		-	, ,	-	- 1						1	1	1										-
फ्लैट/कक्ष/द्वार/ब्लाक																							
सं0						<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>	L	<u> </u>	L	<u> </u>	<u> </u>	L	<u> </u>	<u> </u>					
परिसर भवन/ग्राम																							
का नाम																							
मार्ग/सड़क/गली/डाकध	वर																						
क्षेत्र/स्थान/तालुक/उप-	. 1			<u></u>			<u>_</u> _	1	1	1	T	<u> </u>	1	1	1	i	1						
प्रभाग																							
20:11													1				1						
नगर/शहर/जिला				$\overline{}$												<u> </u>							
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र				f	पेनको	 ੀਤ/ਹਿ	नप क	ोड				देश	का	नाम									
•																							
				一 ,	_						_		r						,	_			`
8 संसूचना के लिए प	नता			→ †	नेवास	Ī				_	_	काय	लिय	ſ			(जা	लाग्	ू हो	निश	ान त	नगाए)
o 	<u> </u>	- a 																					
9 दूरमान संख्या और	হ শ	ণ আহ	ঙা কা	લ્યારી																			
देश कोड	र प्रम	ाडी को	ाद						ਟਰ	ד_דביי	खंग्न	या/मे	ोह्यार्ट	ਲ ਹ	ग्रिट्या								
1(1 4/10	7,110	101 47							1		110	ا /۱۱-	1415	()		Т				T	1	1	
				1	1	1	1						<u> </u>			1			1				
ई-मेल आईडी																							
, , , , , ,																							
<u> </u>																							
10 आवेदक की प्रासि	थिति																						
कृपया प्रास्थिति चुने	Г	\neg	जैसा व	लागू ह	हो												Γ		। स	रकार	री		
	<u> </u>					ı	_	_			_			_			L	_					
व्यन्टि	हिन्दु	अविभ	क्त कु	टुम्ब 📗		कंप	ानी		Ш	भा	गीदा	री फ	र्ग	L			G	यक्ति	यों क	ग सं	गम		
	_ <								_					20		4			- 0.0		_		
न्यास	व्या-टे	यों का	ानेका	य [स्थान	ाय प्र	प्राधिव	भारी		कृति	त्रम	विधि	क द	पाक्त		••••	सामि	।त द	शायेत	र्व	
भागीदारी																							
11 रजिस्ट्रीकरण संख	जा <i>न</i>	त्त्र न	ਹਿਤ ਹ	गटि ले	: क्रिग	λ																	
ा राजस्ट्राकरण संख	आ (क	/47I,	ৰদ্ শ ও	ाप क	ं ।लाए	<i>)</i>			1				1		1	Т			1	$\overline{}$	1	1	

2 नागरिकता का	देश									.	नार्गा	रेकत	ा के	देश ः	का ३	गईए	सडी	कोड						
3 आय का स्रोत															7	ृषया	प्रारि	थिति	चुनें	⊽	नो ल	ागू	हों	
वेतन व्यवसाय/काः गय गृह संपत्तिः			ī			कार	बार/व्य	वसा	य			को	ड के	लिए	. अनु	देश ह	देखें				अन्य	स्रो	ा तों न	
[°] 4 भारत में आवेदव			मधिय	ா அர்	भिक	र्ता																•		
तिनिधिक निर्धारिर्त						•••																		
रा नाम (पूरा नाम					च टी ं)	١																		
प्रया चुनें		था ला	_	אווע	, וארי			श्री					श्री	मती				कुम	ारी				मै	सर्स
तिम नाम/उपनाम																								
थम नाम		$\overline{\top}$	$\overline{}$	1								1												
ध्य नाम							1	1				1		1								 	1	
	1 1																					<u> </u>		
ता लैट/कक्ष/द्वार/ब्लाव	ह सं0																							
रिसर भवन/ग्राम ज नाम																								
ार्ग/स्ट्रीट/		<u> </u>					1																	
ली/डाकघर	<u> </u>	<u> </u>	Щ				<u> </u>																	
त्र/स्थान/तालुक/उ भाग	уч -																							
गर/शहर/जिला	$\overline{\top}$	П	-	1																			1	
ज्य/संघ राज्य क्षेत्र	<u></u>			·		पिनव		·	<u> </u>	·	-		·	- 1		1					ı		1	
ज्य/संघ राज्य क्षत्र						ाप न प	गड	1	1		I	1												
						<u> </u>]	_											
5 पहचान के सब्	ूत (पी	ओआः	ई) तः	था प	ते व	रु सबू	त (पी	ओए)) व	रे क	पमे	प्रस्तु	त कि	ए गए	१ दस	तावेज	ī							
ने/हमने							पहचा य तथ		सा	स्य	-	को ३	गनिव	ार्य प्रग	तथ माणि		तावेष	नों के	रूप		को संलग्			देया
कृपया लागू होने व	वाले र	uvaa	बाध्य	कारी	ਧਸ	है ाणित	टस्ता	तेरनों	की	सर्च	ते ते	लिए	्यन	दिशों	(जो	आर्ट	ਟੀ ਜ਼ਿ	नेराम	106	32 7	हे हि	ग्रम	11.	1 ਸੇਂ
ोनिर्दि-ट है]		Ū								, ⁶ 4	., 4/	1213	, VI 3	, , , , , ,	/~11	ગાર	<i>Ο</i> Ι Ι΄	(7 '	130	, <u> </u>	e (11)	1 * 1	1 14	r ·I
(जहां ल	υ,								-					_						_				~-
6 केवाईसी विवर विदेशी निवेशक द्वार				तेभूति	ा औ	ार वि	नेमय	द्वारा	जा	री वि	वेनिय	ामों व	के अ	धीन	विहि	त, वि	दिशी	संस	थागर	त नि	वेशव	कर	ग अ	हिंत
भा.प्र.वि.बा. (शेयरों फायदाग्राही स्वामी ।																	हे पा	रेपत्र	के	ोरा !	5.1	मेंप	ारिभा	ि-ात
1																								
। क) केवल व्य-टियों	ं की व	दशा में	;												(जो त	नागू ः	हो नि	शान	लग	ाएं)			

नागरिकता की स्थिति विदेशी		भा	रतीय	मूल क	ग व्यन्	क्तं	अप्रवासी	भारतीय नागरिक
विदेशी होने की दशा में, जिस देश की नागी	रेकता है							
व्यवसाय के ब्यौरेनिजी क्षेत्र	सेवा		सा	र्वजनि	क क्षेत्र	त्र/सरकारी	सेवाव्य	वसाय वृत्तिक
कृ-िविज्ञानी	सेवानिवृत्त		.गृहणी	·		.ভার		अन्य
(ख) गैर व्यन्टियों की दशा में () निजी कंपनी	() पब्दि	नक कं	पनी			() क		गू हो निशान लगाएं) य () वित्तीय संस्था
() गैर सरकारी संग	उ न	()	पूर्त	संगठन				
(ग) सकल वार्निक आय-भारतीय रुपये में कुल मूल्य (दायित्वों को घटाकर आस्तियां)	भारतीय रु	ाये में						
(घ) पब्लिक कंपनी के मामले में, क्या वह ज यदि हां, तो स्टॉक एक्सचेंज का नाम इंगित		चेंज में	सूची					(जो लागू हो निशान लगाएं)
(ड) गैर व्यन्टियों की दशा में क्या उसमें कुछ या एक ही परिवार के सदस् हां	य हिताधिक	गर स्व नर्ह		और वि	नेयंत्रण	ा रखते है		गू हो निशान लगाएं)
[''नियंत्रण'' नियंत्रण के अंतर्गत निदेशकों की ब शेयर धारक करार या मत देने का करार या व प्रयोक्तत्य प्रबंधन या नीति विनिश्चयों का नियंत्र	गेई अन्य री							
"फायदाग्राही स्वामी" से ऐसा प्राकृतिक व्यक्ति र रूप से स्वामित्व नियंत्रण रखता है, और जिसके								
(च) क्या अस्तित्व निम्नलिखित में से किन्ही	सेवाओं से	जुड़ा	है/सेव	गएं प्रद	ान क	र रहा है		(जो लागू हो निशान लगाएं)
विदेशी विनिमय, मनी चेंजर सेवाएं				हां			नहीं	
गेमिंग/जुआ/लाटरी सेवांएं (केसीनो और बेटिं	रंग सिंडीके	E)		हां			नहीं	
धन उधार देना, गिरवी रखना				हां			नहीं	
(छ) क्या आप या आपके प्राधिकृत हस्ताक्ष	री/न्यासी/प	दधारी	निम्नि	लेखित	हैं :			
राजनैतिक रूप से सक्रिय व्यक्ति राजनैतिक रूप से सक्रिय व्यक्तियों से संबंधि (राजनैतिक रूप से सक्रिय व्यक्तियों की परि		त्रेए पी	रमएल	हां हां ए द्वार	ा जारी	िकए गए	नहीं नहीं र दिशानिर्देश	देखें)
(ज) निवास के देश में करदाता पहचान संख	यांक							
17 मैं/हम मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास				हैसिय	त से	यह घो-ाण	गा करता हूं/व	करते हैं कि ऊपर किए गए कथन
मैं/हम क्र0 सं0 13 में दिए गए मेरे/हमारे प्र हूं/करते हैं	ातिनिधि के	मेरी/	हमारी	ओर १	से स्थ	ायी लेखा	संख्यांक प्रा	प्त करने के लिए प्राधिकृत करता
स्थान								
तारीख								क के हस्ताक्षर/बांए अंगूठे का निशान (बाक्स के भीतर)

उपाबंध-क (प्ररूप 49क के लिए)

(आय-कर नियम, 1962 के नियम 114 के उपनियम (4) के अधीन संसद् सदस्य/विधान सभा सदस्य/नगरपालिक पार्-ाद या राजपत्रित अधिकारी द्वारा उपयोग किए जाने के लिए प्रमाणपत्र)

> (वही छायाचित्र चिपकाएँ जैसा स्थायी लेखा संख्यांक आवेदन प्ररूप पर चिपकाया है)

(आधे छायाचित्र पर तथा आधे प्रमाणपत्र पर करते हुए जारीकर्ता प्राधिकारी द्वारा अपने हस्ताक्षर और रबर की मुहर सहित अधिप्रमाणन के लिए)

में प्रमाणित करता हूँ कि में श्री/श्रीमती	/कुमारी	पुत्र/पुत्री	
को जानता हूँ और नीचे दी गई उनकी	विशि-टियां मेरे	र सर्वोतम ज्ञान और विश्वास	के अनुसार सही हैं
। मैं उन्हें आय-कर विभाग द्वारा स्थायी	लेखा संख्यांक (पैन) कार्ड	ई जारी करने की सिफारिश व	करता/करती हूँ ।

नाम	
पिता का नाम	
(विवाहत महिलाओं के मामले में भी पिता का नाम दिया जाए)	
जन्म की तारीख	
निवास का पता	
(यदि आवेदक ने पिछले एक वर्न के दौरान एक से अधिक स्थानों	
पर निवास किया है तो तारीख के साथ ऐसे सभी पते वर्णित किए	
जाने चाहिए)	
कार्यालय का पता	
पूर्व नाम (नाम में परिवर्तन की दशा में)	

प्रमाणपत्र जारीकर्ता के बयौरे

	(हस्ताक्षर)
अवस्थिति के साथ कार्यालय का पता	पूरा नाम :
	पदनाम :
कार्यालय की मुहर	विभाग/संगठन/निर्वाचन क्षेत्र :
	पहचान पत्र सं0 :
तारीख :	(पहचान पत्र की एक छायाप्रति संलग्न करें)
स्थान :	दूरभा-ा :
	मोबाईल :

उपाबंध-ख (प्ररूप 49कक के लिए)

(आय-कर नियम, 1962 के नियम 114 के उपनियम (4) के अधीन संगठन/संस्था के शीर्-ानामा पर नियोजक द्वारा उपयोग किए जाने के लिए प्रमाणपत्र)

> (वही छायाचित्र चिपकाएँ जैसा स्थायी लेखा संख्यांक आवेदन प्ररूप पर चिपकाया है)

(आधे छायाचित्र पर तथा आधे प्रमाणपत्र पर करते हुए जारीकर्ता प्राधिकारी द्वारा अपने हस्ताक्षर और खर की मुहर सहित अधिप्रमाणन के लिए)

में प्रमाणित करता हूँ कि श्री/श्रीमती/कुमारीपुत्र/प्	गुत्री	हमारे
यहां से नियोजित हैं/वह वर्तमान में संगठन के निम्नलिखित पते पर व	क्रार्य कर रहे/रही हैं	:
कार्यालय का पता		
हमारे द्वारा सत्यापित आवेदक के निवास का पता निम्नलिखित है : निवास का पता		
कंपनी/संस्था आदि का रजिस्ट्रीकरण संख्यांक कंपनी/संस्था का स्थायी लेखा संख्यांक :		
प्रमाणपत्र जारीकर्ता व्यन्टिक के ब्यौरे		
पूरा नाम :		
पदनाम :		
व्य-िट का स्थायी लेखा संख्यांक :		
अवस्थिति के साथ कार्यालय का पता :		
दूरभा-ा :	(हस्ताक्षर)	
मोबाईल :	कार्यालय की मुहर	
तारीख:		
स्थान :		

उपाबंध-ग (प्ररूप 49कक के लिए)

(आय-कर नियम, 1962 के नियम 114 के उपनियम (4) के अधीन बैंक के शीर्-ानामा पर बैंक द्वारा पहचान का प्रमाणपत्र)

(वही छायाचित्र चिपकाएँ जैसा स्थायी लेखा संख्यांक आवेदन प्ररूप पर चिपकाया है)

(आधे छायाचित्र पर तथा आधे प्रमाणपत्र पर करते हुए जारीकर्ता प्राधिकारी द्वारा अपने हस्ताक्षर और रबर की मुहर सहित अधिप्रमाणन के लिए)

		,	जिसका		श्री/श्रीमती/ सत्यापित है,				
प्रमाण	पत्र जारीकत	र्ग व्यन्टिक	5 के ब्यौरे						
पूरा न	ाम :								
पदनाग	₹:								
व्य-िट	का स्थायी	लेखा संख	य्रांक :						
अवस्थि	थेति के साथ	ा कार्यालय	य का पता	:					
दूरभा-	T :						(हस्ताक्ष	तर)	
मोबाई	ੁੱਕ :						कार्याल	य की मु	_{र्हर}
तारीख	ı:								

स्थान :

उपाबंध-1 *(प्ररूप 49कक के लिए)*

(आय-कर नियम, 1962 के नियम 114 के उपनियम (4) के अधीन प्ररूप 49कक भरने वाले भारत के नागरिक न होने वाले व्यन्टिकों और भारत से बाहर निगमित अस्तित्वों की दशा में प्रमाणीकरण)

यह दस्तावेज(दस्तावेज का प्रकार)की हैसियत में कृत्य करने वाले(प्रमाणीकरण करने वाले व्यक्ति का नाम)(स्थान) पर (तारीख) को प्रमाणीकृत किया गया है ।
कार्यालय की मुहरहस्ताक्षर
भारत में रजिस्ट्रीकृत अनुसूचित बैंक की विदेशी बैंक शाखा का पूरा नाम, पता और दूरभा-1 संख्या
[अधिसूचना सं0 96/2013] [फा0सं0142/15/2013-टीपीएल

[आशी-ा मोहंती] अवर सचिव, भारत सरकार

टिप्पण : मूल नियम अधिसूचना संख्या का.आ.969(अ) तारीख 26 मार्च, 1962 द्वारा प्रकाशित किए गए और उनका अंतिम संशोधन आय-कर (१८ वाँ संशोधन) नियम, 2013 द्वारा अधिसूचना संख्या का.आ. 2900(अ) तारीख 24/09/2013 द्वारा किया गया ।