Form No. 49A **Application for Allotment of Permanent Account Number** Only 'Individuals' Only 'Individuals' [In the case of Indian Citizens/Indian Companies/Entities incorporated in India/ to affix recent to affix recent photograph Unincorporated entities formed in India] photograph (3.5 cm × 2.5 cm) (3.5 cm × 2.5 cm) 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 Assessing officer (AO code) Sign/ leftTumb impression across this photo Area code AO type Range code Signature/Left Thumb Impression I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us. I/We give below necessary particulars: 1 Full Name (Full expanded name to be mentioned as appearing in proof of identity/address documents: initials are not permitted) ✓ as applicable Shri M/s Please select title, Smt. Kumari Last Name / Surname First Name Middle Name 2 Abbreviation of the above name, as you would like it, to be printed on the PAN card 3 Have you ever been known by any other name? (Please tick as applicable) If yes, please give that other name ✓ as applicable Please select title, Shri Smt. Kumari Last Name / Surname **First Name** Middle Name 4 Gender (for Individual applicants only) Male (Please tick as applicable) 5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of Body of individuals or Association of Persons Day Month Year 6 Father's Name (Only 'Individual' applicants: Even married women should fill in father's name only) Last Name / Surname **First Name** Middle Name 7 Address **Residence Address** Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

Pincode / Zip code

Country Name

State / Union Territory			PIN	coae	! / ZI	p co	ae		Cou	ntry	Nar	ne					
Office Address																	
Name of office																	
Flat/Room/ Door / Block No.																	
Name of Premises/ Building/ Village																	
Road/Street/ Lane/Post Office																	
Area / Locality / Taluka/ Sub- Division																	
Town / City / District	8.2														9		

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 Persons										
Trusts Body of Individuals	Local Authority Artificial Juridical Persons Limited Liability Partnership										
11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)											
12 In case of a citizen of India then											
12 In case of a citizen of India, then											
Please mention your AADHAAR number (if allotted)											
13 Source of Income	Please select status, 🗸 as applicable										
Salary	Capital Gains										
Income from House property	Income from Business / Profession Business/Profession code										
	The median										
14 Representative Assessee (RA) Full name address of the Representative Assessee who is assessed	ible under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the										
column 1-13.	is a did to the medice to a section to person, whose particulars have seen given in the										
Full Name (Full expanded name: initials are not permitted)											
Please select title, as applicable Shri	Smt. Kumari M/s										
Last Name / Surname											
First Name											
Middle Name											
Address											
Flat/Room/ Door / Block No.											
Name of Premises/ Building/ Village	 										
Road/Street/ Lane/Post Office	 										
Area / Locality / Taluka/ Sub- Division Town / City / District	 										
State / Union Territory	Pincode										
15 Documents submitted as Proof of Identity(POI) and Proo	f of Address (POA)										
I/We have enclosed	as proof of identity and										
as proof of address.											
[Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T.	. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable]										
16 I/We	, the applicant, in the capacity of										
do hereby declare that what is stated above is true to	the best of my/our information and belief.										
Place											
D D M M Y Y Y Y	Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)										

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.

(h) Guidelines for filling the Form 49A:

Ite m	iuidelines for filling Item Details	Guidelines for filling	the	e fo	rm																						
No.																											
1	Full Name	Please select appropria	te t	itle.																							
		Do not use abbreviation	ns i	n th	e Fir	rst a	nd t	he I	l ast	nar	ne/	Surr	am	2													
		Do not use abbreviation	113 11		CIII	31 0	ii iu i	iic i	Last	Hai	110/	Juii	iaiii	٠.													
		For example RAVIKAN		hou	ld b	e w	ritte	n as	:							_	_		_	_	_	_		_			
		Last Name/Surname	R	Α	٧	I	K	Α	N	Т																	
		First Name			П					Г		Г				Г	Г	Г	Г	Т	T	Т		Г	Г		П
		Middle Name														H				\vdash	t				H		H
					ш	_			_	_	_	_		_					_	_	_	_		_			ш
		For example SURESH	SAI	RD#	sho	ould	be	writ	ten	as :																	
		Last Name/Surname	S	Α	R	D	Α																				
		First Name	S	U	R	Е	S	Н			Г	Г									Т			Г			П
		Middle Name			П					Г	Г	Г				Г		Г	Г	Г	T		Г	Г	Г		П
			_		_		_		_	_	_	_			_	_	_		_	_	_			_			
		For example POONAM		١٧١	NA	RAY	'AN	sho	uld	be v	writt	en	as:	_	_	_	_	_		_	_		_	_	_		_
		Last Name/Surname	N	Α	R	Α	Υ	Α	N																		
		First Name	Р	0	0	N	Α	М																			П
		Middle Name	R	Α	٧	I																					П
										•	•		•								•	-				•	
		For example SATYAM		NKA	AT M	1. K	. R/	10 s	hou	ld b	e w	ritte	n as	s:													
		Last Name/Surname	R	Α	0																						
		First Name	S	Α	Т	Υ	Α	М			Г									Г	Π			Г			П
		Middle Name	v	Е	N	K	Α	Т		М		К				Г	Г	Г	Г	Г	T			Г			П

		For example M. S. KAI	ND	ASV	VAM	1Y(MAD	DUR	AI:	SON	MA	SUN	DR/	MA	KAN	IDA	SW	AM'	Y) 9	shou	ld b	e w	ritte	n as	:		
		Last Name/Surname	К	А	N	D	Α	s	W	Α	1	М Ү															
		First Name	М	А	D	U	R	Α	I		Γ					П							Τ				П
		Middle Name	S	0	М	Α	S	U	N	D	ı	R A	М														
		Applicants other than 'I					, ,								nck.	of La	act I	Vlam	na/S	iurn:	ama	Τf	the	nam	a ic	lone	nor .
		than the space provide For example XYZ DAT.	d fo	or th	ne la	st n	ame	e, it	can	be o	COI	ntinue	ed in	the	spa	ace p	orov	ideo	fo	r Fir	st ar	l br					,01
		Last Name/Surname	X	Υ	z		D	A	Т	A	Ï	С			Р	0			Т	I	0		Т	(I	N	D
		First Name	I	А)		Р	R	I	٧	,	А Т	Е		L	I	М	Ι	Т	Е	D		T				П
		Middle Name	Г													П				Г			T				П
		For example MANOJ N	example MANOJ MAFATLAL DAVE (HUF) should be written as :													_											
		Last Name/Surname	М	А	N	0			М		Г	F A	Т	L	Α	L		D	Α	V	Е		(Н	U	F)
		First Name		Г			Г						Г			П							T				
		Middle Name																					Τ				П
		In case of Company, the 'Private Limited' viz. Pv Limited' only. In case of sole propriet Name should not be propriet in case of sole propriet in the private in the priva	t Lt	td, P	riva cond	te L cern	td, F	e pro	imit oprie	ted, etor as Si	P sh	Ltd, F nould i, Smt	app Ku	d., F ly fo mar	P. Lt or PA i, Di	d are	e no his ajor	ot all	r ov	ed. I	(t sh ame	ioul	d be	'Priv	vate		
2	Abbreviation of the full name to be printed on the PAN card	Individual applicants should necessarily cont SATYAM VENKAT M.	ain	the	last	na	me.	For	exa	mple	e:					on t	he I	PAN	car	d. N	lame	e, if	abb	revia	ited	,	
	the FAIT card	Last Name/Surname	R	A	0						Ϊ			l us	Ė					Г			Τ				
		First Name	s	А	Т	Υ	А	М					Т			П							T	П			П
		Middle Name	٧	Е	N	К	А	Т		М		К				П				Г			T				
		Can be written as in 'N	am	e to	be ¡	prin	SAT	ΓΥΑΙ	M VE	ENK	ΑТ	ard' co		О о													
								/. M TYAN				RAO		or													
		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	No.	1 w	ith.	
4	Gender	This field is mandatory															her	app	olica	nts.							
5	Date of Birth/Incorporat ion/ Agreement	Date cannot be a future D D M M		ate.		e: 2		Augu Y	ust 1		5 s	hould	be	writ	ten	as:											
	/Partnership or Trust	0 2 0 8		1		9		7	5																		
	Deed/Formation of										1																
	Body of																										

	Individuals/	Relevant date for different categories of applicants is:
	Association of Persons	Individual: Actual Date of Birth; Company: Date of Incorporation;
	reisons	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
6	Eathor's Name	of HUF and for ancestral HUF date can be 01-01-0001 where the date of creation is not available. Applicable to Individuals only. Instructions in Item No.1 with respect to name apply here. Married woman applicant
6	Father's Name	should give father's name and not husband's name.
7	Address – Residence and office	R - Residence Address: For Individuals, HUF, AOP, BOI or AJP, residential address is mandatory. Other applicants should leave this field blank.
		O - Office Address: (1) Name of Office and address to be mentioned in case of individuals having source of income as salary or Business/profession[Item No.13].
		(2) In case of Firm, LLP, Company, Local Authority and Trust, name of office and complete address of office is mandatory.
		For all categories of applicants, it is necessary to mention complete address and the details of Town/City/District, State/Union Territory, and PINCODE are mandatory.
		In case, a foreign address is provided then it is mandatory to provide Country Name along with ZIP Code of the country.
8	Address for communication	Individuals/HUFs/AOP/BOI/AJP may indicate either 'Residence' or 'Office' and other applicants should necessarily indicate 'Office' as the Address for Communication.
		All communication will be sent at the address indicated in this field.
9	Telephone Number and E- mail ID	(1) Telephone number should include country code(ISD code) and STD code or Mobile No. should include Country code(ISD Code).
	I IIIaii 1D	For example :
		(i) Telephone number 23555705 of Delhi should be written as
		Country and CTD Code Tolonborn Number / Mahilla surehan
		Country code STD Code Telephone Number / Mobile number 9 1 1 1 1 2 3 5 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 codeSTD Code Telephone Number / Mobile number
		9 1 9 1 0 2 5 1 1 1 1
		Where '91' is the country code of India.
		(2) It is mandatory for the applicants to mention either their "Telephone number" or valid "e-mail id" so that they can
		be contacted in case of any discrepancy in the application and/or for receiving PAN through e-mail.
		(3) Application status updates are sent using the SMS facility on the mobile numbers mentioned in the application form.
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
500-50	number	issued by the Registrar of Companies. Other applicants may mention registration number issued by any State or Central Government Authority.
12	In case of	·
13	citizen of India Source of	AADHAAR number, if allotted, has to be quoted (supported by copy of AADHAAR letter/card) 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	

		7.7500-0.000995.1300.000		given below to select the bu		1 (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1							
		Code	Business/		Code	Business/ Profession							
		01	Medical Pro	ofession and Business	11	Films, TV and such other entertainment Information Technology							
		03	Architectur		13	Builders and Developers							
		04		Accountant/Accountancy	14	Members of Stock Exchange, Share Brokers and Sub-							
				50		Brokers							
		05	Interior De		15	Performing Arts and Yatra							
		06 07		onsultancy	16 17	Operation of Ships, Hovercraft, Aircrafts or Helicopters Plying Taxis, Lorries, Trucks, Buses or other Commercial							
		07	Company S	ecretary	1/	Vehicles							
		08	Legal Pract	itioner and Solicitors	18	Ownership of Horses or Jockeys							
		09		t Contractors	19	Cinema Halls and Other Theatres							
		10	Insurance A		20	Others							
14	Name and address of Representative	Assessee.	Therefore,	this column should be fille	d in by re	rson(assessee) can be represented through Representative epresentative assessee only as specified in Section 160 of resident, guardian or manager of a minor, lunatic or idiot,							
	Assessee	court of Wards, Administrator General, Official Trustee, receiver, manager, trustee of a Trust including Wakf.											
		This field will contain particulars of the Representative Assessee. This field is mandatory if applicant is minor, deceased, idiot, lunatic or mentally retarded. Column 1 to 13 will contain details of person on whose behalf this application is submitted.											
					inad for no	navezentaki ve percesse							
15	Proof of			roof of address is also requ		address with PAN application. Documents should be in							
13	Identity and					serve as proof of identity and address for each status of							
	Proof of	7765	is as given b			serve as proof of factory and dadress for each status of							
	Address												
	documents												
			entity and ad	dress as per Rule 114 of In	come Tax	Rules, 1962							
	Individuals and H	UF											
Sr. No			of Identity	(Copy of)		Proof of address (copy of)							
1	School Leaving Co					Electricity Bill*							
2	Matriculation Cert					Telephone Bill*							
3	Degree of recogn			on		Employer Certificate*							
4	Depository Accou					Depository Account Statement*							
6	Bank Account Sta Credit Card	tement / Pa	ISSDOOK			Bank Account Statement / Passbook* Credit Card Statement*							
7	Water Bill					Rent Receipt*							
8	Ration Card					Ration Card							
9	Property Tax Asse	essment Org	der			Property Tax Assessment Order							
10	Passport	SSITICITE OIL	JCI			Passport							
11	Voter Identity Car	rd.				Voter Identity Card							
12	Driving License	u				Driving License							
13		tity signed	by Member o	of Parliament or Member of		Certificate of address signed by Member of Parliament or							
10				or or Gazetted Officer in the		Member of Legislative Assembly or Municipal Councilor or							
	prescribed format	<u>.</u>				Gazetted Officer in the prescribed format.							
Note	:-					Note:							
		parents/gua	rdians of such	ned documents as proof of minor shall be deemed to be the		1. Proof of Address is required for residence address mentioned in item no. 7.							
2.	For HUF, an affida name, father's name	vit made b and address	y the Karta of all the copa	of Hindu Undivided Family receners on the date of applicat of Karta of HUF is required.	stating	 In case of an Indian citizen residing outside India, copy of Bank Account Statement in country of residence or copy of Non-resident External(NRE) bank account statements. 							
Othe	r than Individuals a	nd HUF											
1	Company			Copy of Certificate of Regi	istration is	ssued by the Registrar of Companies.							
2	Partnership Firm		*			issued by the Registrar of Firms or Copy of partnership							
3	Limited Liability P	artnership		Copy of Certificate of Regi	istration is	ssued by the Registrar of LLPs							

4	Trust	Copy of trust deed or copy of certificate of registration number issued by Charity
	7.55.03F=0.04	Commissioner.
5	Association of Person, Body of Individuals, Local Authority, or Artificial Juridical Person	Copy of Agreement or copy of certificate of registration number issued by charity commissioner or registrar of cooperative society or any other competent authority or any other document originating from any Central or State Government Department establishing identity and address of such person.

16	Signature impression	/	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.	UTIITSL) PB no 20, Plot no 3, Sector- 11, CBD- Belapur – Navi Mumbai

प्रपत्र 49क को भरने हेतु निर्देश

- (क) प्रपत्र बड़े अक्षरों में सुपाठ्य भरा जाना चाहिए और काली स्यााही में भरा जाए तो बेहतर होगा। फार्म केवल अंग्रेंजी में भरना होगा ।
- (ख) प्रत्येहक खाने में, जहां भी दिया गया है, में केवल एक अक्षर भरा जाना चाहिए (अक्षर/संख्याा/विरामचिन्ह।) तथा प्रत्येजक शब्द के उपरांत एक खाना खाली छोड़ा जाना चाहिए।
- (ग) 'व्यदिष्टिउ' आवेदक प्रपत्र में दिए गए स्थाेन पर सफेद बैकग्राउड के साथ दो नवीनतम रंगीन तस्वीछरें (आकार 3.5से.मी X 2.5 से.मी.) चिपकाएं। तस्वीनरों को प्रपत्र के साथ स्टैतपल अथवा क्लिवप न करें। पैन कार्ड पर तस्वीरर की स्पतष्टवता प्रपत्र पर चिपकाई गई तस्वीोर की गुणवत्ताि एवं स्पसष्टवता पर निर्भर करेगी।
- (घ) प्रपत्र के 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 मुहर एवं उनके स्टै म्प के साथ सत्या पित किया जाना चाहिए।
- (छ) आवेदक द्वारा क्षेत्राधिकार के निर्धारण अधिकारी का ए ओ कोड (क्षेत्र कोड, एओ प्रकार, रेंज कोड एवं एओ संख्याी) अवश्यत भरा जाना चाहिए। इन ब्यौ रों को आयकर कार्यालय अथवा पैन केन्द्रप अथवा पैन सेवा प्रबंधक की वेबसाइड www.utitsl.com or www.tin-nsdl.com. से प्राप्तक किया जा सकता है।

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

मद सं.	मद का ब्यौ रा	प्रपत्र भरने हेतु दिशानिर्देश
1.	पूरा नाम	कृपया उचित शीर्षक को चुनिए।
	Pander	प्रथम एवं अंतिम नाम में संक्षिप्त रूपों का प्रयोग न करें।
		उदाहरण के लिए रविकान्तं को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यचनाम
		रविकान्ति
		उदाहरण के लिए सुरेश शारदा को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यहनाम
		सारदा सुरेश
		उदाहरण के लिए पूनम रवि नारायण को इस प्रकार लिखा जाना 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:

प्रपत्र 49क को भरने हेतु निर्देश

- (क) प्रपत्र बड़े अक्षरों में सुपाठ्य भरा जाना चाहिए और काली स्यााही में भरा जाए तो बेहतर होगा। फार्म केवल अंग्रेंजी में भरना होगा ।
- (ख) प्रत्येहक खाने में, जहां भी दिया गया है, में केवल एक अक्षर भरा जाना चाहिए (अक्षर/संख्याा/विरामचिन्ह।) तथा प्रत्येजक शब्द के उपरांत एक खाना खाली छोड़ा जाना चाहिए।
- (ग) 'व्यदिष्टिउ' आवेदक प्रपत्र में दिए गए स्थाेन पर सफेद बैकग्राउड के साथ दो नवीनतम रंगीन तस्वीछरें (आकार 3.5से.मी X 2.5 से.मी.) चिपकाएं। तस्वीनरों को प्रपत्र के साथ स्टैतपल अथवा क्लिवप न करें। पैन कार्ड पर तस्वीरर की स्पतष्टवता प्रपत्र पर चिपकाई गई तस्वीोर की गुणवत्ताि एवं स्पसष्टवता पर निर्भर करेगी।
- (घ) प्रपत्र के 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 मुहर एवं उनके स्टै म्प के साथ सत्या पित किया जाना चाहिए।
- (छ) आवेदक द्वारा क्षेत्राधिकार के निर्धारण अधिकारी का ए ओ कोड (क्षेत्र कोड, एओ प्रकार, रेंज कोड एवं एओ संख्याी) अवश्यत भरा जाना चाहिए। इन ब्यौ रों को आयकर कार्यालय अथवा पैन केन्द्रप अथवा पैन सेवा प्रबंधक की वेबसाइड www.utitsl.com or www.tin-nsdl.com. से प्राप्तक किया जा सकता है।

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

मद सं.	मद का ब्यौ रा	प्रपत्र भरने हेतु दिशानिर्देश
1.	पूरा नाम	कृपया उचित शीर्षक को चुनिए।
	Pander	प्रथम एवं अंतिम नाम में संक्षिप्त रूपों का प्रयोग न करें।
		उदाहरण के लिए रविकान्तं को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यचनाम
		रविकान्ति
		उदाहरण के लिए सुरेश शारदा को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यहनाम
		सारदा सुरेश
		उदाहरण के लिए पूनम रवि नारायण को इस प्रकार लिखा जाना 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:

प्रपत्र 49क को भरने हेतु निर्देश

- (क) प्रपत्र बड़े अक्षरों में सुपाठ्य भरा जाना चाहिए और काली स्यााही में भरा जाए तो बेहतर होगा। फार्म केवल अंग्रेंजी में भरना होगा ।
- (ख) प्रत्येहक खाने में, जहां भी दिया गया है, में केवल एक अक्षर भरा जाना चाहिए (अक्षर/संख्याा/विरामचिन्ह।) तथा प्रत्येजक शब्द के उपरांत एक खाना खाली छोड़ा जाना चाहिए।
- (ग) 'व्यदिष्टिउ' आवेदक प्रपत्र में दिए गए स्थाेन पर सफेद बैकग्राउड के साथ दो नवीनतम रंगीन तस्वीछरें (आकार 3.5से.मी X 2.5 से.मी.) चिपकाएं। तस्वीनरों को प्रपत्र के साथ स्टैतपल अथवा क्लिवप न करें। पैन कार्ड पर तस्वीरर की स्पतष्टवता प्रपत्र पर चिपकाई गई तस्वीोर की गुणवत्ताि एवं स्पसष्टवता पर निर्भर करेगी।
- (घ) प्रपत्र के 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 मुहर एवं उनके स्टै म्प के साथ सत्या पित किया जाना चाहिए।
- (छ) आवेदक द्वारा क्षेत्राधिकार के निर्धारण अधिकारी का ए ओ कोड (क्षेत्र कोड, एओ प्रकार, रेंज कोड एवं एओ संख्याी) अवश्यत भरा जाना चाहिए। इन ब्यौ रों को आयकर कार्यालय अथवा पैन केन्द्रप अथवा पैन सेवा प्रबंधक की वेबसाइड www.utitsl.com or www.tin-nsdl.com. से प्राप्तक किया जा सकता है।

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

मद सं.	मद का ब्यौ रा	प्रपत्र भरने हेतु दिशानिर्देश
1.	पूरा नाम	कृपया उचित शीर्षक को चुनिए।
	Pander	प्रथम एवं अंतिम नाम में संक्षिप्त रूपों का प्रयोग न करें।
		उदाहरण के लिए रविकान्तं को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यचनाम
		रविकान्ति
		उदाहरण के लिए सुरेश शारदा को इस प्रकार लिखा जाना चाहिए:
		अंतिम नाम/ उपनाम प्रथम नाम मध्यहनाम
		सारदा सुरेश
		उदाहरण के लिए पूनम रवि नारायण को इस प्रकार लिखा जाना 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:

		ii) भारत देश का व 9 1 जहां '91' (2) आवेट उल्लेख व माध्याम : (3) आवेट एस एम प्र	भारत का देश कोड है । कों के लिए अपना 'दूरभाष संख्या करना अनिवार्य है ताकि आवेदन में से तथा/ अथवा पैन प्राप्तक करने ज की अद्यतन स्थिअति आवेदन एस सुविधा का प्रयोग करते हुए भे	111 इस तः (111 इस तः (24) (12) (13) (14) (15) (15) (15) (15) (15) (15) (15) (15	रह लिखना होगा । याा/ मोबाइल संख्याह 5 1 1 1 1 वैध 'ई-मेल आई डी' का संगति के मामले में ई-मेल के संपर्क किया जा सके। लिलुखित मोबाइल संख्या। पर
10	आवेदक की हैसियत	997	आवेदक की सभी श्रेणियों के लिए पैन 'फर्म' की हैसियत से आबंदित		.5%
11	पंजीकरण संख्याद	व्यीष्टिक तथा हिन्दूल अविभाजित परिवारों पर लागू नहीं । 'कंपनी' के लिए अनिवार्य। कंपनी, कंपनियों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण संख्याप का उल्लेनख करेंगे। अन्यी आवेदन किसी राज्यक अथवा केन्द्रव सरकार प्राधिकरण द्वारा जारी पंजीकरण संख्या का उल्लेकख कर सकते हैं।			
12	भारत के नागरिक के मामले में	आधार संख्यां, यदि आंबाटित है तो इसका उल्लेकख किया जाए । (आधार पत्र / कार्ड की प्रति प्रमाण के लिए संलग्नल करें) ।			
13	आय का स्रोत	फार्म में यथा उल्लिलखित आय का कम से कम एक स्रोत सूचित करना अनिवार्य है। 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 कारोबार	11	फिल्मा, टेलीविजन और ऐसे अन्य मनोरंजन
		02	इंजीनियरिंग	12	सूचना प्रौद्योगिकी
		03	वास्तुपकला	13	निर्माता एवं विकासक
		04	सनदी लेखाकार/लेखा विधिकार	14	स्टॉ क एक्सलचेंज के सदस्यल, शेयर दलाल तथा उप-दलाल
		05	आंतरिक सज्जाद	15	कला एवं यात्रा प्रदर्शन
		06	तकनीकी परामर्श	16	जहाज,होवरक्राफ्ट, एअरक्राफ्ट अथवा हेलीकाप्टटर का परिचालन
		07	कंपनी सचिव	17	टैक्सीस, लॉरी, ट्रक, बस अथवा अन्यव वाणिज्यचक वाहन चलाना

			T			
		08	कानूनी पेशेवर / व	वकील	18	घोड़ों अथवा जॉकी के स्वामी
		09	सरकारी ठेकेदार		19	सिनेमा हॉल तथा अन्य थिएटर
		10			00	
	000	10	बीमा एजेंसी	0	20	अन्य
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				
	नाम व पता					
		विनिर्दिष्ट केवल प्रतिनिधि निर्धारिती के द्वारा भरा जायेगा । जैसाकि अनिवासी क				
						अथवा मूर्ख, प्रतिपाल्य अधिकरण,
						न्फ सहित न्यास का न्यासी
						गा। यह स्थान अनिवार्य होगा यदि
			अवयस्क, मृत, पाग	-	-	
		120		क्ति का विवर	ण हागा र	नेसकी ओर से यह आवेदन प्रस्तुत
		किया जा		A		
		प्रतिनिधि कर-निर्धारिती के लिए पहचान का प्रमाण तथा पते का प्रमाण होना भी अपेक्षित है।				ा तया पत का प्रमाण हाना मा
45						
15.	पहचान के प्रमाण पैन आवेदन के साथ पहचान का प्रमाण तथा पते का प्रमाण संलग्न करना अनिवार्य					
	ASSA 350 ASSA 351		ज आवेदक के नाम से होने चाहिए। प्रत्यके स्तर के आवेदक के लिए पहचान ते के प्रमाण के रूप में दिए जाने वाले कागज़ातो की सूची नीचे दिए अनुसार है			
	20	तथा पत	क प्रमाण क रूप	म ।दए जान व	বাপে কাগ্য	ाता का सूचा नाच ।दए अनुसार ह
) mm = 0	दस्तावेज	 David 11.	1 + 2			
	1000			न तथा पत क	प्रमाण क	रूप में स्वीकार्य कागजात
	ं तथा हिन्दू अविभाजित परिवारों के लिए			पते का प्रमाण (प्रतिलिपि)		
क्र. सं	पहचान का प्रमाण (प्रतिलिपि)		पत का प्रमाण (प्रातालाप)			
1	Company and an arrange are		ਭਿਤਾਨੀ ਭਿਲ [*]			
2	विद्यालय छोड़ने का प्रमाण-पत्र 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/पासब्क			बैंक खाता विवरण/पासब्क*		
6	क्रेडिट कार्ड			क्रेडिट कार्ड विवरण*		
7	पानी का बिल			किराया रसीद*		
8			राशन कार्ड			
9	राशन कार्ड			सम्पत्ति कर निर्धारण आदेश		
10	सम्पत्ति कर निर्धारण आदेश पासपोर्ट			पासपोर्ट		
11	मतदाता पहचान कार्ड			मतदाता पहचान कार्ड		
12	45 CO 25 CO ACCO 14-2 SC 14 SEC 14 SEC 15 SE			STATUTO SALE AND STATE OF SALE AND STATE OF SALE AND SALE		
	ड्राइविंग लाइसेंस		ड्राइविंग लाइसेंस			
13	सांसद अथवा विधायक अथवा निगम पार्षद अथवा किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा निर्धारित फॉर्मेट में हस्ताक्षरित		सांसद अथवा विधायक अथवा निगम पार्षद अथवा			
			किसी राजपत्रित अधिकारी द्वारा निर्धारित फॉर्मेट में हस्ताक्षरित पते का प्रमाण-पत्र			
			र्रताकारत	न हस्ताद्यार	न पत का	גא-וייוייא
	पहचान का प्रमाण-पत्र					

	чя				
	टिप्पकणी:-		टिप्पफणी:-		
	5000 900	ामले में ऐसे अवयस्कों् के	 मद संख्या 7 में उल्लि खित आवासीय पते के लिए 		
		रंक्षक के पहचान तथा पते	पते का प्रमाण अपेक्षित है ।		
	South Mee Mark III 1113 In the VARIA	ं उपरोक्तक उल्लिखित कोई	की तारीख को छह माह से प्राना होना चाहिए।		
	16 2	ो आवेदक के लिए पहचान	a titue a se and ti guar ear and ti		
	तथा पते का प्रमाण				

		ए, हिन्दू अविभाजित	भारत से बाहर रहने वाले भारतीय नागरिक के		
	1	ते हुए कर्ता के द्वारा बनाया	मामले में, आवास के देश में बैंक खाता विवरण की प्रति		
	20000 800 800 80 500	पिता का नाम तथा आवेदन	अथवा अनिवासी बाहय (एनआरई) बैंक खाता विवरणियों		
		साझेदारों का पता और	की प्रति ।		
	एचयूएफ के कर्ता के नाम से ऊपर दिए गए		39 200 1		
	1	ो एक प्रति अपेक्षित है ।	<u> </u>		
		जित परिवारों के अलावा अन्			
1	कंपनी		कंपनियों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण-		
			पत्र की प्रतिलिपि		
2	साझेदारी फर्म		फर्मों के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण-पत्र		
			की प्रतिलिपि अथवा साझेदारी विलेख की प्रतिलिपि		
3	सीमित दायित्वअ व	ा साझेदारी	एलएलपीस के पंजीकार द्वारा जारी पंजीकरण के प्रमाण-		
			पत्र की प्रति		
4	न्या स		न्या स विलेख की प्रतिलिपि अथवा चैरिटी आयुक्ति द्वारा		
			जारी पंजीकरणसंख्याल के प्रमाण-पत्र की प्रतिलिपि		
5.	व्यीक्तियों के संध, व्य ष्टियों के निकाय,		करार की प्रतिलिपि अथवा चैरिटी आयुक्तथ द्वारा जारी		
0.	80 990	ा, अथवा कृत्रिम न्यालयिक	पंत्रीकरण संख्याि के प्रमाण की प्रति अथवा सहकारी		
	व्याक्ति	, 5, 7 1 2, 7 1 7 1 1 1 1 1 1 1	समिति के पंजीकार अथवा किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी		
			अथवा केन्द्र। अथवा राज्यय सरकार के किसी विभाग से		
			जारी ऐसे व्यिक्तर की पहचान तथा पता सत्या पित करने		
			वाला अन्यर कोई कागजात।		
			वासा अववर वर्गन् वर्गनावास्त		
16.	हस्ताऐक्षर/ अंगूठे	आवेदन हस्ताअक्षरित होना चाहिए (1.) आवेदक द्वारा अथवा (2.) एचयूएफ के मामले में कर्ता अथवा (3.) कम्प नी के निदेशक अथवा (4.)			
	का निशान				
		व्यूक्तियों के संध, व्य ष्टियों के निकाय, स्था4नीय प्राधिकरण तथा कृत्रिम न्या यिव व्यूक्ति अथवा (5.) फार्म/एलएलपी के मामले में साझेदार अथवा (6.) न्याकसी अथ			
		र्ध /मंदबुद्धि के मामले में प्रतिनिधि कर-निर्धारिती प्राधिकृत			
		न पर हस्ता क्षर कर सकता है।			
	हरतानामारानाता प्यारा जायपण यर हरता वार यर रायाता हा				

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 अन्यT विक्रेता अथवा आयकर विभाग की वेबसाइट (www.incometaxindia.gov.in)/यूटीआईआईटीएसएल वेबसाइट (www.utiitsl.com)/ एनएसडीएल वेबसाइट (www.utiitsl.com)/ ऐ 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 श्ल्कअ फार्म 49क के मामले की तरह वहीं है।
- (घ) यह फार्म स्वीरकार होने पर आवेदक को अनन्य् संख्याी सहित एक पावती प्राप्त होगी । इस पावती संख्याा का प्रयोग आवेदन की स्थि ति का पता लगाने के लिए किया जा सकता है।

(ड) 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	Utiitsl.gsd@utiitsl.com
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 know	Sh./Smt./Kum.	
and whose personal part	ulars, as given below, are correct to the best of my knowledge	ge &
belief. I recommend issue	f PAN card by Income Tax Department to him/her.	
Name		
Father's Name (Even in case of married ladies father's name is to be provided)		
Date of Birth		=(=1)
Residence Address (If applicant has resided at more than one place during last one year than all such address with dates should be mentioned).		
Office Address		
Previous name (In case of change in name)		
Details of issuer of certification	2 -	
Full Name:		
Designation:		
Department /Organization:		
Office address with locatio		
Identity Card No.: (Enclose a photocopy of I-	ard)	
Telephone/Mobile No.:		
Date:	(Signature)	
Place:	Office Seal	