



**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 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 

+	9	1																	
---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Area/STD Code 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telephone / Mobile number 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email ID 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**10 Status of applicant**

Please select status,  as applicable

Individual  Hindu undivided family  Company  Partnership Firm  Government  
 Trusts  Body of Individuals  Local Authority  Artificial Juridical Persons  Association of Persons  
 Limited Liability Partnership

**11 Registration Number (for company, firms, LLPs etc.)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**12 In case of a person, who is required to quote Aadhaar number or the Enrolment ID of Aadhaar application form as per section 139 AA**

Please mention your AADHAAR number (if allotted) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

If AADHAAR number is not allotted, please mention the enrolment ID of Aadhaar application form 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name as per AADHAAR letter or card or as per the Enrolment ID of Aadhaar application form 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**13 Source of Income** *Please select,  as applicable*

Salary  Capital Gains  
 Income from Business / Profession  Business/Profession code 

--	--

 [For Code: Refer instructions]  Income from Other sources  
 Income from House property  No income

**14 Representative Assessee (RA)**

Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the column 1-13.

**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), Proof of Address (POA) and Proof of Date of Birth (POB)**

I/We have enclosed 

--

 as proof of identity, 

--

  
as proof of address and 

--

 as proof of date of birth.

[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]  
[Annexure A, Annexure B & Annexure C are to be used wherever applicable]

**16** I/We 

--

, the applicant, in the capacity of 

Himsalf
---------

  
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

Place : 

ARARIA
--------

Date : 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)