

CERTIFICATE FOR AADHAAR ENROLMENT/ UPDATE

ఈ ఛార్జ్ ను ఇంగ్లీష్ లోనే CAPITAL లెటర్స్ లోనే నంపాలి, ఈ APPLICATION లో ప్రింట్ అయ్యి ఉన్న వాటిని ఎట్టి పరిస్థితిలోను మార్చకూడదు, తప్పులు రాయకూడదు, కొట్టి వెతలు ఉండకూడదు WHITHNER పెట్టకూడదు. అర్థమయ్యేలాగా ENGLISH లోనే CAPITAL లెటర్స్ లోనే నంపాలి

(To be valid for 3 months from date of issue)

D	D	M	M	Y	Y	Y	Y
---	---	---	---	---	---	---	---

Resident's Details

☐ Resident	☐ Non-Resident Indian (NRI)	☐ New Enrolment	☐ Update Request
-----------------------------------	--	--	---

Aadhaar Number:
(For update only)

ఇక్కడ ఆధార్ నెంబర్ రాయాలి

Full Name:

ఇక్కడ ఆధార్ లో పేరు ఎలా ఉందో అలాగే రాయాలి

C/o:

ఇక్కడ తండ్రి లేక భర్త పేరు రాయాలి

House No./ Bldg./ Apt:

ఇక్కడ మీరు నివాసం ఉంటున్న ఇంటి నెంబర్ రాయాలి

Street/ Road/ Lane:

ఇక్కడ మీరు నివాసం ఉంటున్న వీధి పేరు రాయాలి

Landmark:

Area/ Locality/ Sector:

ఇక్కడ మీరు నివాసం ఉంటున్న ఏరియా రాయాలి

Village/ Town/ City:

ఇక్కడ మీరు నివాసం ఉంటున్న గ్రామం లేదా పట్టణం రాయాలి

Post Office:

ఇక్కడ మీ ఊరు యొక్క పోస్ట్ ఆఫీస్ రాయాలి

District:

ఇక్కడ మీరు అనుకూలమైన రాయాలి

State:

ఇక్కడ మీరు ఆంధ్ర ప్రదేశ్ అని రాయాలి

PIN Code:

ఇక్కడ పిన్ కోడ్ రాయాలి

Date of Birth:

ఇక్కడ రాయ కూడదు

Signature of the Resident/
Thumb/ Finger Impression

ఇక్కడ ఇటీవల
తీయించుకున్న
PASSPORT పైజా
ఫోటో ను అంటించాలి
ఫోటో అంటించి దీని
మీద గెజిటెడ్ అఫీసర్
తో సంతకం పెట్టించి
స్టాంప్ వేయించాలి.

Certifier's Details (To be filled by the certifier Only)

Name of the Certifier:

ఇక్కడ ఎవరైతే ఫోటో మీద స్టాంప్ వేసి సంతకం పెట్టారో వాక పేరు రాయాలి.

Designation:

ఇక్కడ సంతకం పెట్టిన వారి వృత్తి రాయాలి.

Office Address:

ఇక్కడ సంతకం పెట్టిన వారి ఆఫీస్ చిరునామ రాయాలి.

Contact Number:

ఇక్కడ సంతకం పెట్టిన వారి ఫోన్ నెంబర్ రాయాలి.

I hereby certify above mentioned details of the resident and I am a.... (Tick appropriate box below)

- ☐ Gazetted Officer - Group A
☐ Village Panchayat Head or Mukhiya
☐ Gazetted Officer - Group B
☐ MP/ MLA/ MLC/ Muncipal Councilor
☐ Tehsildar
☐ Head of Recognized Educational Institution
☐ Superintendent/ Warden/ Matron/ Head of Institution of Recognized shelter homes/ Orphanages
☐ EPFO Officer

Checklist for Certifier

- ☐ No overwriting ☐ Issue date is filled ☐ Resident's signature ☐ Certifier's details
☐ Resident's Photo is cross signed and cross stamped (paper to photo or photo to paper)

ఫోటో మీద ఎవరైతే స్టాంప్ వేసి సంతకం పెట్టారో వీళ్ళే ఇక్కడ కూడా స్టాంప్ వేసి సంతకం పెట్టాలి.

Signature & Stamp of the Certifier

NOTE: This format is applicable for POI documents at Sl. Nos. 17, 20, 21, 22, 31 & 32; POA documents at Sl. Nos. 23, 24, 37, 38, 44 & 45; POR documents at Sl. Nos. 13 & 14 DOB documents at Sl. Nos. 4, 5, 14 & 15 of Schedule II of the Aadhaar (Enrolment and Update) Regulations, 2016, as amended from time to time.