F. No. 1/3/2021-CL-V-Part IV Government of India Ministry of Corporate Affairs,

> 5th Floor, 'A' Wing, Shastri Bhawan Dr. R.P. Road, New Delhi-110001

Dated: 04.03.2022

To The Manager, Government of India Press, Mayapuri, New Delhi.

Subject: Publication of Notification in the Gazette of India (Extra-Ordinary) in Hindi & English- Notification under section 79 (1) & (2) of the Limited Liability Partnership Act, 2008. - reg.

Sir.

I am directed to enclose herewith Notification duly signed by the competent authority for publication in the Gazette of India, Part II Section 3 Sub-Section (i) (Extra Ordinary). It is certified that content of the soft copy and hard copy are also same and also approved by the competent authority. It is requested to publish the same on 04.03.2022. The undertaking for e-published gazette is also enclosed.

Yours faithfully,

Encl: As above.

.M.S Narayanan) Deputy Director Tele: 23387263

[भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग-2, खंड-3, उपखंड (i) में प्रकाशनार्थ] कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिस्चना

नई दिल्ली, 04 मार्च, 2022

सा.का.नि.....(अ).- केंद्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उपधारा (1) और (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

- संक्षिप्त नाम और प्रारंभ.-
 - (1) इन नियमों का नाम सीमित दायित्व भागीदारी (द्वितीय संशोधन) नियम, 2022 है।
 - (2) ये राजपत्र में इनके प्रकाशन की तारीख से प्रवृत होंगे।
- 2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) में, नियम 11 में,
 - (क) उप-नियम (1) में, दूसरे परंतुक में, "दो" शब्द के स्थान पर "पांच" शब्द रखा जाएगा;
 - (ख) उप-नियम (3) में, "प्ररूप 16" शब्द और अंकों के बाद, निम्नितिखित शब्द अंत:स्थापित किए जाएंगे, अर्थात:-

"और स्थायी खाता संख्या और कर कटौती खाता संख्या उल्लिखित होगा जो आयकर विभाग द्वारा जारी किए गए हैं"।

- 3. उक्त नियमों में, नियम 19 में, उपनियम (4) के स्थान पर, निम्नितिखित उपनियम रखा जाएगा, अर्थात्:-"(4) आवेदन करने वाला व्यक्ति सीमित दायित्व भागीदारी या कंपनी के निगमन प्रमाण पत्र या निकाय के रिजस्ट्रीकरण प्रमाणीकरण, जैसा भी मामला हो, की एक प्रति संलग्न करेगा।"
- उक्त नियमों में, नियम 24 के उपनियम (6) के स्थान पर, निम्नितिखित उपनियम रखा जाएगा, अर्थात् :-

"लेखाओं और शोधन क्षमता के विवरण पर सीमित दायित्व मागीदारी की ओर से उसके अभिहित भागीदारों द्वारा हस्ताक्षारित किया जाएगा। जहां दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 (2016 का 31) के तहत सीमित दायित्व भागीदारी के खिलाफ कारपोरेट दिवाला समाधान प्रक्रिया शुरू की गई है या सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) के तहत परिसमापन के तहत आ गई है, लेखा और शोधन अक्षमता के उक्त विवरण पर

सीमित दायित्व आगीदारी की ओर से अंतरिम समाधान पेशेवर या समाधान पेशेवर, या परिसमापक या सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक दवारा हस्ताक्षर किए जा सकते हैं।"

- 5. उक्त नियमों में, नियम 25 के उपनियम (2) में, निम्निलिखित को अंत:स्थापित किया जाएगा, अर्थात्:"परंतु यह कि जहां दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 के तहत सीमित दायित्व भागीदारी के विरुद्ध
 कारपोरेट दिवाला समाधान प्रक्रिया शुरू की गई हो या सीमित दायित्व भागीदारी का संबंधित वितीय वर्ष के दौरान
 पांच करोड़ रुपये तक का टर्नओवर हो या पचास लाख रुपये तक का योगदान दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता,
 2016 या सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के तहत परिसमापन के तहत आ गया हो, खाते और शोधन
 क्षमता के उक्त विवरण पर सीमित दायित्व भागीदारी की और से अंतरिम समाधान पेशेवर या समाधान पेशेवर, या
 परिसमापक या सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक द्वारा हस्ताक्षर किए जा सकते हैं।"
- उक्त नियमों में, नियम 34 में,
 - (क) उप-नियम (3) मैं, खंड (ii) मैं, उप-खंड (ग) के लिए, शब्द और अंक "प्ररूप 29" के लिए, "प्ररूप 28" शब्द और अंक प्रतिस्थापित किए जाएंगे;
 - (ख) उप-नियम (8) में, "प्रपत्र 29" शब्द और अंक के स्थान पर "प्ररूप 28" शब्द और अंक रखे जाएंगे;
- उक्त नियमों में, नियम 36 के उपनियम (6) में, शब्द, अंक एवं कोष्ठक "उपनियम (7)" के बाद, "प्ररूप 32 में"
 शब्द एवं अंक अंत:स्थापित किए जाएंगे;
- उक्त नियमों के, नियम 37 में, उप-नियम (1क) में, खंड (II) में, शब्द और अंकों "प्ररूप 24 के साथ संलग्न" के स्थान पर, "प्ररूप 24 में प्रस्तुत" शब्द एवं अंक रखे जाएंगे;
- उक्त नियमों में, आरयूएन सीमित दायित्व भागीदारी, फिलिप, प्ररूप 3, प्ररूप 4, प्ररूप 5, प्ररूप 8, प्ररूप 9, प्ररूप
 प्ररूप 12, प्ररूप 15, प्ररूप 16, प्ररूप 17, प्ररूप 18, प्ररूप 22, प्ररूप 23, प्ररूप 24, प्ररूप 25, प्ररूप 27, प्ररूप 28, प्ररूप 31 और प्ररूप 32 निम्नानुसार प्रतिस्थापित किया जाएगा : -

प्ररूप आरयुणन सीमित दाखित्व भागीदारी प्ररूप भाषा 🛡 अंग्रेजी हिंदी रिजर्व यूजिक नाम-सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप फाइलिंग के लिए निर्देश किट देखें में चिहिनत सभी फील्ड अनिवार्य हैं नया अनुरोध / पुनः प्रस्तुत करना 1.+पाइसिंग का उद्देश्य िक्रमं का सीमित दायित्व भागीदावी में परिवर्तम नवा निगमन मीन्दा सीमित दायित भागीदारी के नम में परिवर्तन जिल्ली कंपनी/अस्पीकद्ध सार्वजनिक कंपनी का सीमिल टायित्व भागीदारी में रूपांटमण 2.(क) सीआईएन 2.(ख) सीमित दायित्व भागीदारीआईएन उद्योग उप-वर्ग (एनआईसी कोड) खोजे एवं घुने 3.(क) कंपनी की औद्योगिक गतिविधि का मुख्य एनआईसी कोड (उप-वर्ग) 3.(ख) मुख्य उप-वर्ग का विवरण 4.(क) +प्रस्तावित नाम 1 4.(ख) +प्रस्तावित नाम 2 संलग्न एक बार जब आप नाम आरक्षण अनुरोध जमा कर देते हैं तो इसकी जांच की जाएगी और, यदि संभव हो तो, इसे केंद्रीय पंजीकरण केंद्र (सीआरसी)

दवारा अनुमोदित किया जाएगा। नाम आरक्षण अनुरोध के परिणाम की सलाह देते हुए आपको सीआरसी से एक ईमेल प्राप्त होगा।

फिलिप (एफआईएलएलआईपी) प्रस्य भाषा ভ প্রবা सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन के लिए प्ररूप [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 8, नियम 11 और नियम 18 के अनुसार] प्ररूप फाइलिंग के लिए निर्देश किट देखें • में चिहिनत सभी फील्ड अनिवार्य हैं भाग कः निगमन दस्तावेज 1 प्ररूप फाइलिंग का उद्देश्य (क) + क्या नाम पहले से ही कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा अनुमोदित है ORT - नहीं (ख) रज-सीमित दायित्व भागीदारी की शेवा अन्रोध संख्या (एसआरएज) (ग) +नियमन का प्रकार नया निगमन सीमित दायित्व भागीदारी में फर्म का परिवर्तन कंपनी निजी/असूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी का सीमित दायित्व भागोदारी में परिवर्तन (घ) सीआईएन 2 प्रस्तावित या स्वीकृत नाम का विवरण (क) •प्रस्तावित या स्वीकृत नाम (ख) प्रस्तावित नाम में संक्षिप्त या क्वाइंड शब्द का महत्व (ग) स्थानीय भाषा (भाषाओं) कर नाम बताएं यदि प्रस्तावित नाम में प्रयोग किया जाता है और इसका अर्थ

यदि हाँ, तो ट्रेडमार्क या आवेदन का विवरण प्रस्तुत करें

ट्रेडमार्क अधिनियम के तहत पंजीकरण के लिए लॉबेत आवेदन का विषय है

(घ) क्या प्रस्तावित नाम पंजीकृत ट्रेडमार्क पर आधारित है या

О नहीं

जिल्हा				
क) यदि आवश्यक हो तो नियामक प्राधिकरण का सैद्धांतिक		प्यात पूर्व	nont :	annit.
भनुमोदन				
ख) ट्रेडमार्क के मालिक या ट्रेडमार्क के पंजीकरण के लिए	of post-old	काल की	108	Linesic
से आवेदन के आवेदक का अनुमोदन				
ग) यदि प्रस्तावित नाम में कोई ऐसे शब्द (शब्दों) या	\$19mg (#19	ans Eg	set.	Emonie
अभिव्यक्ति(ऑ) है जिन पर केंद्र सरकार के अनुमोदन की				
आवश्यकता है तो अनुमोदन की प्रति				
ध) विदेशी देश या जगह के साथ सहयोग और संबंध		सका दुरे	nem.	Element
या जगह के मामले में सक्षम प्राधिकारी से अनुमौदन की प्रति		400000000000000000000000000000000000000		
ड.) माँजूदा कंपनी के बोर्ड के संकल्प की प्रति या	1000	क्षण पूरे	_ m	portiti
भनापति के प्रमाण के रूप में मौजूदा सीमित दायित्व भागीदारी की स	हमति			
 (क) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंकित । 				
 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंकित । पता पंकित ॥ 				
 (क) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंकित । पता पंकित ॥ 				▼
 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंकित । पता पंकित ॥ 				[▼
 (क) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंकित । पता पंकित ॥ 				•
 (क) सीमित दाबित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश पिन कोड / ज़िप कोड 				▼
 (क) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ - देश 				•
 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश पिन कोड / ज़िप कोड +क्षेत्र/इलाका 				•
 (क) सीमित दाबित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश पिन कोड / ज़िप कोड 				\
 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश पिन कोड / ज़िप कोड +क्षेत्र/इलाका 				•
3 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता				\ \
 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश पिन कोड / ज़िप कोड +क्षेत्र।इलाका शहर 				•
3 (क) सीमित दायित्व आगीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता				•
(क) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश पिन कोड / ज़िप कोड शहर ज़िला राज्य / संघ राज्य क्षेत्र				•

संपर्क विवरण				
दूरभाष (एसटीडी/आईएस	डी कोड के साथ)			
+ मोबाइल मं.				
फैक्स				
• ईमेल आईडी				
) संतरनक				
FIRE CONTRACTOR CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR OF	प के पते का प्रमाण, यदि लाग्	[g]	यात पूर्व जान	Enon
न्वेस/लीज डीड/रॅट ए यी में				
न्राए की रसीदें)				
		No.	tion it may	work
	। (दो महीने से अधिक पुरानी : का गाम जिसके अधिकार क्षे			
	का गाम ।जसक आधकार क्षः भागीदारी पंजीकृत होना है	3 FI		
मुख्य	उद्योग उपवर्ग	एनआईसी कोड का विवरण		
	(एनआईसी कोड 2008 के अनुसार)			
	The state of the s		लंग करे	
	अनुसार)		शंप करे ताम को	
	अनुसार)			
भित दायित्व भागीदारी द्	अनुसार) Q Q Q Q वारा की जाने वाली औद्योगि		disk!	
मित दायित्व भागोदारी द्) मुख्य औद्योगिक गति। - +एनआईसी कोड	अनुसार) Q Q Q वारा की जाने वाली औद्योगि		disk!	
मित दायित्व भागोदारी द्) मुख्य औद्योगिक गति। - +एनआईसी कोड - +एनआईसी कोड का वि	अनुसार) Q Q Q वारा की जाने वाली औद्योगि विधि		disk!	
	अनुसार) Q Q Q वारा की जाने वाली औद्योगि विधि		disk!	

ũ

58

5 नामित भागीदारों और सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदारों की कुन संख्या

योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)

क्रम #	विवरण	माल्य डीआईएन/डीपीआईएन	वैध डीआईएन/डीपीआईएन नहीं होना
1	 नामित भागीदारों की संख्या 		
æ	- +व्यक्ति		
ন্ত	- •कारपोरेट निकाय और उनके नामांकित व्यक्ति		
			X
2	+नामित भागीदारों के अलावा अन्य भागीदारों की संख्या		
क	- +व्यक्ति		
ख	- +कारपोरेट निकाय और उनके नामांकित व्यक्ति		
3	+साझेदारों और नामित भागीदारों की कुल संख्या		

6 व्यक्तिगत नामित भागीदारों/नामित भागीदारों का विवरण जो कॉर्पोरेट निकाय के नामिति हैं	
(क) डीआईएन/डीपीआईएन रखने वाले व्यक्तिगत नामित भागीदारों का विवरण	
(i) नामित भागीदार का मूल विवरण	
नामित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)	
नाम	
क्या भारत के निवासी हैं	○ हां ○ नहीं
परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत मूल्य (रुपए मैं)	
(ii) योगदान का विवरण	
योजदान कर रूप	V
(रूपांतरण/नकद/नकद के अलावा अन्य)	
यदि 'नक्द के अलावा' चयन किया है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
गेगदान का मौद्रिक मूल्य (रुपए में) (आंकड़ों में)	

सीमित दायित्व भागीदारी(एस) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है	
(ख) अलग-अलग नामित भागीदारों का विवरण जिनके पास डीआईएन/डीपीआईएन नहीं	a a
(i) नामित भागीदार का मूल विवरण	द्वितीनगणिका में प्राप्त करें
पहला नाम	
मध्य नाम	
उपनाम	
पिता का पहला नाम	
पिताजी का मध्य नाम	
पिता का उपनाम	
तिं <i>ग</i>	
(पुरुष/महिला/ट्रांसजँडर) जन्म की तिथि (दिनांक/महीना/ वर्ष)	[Y]
राष्ट्रीयतः	V
क्या भारत के निवासी	O हां ○ नहीं
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या	O पैस O पासपोर्ट संख्या
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण	केर करवा विश्व करें
जनस स्थान (राज्य)	V
जम्म स्थान (जिला)	V
म्या भारत के नागरिक	O हों ○ नहीं
व्यवसाय का प्रकार (<i>व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार/गृहिणी/(व्यव/अन्य)</i>	V

अन्य का विवरण	
व्यवसाय का क्षेत्र	Y
यदि अन्य ययनित हैं, तो कृषया निर्दिष्ट करें	
शैक्षिक योग्यता (प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा व्यावसायिक योग्यता/स्नातक डिग्री/मास्टर डिग्री) /डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)	V
यदि 'अन्य' चयनित हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
मोबाइल संख्या	
इंमेल आइंडी	
(ii) स्थायी पता	
पता पंक्ति ।	
मता पंक्ति ॥	
देश	▼
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र / इलाका	▼
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(iii) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O हो
वर्तमञ्ज पता	

पता पंक्ति ।		
पता पंक्ति ॥		
देश		▼
पिन कोड / ज़िप कोड		
क्षेत्र <i>।</i> इलाका		▼
शहर		
ज़िला		
राज्य / केंद्र शासित प्रदेश		
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र		
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)		
वर्तमान पते पर रहने की अवधि (वर्ष/माह)		V
यदि वर्तमान पते पर ठहरने की अवधि एक वर्ष से कम है ले पिछले निवास का पता		
(iv) पहचान प्रमाण		V
(सतदाता पहचान पत्रापासपोर्ट/झइविंग लाइसेंस/आधार)		
आवासीय प्रमाण		▼
(बैंक स्टेंटमेंटाबिजली बिलाटेलीफोन बिलामोबाइल बिलायूटिलिटी बिला पहचान प्रमाण संख्या	पंजीकृतामोटराइज्ड रॅंट एथीमेंट)	
आवासीय प्रमाण संख्या	x:	
पहचान के प्रमाण और पते के प्रमाण की एक प्रति जमा करें		
पहचान का सब्त	P(100 k.) (6.0	प्रकार्ष प्राप्त
आवासीय प्रमाण	Violent Age.	ans dg me trough
(v) परिवर्तन थाहने वाली कंपनी के मामले में		
धारित शेयरी की संख्या		
धारित शेयरों का संदत्त मूल्य (रूपये में)		

vi) योगदान का विवरण	
प्रोगदान का रूप	▼
परिवर्तनानकदानकद के अलावा अन्य)	
MANUAL MANUAL DE SOUGH HE W	
0 1 1 001	
दि शकद के अलावा चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
गेगदान का मौद्रिक मूल्य (रूपये में) (आंकड़ों में)	
ग्रेगदान का माँदिक मूल्य (शब्दाँ में)	
AGO - GO - AND A - AND	
गिमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है	
ग) डीआईएन/डीपीआईएन रखने वाले नामित भागीदारों के रूप में कॉपॉरेट निकायों और	उनके नामांकित व्यक्तियों का विवरण
all desirance and an area are an area area and are a second and are a second area.	
i) निगमित निकाय का विवरण	
मॉर्पीरेट निकाय का प्रकार	
	[▼
गोमिन दापित्य भागोदारी/कंपनी/विदेशी सोमिन दावित्व भागोदारी/विदेशी बचगी/भागत के बाहर निर्गामित सीमित	दावित्व भागीदारी (एनसाईसोसाई)/
गरत के वाहर जिम्मिस कंपनी (मीआईओआई)	
तॉर्पोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशों कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)	
ग सीमित दागित्व आगीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदे	और जिस्मिरेन
थता भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पं	KII 10010000
हत्या भागायास प्रविधान सक्या रियन्सामस याजस्य कानायस्थानावरंगी ना पाव अन्य प	
ोन -	
तेगमित निकाय का नाम	जीकरण संख्या
तेगमित निकाय का नाम	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम गंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम रंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम रंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम गंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर गता पॅक्ति ।	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम गंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर गंता पॅक्ति ।	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम इंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर इता पंक्ति । इता पंक्ति ।	जीकरण संख्या
तेगमित निकाय का नाम जीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर ता पंक्ति । ता पंक्ति ।	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम रंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर रता पंक्ति । रता पंक्ति ॥	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम रंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर रता पंक्ति । रता पंक्ति ॥	जीकरण संख्या
नेगमित निकाय का नाम रंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर नता पंक्ति । पता पंक्ति ॥	जीकरण संख्या
निगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ देश	जीकरण संख्या
मैज निगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत मैं व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥ पैन कोड / ज़िप कोड	जीकरण संख्या

शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
संपर्क विवरण	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
मोबाइल सं.	
फैक्स	
ईमेल आईडी	
परिवर्तन की मांग करमें वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत मूल्य (रूपये में)	
(ii) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप	[▼
(परिवर्तन/नकद/नकद के अलावा अन्य)	
र्यि नक्द के अलावा' चयमित हैं, तो कृपया मिर्दिष्ट कर्वे	
गोगदान का मौद्रिक मूल्य (रूपये में) (आंकड़ों में)	
पोगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)	
नीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें निकाय भागीदार है	
hपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें निकाय एक निदेशक हैं	
(iii) नामिती के रूप में कारपोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति।	नामित भागीदार का विवरण

प्राप्त के निवासी प्राप्त के निवासी पर्या आरत के निवासी पर्या आरत के निवासी पर्या आरत के निवासी पर्या आरत के निवासी पर्या अर्थ पर्याचित स्वित्व आधीरकरण पर्या अर्थ स्वतंत्र के प्रित व्यावित्व आधीरकरण की तरेटरहेड पर एक प्रति औ अर्थ स्वयं करने के रिए गामांकित व्यक्ति का नाम का उनलेख पता उसकी और से नामितानामित भागीदार (प) क्रैआईप्रवाकीपीआईपन नहीं रखने वाले नामित भागीदारों के रूप में कारपीट निकायों और उनके नामितियों का विवरण (ह) निनामित निकाय का विवरण कारपीट मिकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी एक्साईअरेमाई) आरत के बाहर निगमित कंपनी (सीमाईअरेमाई) आरत के बाहर निगमित कंपनी (सीमाईअरेमाई) आरत के बाहर विवर्ध (सीमाईअरेमाई) आरत के बाहर विवर्ध (सीमाईअरेमाई) आरत के बाहर विवर्ध (सीमाईअरेमाई) आरत के बाहर निगमित कंपनी (सीमाईअरेमाई) कारपीट एक्सान संख्या (एकसीईमित दायित्व आगीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व आगीदारी पहणान संख्या (एकसीमित दायित्व आगीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व आगीदारी पहणान संख्या (एकसीमित दायित्व आगीदारीआईएन) या कोई अन्य प्रजीकरण संख्या पैतः निगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या आरत में द्यवसाय का प्रमुख स्थान या आरत के बाहर द्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित । पता पंकित । पता पंकित ।	नामित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)				
प्रस्तेरिट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण ऐसे निकाय के लेटरहेंड पर संकल्प की प्रति जो कॉरपोरेट परलावित शिमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनेगा और ऐसे कॉपरेट निकरय के संकल्प(प्राधिकरण की लेटरहेंड पर एक पति भी और कर्य करने के लिए नामांकित व्यनित का नाम का उल्लेख पता उल्लंपि और कॉपरेट निकरय के संकल्प(प्राधिकरण की लेटरहेंड पर एक पति भी और कर्य के लिए नामांकित व्यनित का नाम का उल्लंख पता (प) श्रीआईएनाकीपीआईएन नहीं रखने वाले नामित भागीदारों के रूप में कारपोरंट निकायों और उनके नामितियों का विवरण (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरंट निकाय का प्रकार (श्रीमित दायित्व भागीदारी(कंपनोविदेशी सीमित दायित्व भागीदारी(विदेशी कंपनी(कारत के बाहर निगमित सीमित साथित भागीदारी(कंपनोविदेशी सीमित दायित्व भागीदारी(कार्य)) भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई) कारपोरंट पहचान संख्या (सीआईआआई) कारपोरंट पहचान संख्या (सीआईआआई) कारपोरंट पहचान संख्या (एकलीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एकलीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एकलीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड विगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ।	IH.				
ऐसे जिन्हाय के लेटरहेंड पर संकल्प की पति जो कॉर्स्सरेट प्रश्नावित सीमित दायित्व आगीदारी में आगीदार बनेगा और ऐसे कॉर्सिट निकाय के संकल्पाप्राधिकरण की लेटरहेंड पर पक पति भी और कार्य करने के लिए नामांकित व्यक्ति का नाम का उल्लेख पता उत्तकी और से नामितानामित आगीदार (प) श्रीआईपनाक्षीपीआईपन नहीं रखने वाले नामित आगीदारों के रूप में कारपीरेट निकायों और उनके नामितियों का विवरण (ा) निगमित निकाय का विवरण कारपीरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व आगीदारी/कंपनोतिदेशी सीमित दायित्व आगीदारी/विदेशी कंपनी/कारत के बाहर निगमित सीमित आगीदारी (एक्साईओआई) आतत के बाहर निगमित कंपनी (एक्साईओआई) आतत के बाहर निगमित कंपनी (एक्साईओआई) आरत के बाहर निगमित कंपनी (एक्साईओआई) आरत के बाहर निगमित कंपनी (एक्साईओआई) वायित्व आगीदारी पहचान संख्या (एक्सीमित दायित्व आगीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड वायित्व आगीदारी पहचान संख्या (एक्सीमित दायित्व आगीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड वायित्व आगीदारी पहचान संख्या (एक्सीमित दायित्व आगीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड वायित्व आगीदारी पहचान संख्या (एक्सीमित दायित्व आगीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन निगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता चा आरत में ध्यवसाय का प्रमुख स्थान या आरत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ।	या आरत के निवासी		○ हां	0	नहीं
करिपोरेट प्रस्ति ते सिमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनेगा और ऐसे कॉपरेट निकास के संकल्पाप्रिपिकरण की लेटरहेड पर एक प्रति भी और करवे करने के लिए नामांकित ड्यनित का नाम का उल्लेख पता उत्तकी और से नामितानामित भागीदार (प) श्रीआईएनाश्चीपीआईएन नहीं रखने वाले नामित भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामितियों का विवरण (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट मिकाय का प्रकार (सीमित डायित्व भागीदारी (एलआईओआई)) अरत के बाहर निगमित स्वार्थी (एलआईओआई) अरपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी प्रजीकरण संख्या (एकसीआएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एकसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन निगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में घ्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ।	प्रपोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण				
(ii) निर्गमित निकाय का विवरण कारपोर्ट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/भागत के बाहर निर्गमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओआई) भारत के बाहर निर्ममित कंपनी (सीआईओआई) कारपोर्ट पहचान संख्या (सीआईओआई) वार्यात्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन विग्रमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ।	कॉरपोरेट प्रस्तावित सीमित दासित्व भागीदारी में भागीदार बनेगा और ऐसे कॉपीरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकरण की लेटरहेड पर एक प्रति भी और कार्य करने के लिए नामांकित व्यक्ति का नाम का उल्लेख पता		बक्त पूर्व	SUK.	क्रम्म
(i) निर्शामित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निर्शामित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओआई) भारत के बाहर निर्शामित कंपनी (सीआईओआई) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईओआई) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन विगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में दयवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर दयवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ।	(ग) बीमार्वकारीपीमार्वका नहीं स्टब्ले वाले नामित भागीदारों के रूप में कारप	रेट जिकायों और उनके ना	मितियों का वि	इस्था	
कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी:कंपनी:विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी:विदेशी कंपनी:भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआई.भी.आई.) भारत के बाहर निगमित कंपनी (सी.आई.भी.आई.) कारपोरेट पहधान संख्या (सी.आई.एन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसी.आरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहधान संख्या (एफसी.मित दायित्व भागीदारी.आई.एन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहधान संख्या (एफसी.मित दायित्व भागीदारी.आई.एन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन निगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ।					
(सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओआई) भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएज) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएज) या वोदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएज) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन विगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में दयवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ॥	87 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12 - 12				
कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन विगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में द्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर द्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ॥	(सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंप	भी/भारत के बाहर निगमित	7		₹
या सीमित दायित्व भागीदारी पहणान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन विगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ॥					
दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन निगमित निकर्य का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ॥					
निगमित निकरय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में दयदसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर दयदसाय का प्रमुख स्थान पता पंकित । पता पंकित ॥					
पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में दयवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर दयवसाय का प्रमुख स्थान पता पंक्ति । पता पंक्ति ॥	पैन				
पता पंक्ति ।	निगमित निकाय का नाम				
पता पंक्ति ॥	पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भार	त के बाहर व्यवसाय का	ामुख स्थान		
	पता पंक्ति ।				
देश	पता पंक्ति ॥				
	देश				G
पिन कोड / ज़िप कोड		20			

क्षेत्र / इलामच	Ū
शहर	
ज़िला	
राज्य / संघ शासित क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
संपर्क विवरण	9
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
मोबाइल सं.	
फैक्स	
ईमेल आईडी	
परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत मूल्य (रुपये में)	
(ii) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप	▼
(परिवर्तनांनकदानकद के अलावा अन्य)	
यदि नकद के अलावा चयमित हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मीदिक मूल्य (रूपये में) (आंकड़ों मैं)	
योगदान का मीद्रिक मूल्य (शब्दों में)	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में) सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें निकाय भागीदार है	

मध्य नाम	
उपनाम	
पिता का पहला नाम	
पिताजी का मध्य नाम	
पिता का उपनाम	
D-	
लिंग	
(<i>पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर)</i> जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / बर्ष)	
मन्स को तिथ (दिशाक र सहावा र बन)	
तब्दीयला	Y
in the same of the	
न्या भारत के निवासी	O हां ○ नहीं
POPPO DE AND EMPLOYMENT DE GRANTE DE	
भायकर पैन/पासपोर्ट संख्या	O पैन O पासपोर्ट संख्या
भायकर पैन/पासपोर्ट संख्या	O पैन O पासपोर्ट संख्या
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण	O पैन O पासपोर्ट संख्या
	O पैन O पासपोर्ट संख्या
आयक्तर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण	र बार्सिश को
आयक्तर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य)	र बार्सिश को
आयक्तर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण	र बार्सिश को
आयक्तर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य) जन्म स्थान (जिला)	र बार्सिश को
आयक्तर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य)	te arcelles sol
आयक्तर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य) जन्म स्थान (जिला)	te arcelles sol
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य) जन्म स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक	te arcelles sol
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण अन्म स्थान (राज्य) अन्म स्थान (जिला) क्या भारत के जागरिक	te arcelles sol
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य) जन्म स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय)पेशेवर/सरकारी रोजगार	te arcelles sol
आग्नस स्थान (राज्य) जनम स्थान (राज्य) जनम स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार निजी रोजगार/गृहिणी/छाव/अन्य)	te arcelles sol
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण अन्म स्थान (राज्य) अन्म स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय)पेशेवर/सरकारी रोजगार निजी रोजगार)गृहिणी/छाज/अन्य)	te arcelles sol
आवकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण अन्स स्थान (राज्य) अन्स स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजनार निजी रोजनार/गृहिणी/छात्र/अन्य) अन्य का विवरण	te arcelles sol
आग्नस स्थान (राज्य) जनम स्थान (राज्य) जनम स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार निजी रोजगार/गृहिणी/छाव/अन्य)	te arcelles sol
आवकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण जन्म स्थान (राज्य) जन्म स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार निजी रोजगार/गृहिणी/छाज/अन्य) अन्य का विवरण व्यवसाय का क्षेत्र यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	te arcelles sol
आवकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण अन्स स्थान (राज्य) अन्स स्थान (जिला) क्या भारत के नागरिक व्यवसाय का प्रकार (व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजनार निजी रोजनार/गृहिणी/छात्र/अन्य) अन्य का विवरण	te arcelles sol

यदि 'अन्य' चयनित हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
मोबाइल सं.	
ईमेल आईडी	
स्थायी पता	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	▼
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र / इलाका	
शहर	
ज़िला	
राज्य / संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(iv) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	○ हां ○ नहीं
वर्तमान पता	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	- ▼
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र / इस्ताका	
शहर	

जिला राज्य / संघ राज्य क्षेत्र पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ) वर्तमान पर्त पर रहने की अवधि (क्षे/माह)				
राज्य / संघ राज्य क्षेत्र पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)				
फोन (एसटीडो/आईएसडी कोड के साय)				
फोन (एसटीडो/आईएसडी कोड के साय)				
वर्तमान पते पर रहने की अवधि (वर्ष/माह)				
वर्तमान पते पर रहने की अवधि (क्षे/माह)			-	V
			(<u>*</u>)	(V)
यदि वर्तमान पते पर ठहरने की अवधि एक वर्ष से कम है तो				
पिछला निवास का पता				
14001 14011 44 40				
(v) पहचान प्रमाण	18			▼
(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग त्यइसँस/आधार)				
आवासीय प्रमाण				₩
(बैंक स्टेटमेंट/बिजली बिल/टेलीफोन बिल/मोबाइल बिल)				
पहचान प्रमाण संख्या				
FOX.000.88.4400.000.0010 - 3040.00				
आवासीय प्रमाण संख्या				
पहचान के प्रमाण और पते के प्रमाण की एक प्रति जमा करें				
पहचान का सब्त	2000 100	and 24	ent	Emerit
V-11. 11. VV		(impari		
आवासीय प्रमाण	Syne Liter	una yā	cent	SUMME
				1
5				
प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनने के लिए ऐसे कॉरप	रिट			
जिंगमित निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति जो और		कला पूर्व	-	इक्कोर -
लेटरहेड पर ऐसे कारपोरेट जिकाय के संकल्प/ प्राधिकार की		100000		
एक प्रति जिससे उसकी और से नामित्यनामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामांकित व्यक्ति के नाम और पते का				
क्रम म कार्य करन के लिए नामाकित द्यावत के नाम और पत का उल्लेख किया हो				
States takes to				
		(5)		
7 नामित आगीदारों के अलावा अन्य भागीदारों का विवरण				
(क) डीआईएन/डीपीआईएन रखने वाले व्यक्तिगत भागीदारों का विवरण				
 (क) डीआईएन/डीपीआईएन रखने वाले व्यक्तिगत भागीदारों का विवरण (i) व्यक्तिगत भागीदार का मूल विवरण 				
(i) व्यक्तिगत भागीदार का मूल विवरण				

क्या भारत के निवासी	ि हां ० नहीं
परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरौं का संदत मूल्च (रू. में) (ii) योगदाम का विवरण	
योगदान का रूप (परिवर्तनानकदानकद के अलावा अन्य)	
यदि 'नक्द के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (रू. में) (आंकडों में)	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)	
सीमिल दायित्व आगीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है	
(ख) व्यक्तिगत भागीदारों का विवरण जिनके पास डीआईएन/डीपीआईएन नहीं है	
(i) व्यक्तिगत भागीदार का मूल विवरण	हिजीलीका वे प्राप्त को
पहला नाम	
मध्य नाम	
उपनाम	
पिता का पहला नाम	
पिताजी का मध्य नाम	
पिता का उपनाम	
तिंग 	V
(पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर) जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष)	
पञ्दीयता	V

क्या भारत के निवासी	O हां O नहीं
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या	○ पैन ○ पासपोर्ट संख्या
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण	मेन सम्बाधित की
जन्म स्थान (राज्य)	
बन्म स्थान (जिला)	
यवसाय का प्रकार	
(व्यवसायापेशेवर/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार	
मृहिणी/छात्र/अन्य)	
अन्य का विवरण	
व्यवसाय का क्षेत्र	
यदि अन्य चयनित है, तो कृपया निदिष्ट करें	
रीक्षिक योग्यता	
(प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा/व्यावसायिक योग्यता/रूनातक डिग्री/	L
मास्टर डिग्री/डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)	
दि अन्य चयनित हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
मोबाइल सं.	
इंमेल आईडी	
(ii) स्थायी पता	
पता पक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	
पिन कोड़ / जिप कोड़	
क्षेत्र / स्थान	

शहर	
ज़िला	
राज्य / संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(iii) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O हां O नहीं
वर्तमान पता	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	▼
पिन कोड / जिम कोड	
क्षेत्र / स्थान	
शहर	
ज़िला -	
राज्य / संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
वर्तमान पते पर रहने की अवधि (वर्ष/माह)	■ ▼
यदि वर्तमान पते पर ठहरने की अवधि एक वर्ष से कम है तो पिछले निवास का पता	
(iv) पहचान प्रमाण	₩
(मतदाता पहचान पत्र)पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसँस/आधार)	
आवासीय प्रमाण (बैंक स्टेटमॅट/बिजली विल/टेलीफोन बिल/मोबाइल बिल)	

पहचान प्रमाण संख्या	
आवासीय प्रमाण संख्या	
पहचान के प्रमाण और पते के प्रमाण की एक प्रति जमा करें	
पहचान का सबूत	Emilia mul
आवासीय प्रमाण	eater dg that
(v) परिवर्तन चाहने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत मूल्य (रु. में)	
(vi) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप	▼
(रूपांतरपामकदानकद के अलावा अन्य)	
यदि 'नकद के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मौदिक मूल्य (रु. में) (आंकड़ों मैं)	
योगदान का मौदिक मूल्य (शब्दों में)	
सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
कंपनी (कंपनियाँ) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है	
(ग) डीआईएन/डीपीआईएन वाले भागीदारों के रूप में कॉर्पोरेट निकायों	और उनके नामितियों का विवरण
(i) निगमित निकाय का विवरण	
कारपोरेट जिकाय का प्रकार	
(सीमित दायित्व भागोदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागोदारी/विद	की
कंपनी/भारत के बाहर निगमित सीमित दागित्व भागीदारी (एलआईअ	30\$Y
भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई)	
कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण	
संख्या (एफसीआरएन) या सीमित उत्तरदायित्व आगीदारी पहचान संख्य	। (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन)
या विदेशी सीमित उत्तरदायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित व	(यित्व भागीदारीआईएन)
या कोई अन्य पंजीकरण संख्या	
ਪੈਂਜ	
निगमित निकाय का नाम	

पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यव	वसाय का प्रमुख स्थान
पता पंक्ति ।	
पता पंकित ॥	
देश	•
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र / स्थान	■
शहर	
ज़िला	
राज्य / संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
संपर्क विवरण	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
मोबाइल सं.	
फैक्स	
ईमेल आईडी	
परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत मूल्य (रू. में)	
(ii) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप	▼
(रूपांतरणानकदानकद के अलावा अन्य)	
यदि 'नकद के अलावा' चयनित हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मॉद्रिक मूल्य (रू. में) (आंकड़ी में)	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)	

to take a aware were taken	11
मित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें इकाई भागीदार है	
पनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें इकाई एक निदेशक हैं	
(iii) नामिती के रूप में कॉर्पोरेट निकरब की और से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति/नामित अ	ागीदार का विवस्ण
मित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)	
ar.	
ग भारत के निवासी	O si O así
रपोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण	
प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनने के लिए ऐसे	
निगमित निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति	
और लेटरहेड पर ऐसे निगमित निकाय के संकल्प/प्राधिकार भी की एक	प्रज्ञान पूर्वे व्यवस्था
प्रति इसकी और से गामित/गामित भागीदार के रूप में कार्य करने के	
लिए नामित जिसमें किसी व्यक्ति के नाम और पते का उल्लेख हो	
तिए नामित जिसमें किसी व्यक्ति के नाम और पते का उल्लेख हो	x -00x - 0
तिए नामित जिसमें किसी व्यक्ति के नाम और पते का उल्लेख हो (ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले आगीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन	कं नामितियों का विवरण
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन	कं नामितियों का विवरण
	कं नामितियों का विवरण
(ध) झैआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले आगीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण	कं नामितियों का विवरण
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार	को नामितियों का विवरण
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/	[Y
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअर्ड्)/भारत के बाहर निगमि	[Y
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमिल दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एल्साईओआई)/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)	[Y
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअई)/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या	[v
(घ) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागोदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअई/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन)	[v
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअई)/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या	_
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअई/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या	[Y
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागोदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअई/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन)	[Y
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन् (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओआई)/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या	[Y
(घ) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओअई/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या	्र पेत कंपनी (सीआईओआई)
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआई.ओअई)/भारत के बाहर निगिन कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन	्रित कंपन्हें (सीआईओआई)
(ध) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉस्पोरेट निकायों और उन् (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओआई)/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन निगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर प्रता पंकीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पंकीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पंकीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पंकीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पता पंकीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पता पांकीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पता पता पता सामित स्थान सामित कार्यालय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर पता पता पता सामित सामित सामित स्थान सामित	्र पेत कंपनी (सीआईओआई)
(घ) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उन (i) निगमित निकाय का विवरण कारपोरेट निकाय का प्रकार (सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एलआईओआई)/भारत के बाहर निगमि कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफसीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या कोई अन्य पंजीकरण संख्या पैन निगमित निकाय का नाम पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व	्रित कंपन्हें (सीआईओआई)

पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र / इलाका	▼
शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
संपर्क विवरण	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
मोबाइल सं.	
फैक्स	
ईमेल आईडी	
परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत मूल्य (रू. मैं)	
(B) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप (<i>परिवर्तनां नकदानकद के अलावा अन्य</i>)	▼
यदि नकद के अलावा चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मौदिक मूल्य (रु. में) (आंकड़ों में)	
योगदान कर मौदिक मूल्य (शब्दों मैं)	
पीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें इकाई भागीदार है	
कंपनी (कंपनियाँ) की संख्या जिसमें इकाई एक निदेशक है	
(iii) गामिती के रूप में कॉपॅरिट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का विवरण	रिश्विमारीच्या हे उत्तर करें

पहला नाम	
मध्य नाम	
उपनाम	
पिता का पहला नाम	
पिताजी का मध्य नाम	
पिता का उपनाम	
लिंग	V
(पुरुष/महिला/ट्रांसजैंडर)	
जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष)	
राष्ट्रीयता	▼
क्या भारत के निवासी	○ हो
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या	○ पंन ○ पासपोर्ट संख्या
आयकर पैन्यंपासपोर्ट संख्या विवरण	
	पैर सरपारिका कर्य
जन्म स्थान (राज्य)	
जन्म स्थान (जिला)	
व्यवसाय का प्रकार	(V)
(व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार/गृहिणी	
छात्र(अन्य)	
अन्य विवरण	
व्यवसाय का क्षेत्र	Y
यदि अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
शैक्षिक योग्यता	
(प्राथमिक शिक्षात्माध्यमिक शिक्षात्र्यावसायिक योग्यता/स्नातक हिंगी	<u> </u>
।मास्टर डिग्री/डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)	
यदि 'अन्य' पयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	

मोबाइल सं.	
ईमेल आईडी	
स्थायी पता	
पता पंकित ।	
पता पंक्ति ॥	+
देश	▼
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र / स्थान	▼
शहर	
ज़िला	
राज्य / केंद्र शासित प्रदेश	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(IV) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	○ हो ○ नहीं
वर्तमान पता	
पता पंक्ति ।	
पता पॅक्ति ॥	
देश	
पिन कोड / जिप कोड	
क्षेत्र / स्थान	
शहर	
जिला	

		_	
	(-	_	\▼
		-	
	1		
			₩
	1		
			₹
	ann alg	905	बामलेड
allow poli	and,	mi	muit
पोर्रेट			
	Constant and a		en-orit
			No. of the last
मृत्य			
्रय (आंकड़ी मैं)			
ल्य (र मै) (शब्दों मै)			
	मृत्य ह्य (आंकड़ों में)	मूल्य ल्य (आंकड़ों में)	मूल्य ल्य (आंकड़ों में)

'n

•एरिया कोड				
∙एओ टाइप				
-रेंज कोड				
-एओ नं.				
हेन के लिए विशिष्ट जानकारी				
+एरिया कोड				
एओ टाइप				
रेंज कोड				
एओ <i>नं</i> .				
+आय का सीत		1		\
व्यवसाय/पेशे/पूंजीगतः लाभ/गृहः संपति				300
में आय अन्य स्रोत से आयांकोई आय नहीं)		79		
टयवसाय/पेशे का कोड				
संस्थ ान क				
	2010	स्त्रत पूर्व	101	13Hitt
क) सूल्यांकन प्रमाण पत्र				15/19/10
ख) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो	500.00	काम दुरे	Walip ti	ranks.
नामित भागीदारों/भागीदारों द्वारा सहमति	-			

हम, कई साझेदार जिनके नाम नीचे सब्सकाइब किए गए हैं, लाम कमाने की दृष्टि से वैध तरीके से काम करने के लिए सीमित दायित्व भागीदारी के रूप में कार्य करने के इच्छुक हैं और लिखित रूप में सीमित दायित्व भागीदारी समझौता किया है या करने के लिए सहमत हैं। हम कमशा सीमित दायित्व भागीदारी समझौते के अनुसार धन या अन्य संपत्ति या अन्य लाभ का योगदान करने या सीमित दायित्व भागीदारी के लिए सेवाएं देने के लिए सहमत हैं, जिनका विवरण हमारे संबंधित नामों के सामने दिया गया है। हम एतदद्वारा सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7(4)/25(3)(सी) के अनुसार सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदार/नामित भागीदार/नामित/नामांकित और नामित भागीदार बनने के लिए अपनी सहमति देते हैं। (संलग्नक के रूप में प्रारूप) अनुरक्ति)

	के संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता हूं कि व भागीदारी या निगमित निकास या एक पंजीकृत व्यापार विहन या एक व्यापार विहन
	पार चिहन अधिनियम, 1999 के तहत किसी अन्य व्यक्ति के पंजीकरण के लिए
स समान अवारकाय, समान या बहुत कराब गुरु है जो ज्या सावेदन के अधीन हैं।	tic rates strained, 1992 at the lates and addition of the lates
made, 4- States 61	
+ सहमति सहित अंशदाता शौट	अस्त भूत अस्त
शाग सः वक्तव्य	
गमित भागीदार द्वारा घोषणा	
र्ने, सीमित दायित्व भागोदारी का नामित भागोदार यह बतात	ग हूं कि
) मैं निगमन दस्तावेज में सीमित दायित्व भागीदारी के नार्	IS NOTE : (1981) (1981
	(/साझेदार(रॉ) के रूप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व सहमति दे दी है;
	के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके तहत बनाए गए
	ारी के पंजीकरण और इसके पूर्ववर्ती या प्रासंगिक मामलों का अनुपालन किया गया है;
iv) मैं इस कथन को सत्य मानते हुए ईमानदारी से यह कथ	थन करता हूं।
नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित किया	DO CONTRACTOR.
	जाना ह
नामत मागदार द्वारा ाडाजटल रूप स हस्ताक्षारत १कवा हस्ताक्षर क्षेत्र 1	D. COPACION.
हस्लाक्षर क्षेत्र 1	DO CONTRACTOR.
	DO CONTRACTOR.
हस्लाक्षर क्षेत्र 1	DO CONTRACTOR.
हस्लाक्षर क्षेत्र 1	D. COPACION.
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/हीपीआईएन/पैन	D. COPACION.
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन	
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/हीपीआईएन/पैन	D. CONTROLLED
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन i) मैं+ ○ ○ का पुत्र/पुत्री+	यह बताता हूँ कि मैं +
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन	यह बताता हूँ कि मैं +
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन i) मैं+ ○ ○ का पुत्र/पुत्री+	यह बताता हूँ कि मैं +
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन ं) मैं+ ○ ○ का पुत्र/पुत्री+ ○ एडवोकेट	यह बताता हूँ कि मैं + О पूर्णकालिक अञ्चास में कंपनी सेकेटरी
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन ं) मैं+ ○ ○ का पुत्र/पुत्री+ ○ एडवोकेट	यह बताता हूँ कि मैं + पूर्णकालिक अभ्यास में कंपनी सेकेटरी पूर्णकालिक अभ्यास में लागत लेखाकार
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन ं) मैं+ ○ ○ का पुत्र/पुत्री+ ○ एडवोकेट ○ पूर्णकालिक अभ्यास में चार्टई एकाउंटेंट	यह बताता हूँ कि मैं + पूर्णकालिक अभ्यास में कंपनी सेकेटरी पूर्णकालिक अभ्यास में लागत लेखाकार
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन वेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन ं) मैं+ ○ ○ का पुत्र/पुत्री+ ○ एडवोकेट ○ पूर्णकालिक अभ्यास में चार्टई एकाउंटेंट	यह बताता हूँ कि मैं + О पूर्णकालिक अञ्चास में कंपनी सेकेटरी О पूर्णकालिक अञ्चास में लागत लेखाकार रिसदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागोदार का डीआईएन/ई/पीआईएन/पैन हेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन ं) मैं+ ○ □ ○ का पुत्र/पुत्री+ ○ एडवोकेट ○ पूर्णकालिक अभ्यास में चार्टई एकाउंटेंट सीमित दायित्व भागोदारी के गठन में लगे हुए हैं और मे	यह बताता हूँ कि मैं + О पूर्णकालिक अञ्चास में कंपनी सेकेटरी О पूर्णकालिक अञ्चास में लागत लेखाकार रिसदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र
हस्ताक्षर क्षेत्र । नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन हेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन हेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन हेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन क्षेत्र द्वारा घोषणा अति प्रमाणन क्षेत्र द्वारा घोष	यह बताता हूँ कि मैं + पूर्णकालिक अभ्यास में कंपनी सेकेटरी पूर्णकालिक अभ्यास में लागत लेखाकार रि सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र का नाम) है- है-
हस्ताक्षर क्षेत्र 1 नामित आगीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन शेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन ं) मैं+ ○ व्याप्त प्रमाणन ं) एडवोकेट ं पूर्णकालिक अभ्यास में चार्टर्ड एकाउंटेंट सीमित दायित्व भागीदारी के गठन में लगे हुए हैं और में - (नियामक निकाय सभी मामलों में कंपनी सचिव/सदस्यता के मामले में (प्री	यह बताता हूँ कि मैं +

ii) मैं इसे सत्य मामते हुए ईमानदारी से यह व्यक्त करता हूं।		
सहयोगी या साथी	1000	○सहयोगी ○ साथी
हस्ताक्षर फील्ड 2		Certif fire
		मा प्रमुख्य
वत कार्यालय उपयोग के लिए:	27	
-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)		
-प्रपत्र दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
धिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर		
स ई-प्रपत्र को एतदद्वारा अनुमोदित किया जाता है		द्वेतवारी शीवन
ह ई-प्रपत्र एतदद्वारा अस्वीकृत किया जाता है		चित्रको सेन्स -
स्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
\$		
	*	

एलएलपी प्ररूप संख्या 3

प्रकार की भाषा

अधिन

विदी

सीमित देयता भागीदारी करार के संबंध में सूचना और उसमें किए गए परिवर्तन, यदि कोई हों,

[सीमित देयता भागीदारी नियम, 2009 के नियम 21(1) के अनुसार]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
• में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
1 ∗प्ररूप के लिए दायर	
🔾 प्रारंभिक एसएलपी करार के संबंध में जानकारी दाखिल करना 🔘 एसएसपी करार	में परिवर्तन के संबंध में जानकारी के लिए
2 •सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन)	93
(क) •सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
(ख) •एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
(ग)+पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार	
(ਬ) •ई-मेल आईडी	
प्रारंभिक एलएलपी करार के संबंध में सूचना	
3 (क) वह स्थान जहां प्रारंभिक करार किया गया था	
राज्य	(V)
ज़िला	V
(ख) करार की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ग)अनुसमर्थन की तिथि, यदि निगमन से पहले प्रारंभिक करार किया गया था (दिन/माह/वर्ष)	
 निगमन पर एलएलपी द्वारा की जाने वाली व्यावसायिक कार्यकलाप 	

31,000	दान करने की बाध	यता			_			
i) प्ररूप	न भरने की तारीख	। को भागीदारों व	ने कुल स	ांख्या				
					0.02.2	2 2	ū.	120
	न या संपत्ति या 3 तके लाभ की साझे			रने वाले य	। सेवाएं निष्पादित करने ।	वाले प्रत्येक	भागीदार का	ढयौरा
P. C. T.		3						
	10							
क्रमांक	डीपीआईएन/	डीआईएन/	भागीदार	कारपोरेट	पदनाम (भागीदार)नामित	योगदान	योगदान का	लाभ वे
7.1	आयकर पैन/भागीदार/	आयकर पैन/पासपोर्ट	का नाम	निकाय के मामले में	भागीदार)	का रूप	मौद्रिक मूल्य	बंटवारे का %
	नामिती का पासपीर्ट संख्या ▼	संख्या का विवरण		नामिती का नाम				
		33343						
(iii) 면	। लएलपी में भागीद	। ारों के योगदान व	काक्ला	। पौद्रिक मूल्य	। य (आंकड़ों में) (आईएनआ	₹)	0	
							1	
. भाग	दिशों के पारस्परिव	ह अधिकार और	कतेच्य					- 1
	दारों के प्राधिकार	पर प्रतिबंध, यदि	कोई हो	;				
भागी								
	Α	ar usuua			-			11
	लपी का प्रबंधन 3	iic acticivi			The second secon			
एलए (क) अ	लपी का प्रबंधन 3 धिनियम, मामले या व जा सकता है/अपेक्षित	वीजें, यदि कोई हो,						
एलए (क) अ किया	धिनियम, मामले या	वीजें, यदि कोई हो, संख्या या भागीदारी	के प्रतिश	त की सहमति	c			
एलए (क) अ किया (ख) बैं	धिनियम, मामले या र जा सकता है/अपेक्षित	वीजें, यदि कोई हो, संख्या या भागीदारी करने और संचालित	के प्रतिश	त की सहमति	c			

(क) नए भागीदार का प्रवेश	
(ख)एक भागीदार की सेवानिवृत्ति	
(ग) एक भागीदार की समाप्ति	
(घ) एक भागीदार का निष्कासन	
(ड) एक भागीदार का इस्तीफा	
11 विवादों के समाधान से संबंधित खंड	
क) भागीदारों के बीच	
ख) भागीदार और एलएलपी के बीच	
12 एलएलपी की अवधि से संबंधित सूचना, यदि कोई हो	
13 स्वैच्छिक समापन से संबंधित सूचना	
14 अनुबंध में खंड की जानकारी:	
क) नियम 16 (2) से संबंधित	
ख) नियम 17 (1) से संबंधित	
ग)नियम 20 (1) से संबंधित	
(घ) नियम 24(18) (क) से संबंधित	
15 एलएलपी करार से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शानि (वैकल्पिक)	मेल नहीं है

एल	ापी करार में परिवर्तन (जोड़, चूक या परिवर्तन) के संबंध में जानकारी
16	नुबंध में आशोधन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)
(क)	लएलपी करार में अब तक किए गए संशोधनों / परिवर्तनों की संख्या
(ख)	स प्ररूप को भरने की तारीख से पिछले एक साल के प्ररूप 4 या प्ररूप 5 का एसआरएन जिसके माध्यम से
	न / संशोधन की सूचना एलएलपी करार में रजिस्ट्रार के पास दायर किया गया है
	अनुक्रमांक एसआरएन
E-STE	
17	या अनुबंध में परिवर्तन निम्नलिखित के कारण हुआ है?
	व्यावसायिक कार्यकलापों में परिवर्तन
	भागीदार (भागीदारों) में बदलाव
	भागीदार के योगदान में बदलाव और लाभ साझेदारी का %
	अन्य कारणों से परिवर्तन
एलए	पी समझाँतों में अन्य परिवर्तन निर्दिष्ट करें
	भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य
ш	भागीदारों के प्राधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो,
	अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हों, जो केवल सभी भागीदारों की सहमति/आवश्यक संख्या या भागीदारों के
	प्रतिशत की सहमति से ही की जा सकती हैं

	बैठक बुलाने, आयोजित करने और संचालित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय भागीदारों की बैठकों में किए जाने हैं)
	क्षतिपूर्ति खंड का विवरण, यदि कोई हो
	संबंधित करार का विवरण - एक नए भागीदार का प्रवेश
	संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार की सेवानिवृति
	संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार की समाप्ति
	संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार का निष्कासन
	संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार का इस्तीफा
	विवादों के समाधान से संबंधित खंड - भागीदारों के बीच
	विवादों के समाधान से संबंधित खंड - भागीदारों और एलएलपी के बीच
	एलएलपी की अवधि से संबंधित सूचना, यदि कोई हो
	स्वैच्छिक समापन से संबंधित सूचना
	नियम 16 (2) से संबंधित करार में खंड की जानकारी
	नियम 17(1) से संबंधित करार में खण्डों की जानकारी
	नियम 20(1) से संबंधित करार में खण्डों की जानकारी
	नियम 24(18) (क) से संबंधित करार में खंड की जानकारी
	एलएलपी करार से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर कवर नहीं किया गया है (वैकल्पिक)
18	व्यावसायिक कार्यकलाप में परिवर्तन का विवरण
7500	नई/परिवर्तित व्यावसायिक कार्यकलापों के आधार पर, उद्योग उपवर्ग खोजें और चुनें आईसी कोड 2008 के अनुसार)

						10.00
प्राथमिक						set
						क्रम
						sert
(ख) एलएलपी द्वारा किए जाने वाले औद्योगिक कार्यकलापों क	ा विवर	ण				
मुख्य औद्योगिक कार्यकलाप						
- एनआईसी कोड				-		
- एनआईसी कोड का विवरण						
अन्य औद्योगिक कार्यकलाप						
- एनआईसी कोड						
- एनआईसी कोड का विवरण						
(ग)परिवर्तन के बाद व्यावसायिक कार्यकलापों का विवरण						
(घ) क्या व्यावसायिक कार्यकलापों में बदलाव के लिए एलएलपी						
के नाम में बदलाव की आवश्यकता है			0	हां	0	नहीं
19 (क) एलएलपी करार में परिवर्तन के बाद धन या संपत्ति या साझाकरण अनुपात में योगदान करने के लिए प्रत्येक भागीदार						
नियुक्त भागीदार का विवरण						

क्रमांक	डीपीआईए राज्ञायकर पैत/झागी दारागामित कर पालपोर्ट संख्या	डीआईएन/ आयकर पैनः/पासपोर्ट संख्या का विवरण	आगीदार का लाम	कारपोरेट निकास के मामले में नामिती का नाम	पदनाम (भागीदार/नामिन भागीदार)	योगदान का रूप (रूपात्मणानकडान कद के असावा अन्य)	योगदान का मॉदिक मृल्य	लाओं के बंटवारे का	परिवर्तन का प्रकार (जोडल्डटानाः/ परिवर्तनः/कोई परिवर्तन नहीं)
) वार्ताक) वर्षिक भावेका				
					ं भागीता वरित पार्वशा				
					O steps		कुल		
ෂ) (i)	परिवर्तन	से पहले माँउ	नूदा नामित	भागीदारों 3	भौर भागीदारों की	ो कुल संख्या			
ii) नारि iii) नार्ग iv) परि	मेत भागीद मित भागीद रेवर्तन के र	ारों और निय् प्रारों और हट बाद नामित	पुक्त भागीत ए गए भाग भागीदारों 3	प्तरों की कुल गीदारों की कु भीर भागीदारों	संख्या हत संख्या ों की कुल संख्या	t .			
ii) नार्वि iii) नार्व iv) परि ग)योग	मेत भागीद मित भागीद रेवर्तन के द दान का कु	ारों और निय् प्रारों और हट बाद नामित	पुक्त भागीत ए गए भाग भागीदारों 3	प्तरों की कुल गीदारों की कु भीर भागीदारों	संख्या इत संख्या	t .			
ii) नारि iii) नार्ग iv) परि	मेत भागीद मित भागीद रेवर्तन के द दान का कु	ारों और निय् प्रारों और हट बाद नामित	पुक्त भागीत ए गए भाग भागीदारों 3	प्तरों की कुल गीदारों की कु भीर भागीदारों	संख्या हत संख्या ों की कुल संख्या	t .			
ii) नारि iii) नार् iv) परि ग)योग i) मौज्	मेत भागीद मित भागीद रेवर्तन के व दान का कु	ारों और निय् प्रारों और हट बाद नामित	पुक्त भागीत ए गए भाग भागीदारों 3	प्तरों की कुल गीदारों की कु भीर भागीदारों	संख्या हत संख्या ों की कुल संख्या	t .			
ii) नार्ति iii) नार्गि iv) परि ग)योग iii) जोड़ iii) का	मेत भागीद मित भागीद रेवर्तन के व दान का कु	ारों और निय् प्रारों और हट बाद नामित	पुक्त भागीत ए गए भाग भागीदारों 3	प्तरों की कुल गीदारों की कु भीर भागीदारों	संख्या हत संख्या ों की कुल संख्या	t .			

20 अन्य कारणों से बदलें	
(क) भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य	
(ख) भागीदारों के प्राधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो,	
(ग)अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हो, जो केवल सभी भागीदारों की सहमति से किया जा सकता है /अपेक्षित संख्या या भागीदारों के प्रतिशत की सहमति	
(घ) बैठक बुलाने, आयोजित करने और संचालित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय हैं भागीदारों की बैठकों में किया जाना है)	
(ड) क्षतिपूर्ति खंड का विवरण, यदि कोई हो	
(च) संबंधित करार का विवरण - एक नए आगीदार का प्रवेश	
(छ) संबंधित करार का विवरण - एक आगीदार की सेवानिवृति	
(ज) संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार की समाप्ति	
(झ) संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार का निष्कासन	
(त्र) संबंधित करार का विवरण - एक आगीदार का इस्तीफा	
(ट) विवादों के समाधान से संबंधित खंड - आगीदारों के बीच	
(ठ)विवादों के समाधान में संबंधित खंड - भागीदार और एलएलपी के बीच	
(ड) एलएलपी की अवधि से संबंधित जानकारी, यदि कोई हो	
(ढ) स्वैच्छिक समापन से संबंधित सूचना	

(ण) नियम 16 (2) से संबंधित करार में खंड की जानकारी			
(त) नियम 17 (1) से संबंधित करार में खंड की जानकारी			
(थ)नियम 20 (1) से संबंधित करार में खंड की जानकारी			
(द) नियम 24(18) (क) से संबंधित करार में खंड की जान	कारी		
(ध) एलएलपी करार से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं है (वैकल्पिक)			
संलग्नक			
(क) प्रारंभिक एलएलपी करार	and free	word	36
(ख) अनुपूरक/संशोधित एलएलपी करार जिसमें परिवर्तन शामिल हैं	(eq.)	anned.	ENHE
(ग) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	to the	. बच्च क्या हो	er nen
कथन			
•में एलएलपी का नामित भागीदार बताता हूं कि			
(i) मैं निगमन दस्तावेज में नामित भागीदार के रूप मैं ना	मेत व्यक्ति हूं / मैं	एलएलपी का नारि	मेत भागीदार हूं;
(ii) ऊपर दिए गए विवरण प्रारंभिक एलएलपी करार / एलएलपी	करार में परिवर्तन से	संबंधित बाद के कर	ार के अनुसार हैं;
(iii) एलएलपी करार की मूल प्रति जब भी मांगी जाएगी, प्र			Sentition (AV
(iv) अंशदान में परिवर्तन के मामले में, रजिस्ट्रार को देय	Ni 88	केया गया है/किया	जा रहा है;
(v) मैं इस कथन को सत्य मान कर ईमानदारी से कह रह	हूं।		
(vi) मैं इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत हूं।			
• नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने	के लिए:	डेरलरी बेंग्स	

*नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन	
प्रमाणपत्र	
+यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपर्युक्त विवरणों को+	की पुस्तकों और अभिलेखों
से सत्यापित किया है और उन्हें सत्य और सही पाया है।	
 मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि इस प्ररूप में सभी आवश्यक अनुलग् 	ग्नक पूरी तरह से संलग्न किए गए हैं।
 चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या 	
O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या	
 कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) 	
• चाहे सहयोगी हो या भागीदारः	
O सहयोगी O भागीदार	
• डीएससी बॉक्स	क्रेट्सची वीमा
•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
	in a
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
ई-प्ररूप दाखिल करने की तिथि (दिनामाह/वर्ष)	

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिट	ल हस्ताक्षर	NP
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है		श्रीराजी सेनव
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
	41	

एलएलपी प्ररूप संख्या 4

बनाया जा रहा है दायर किया।

प्ररूप की भाषा

नियुक्ति की सूचना, समाप्ति, नामित भागीदार वा भागीदार के नाम/पते/पदनाम में परिवर्तन और भागीदार/नामित भागीदार बनने की सहमति

अधियो

fitti

[तिमिटेड के नियम 8, 10(3), 22(2) और 22(3) के अनुसार दायित्व भागीदारी नियम, 2009]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्थ हैं। 1(क) • सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन) (ख) • सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) का नाम (ग) • एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता (घ) + ईमेल आईडी 2 (क) • व्यक्तिगत नामित भागीदारों की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है (ख) • नामित भागीदारों के रूप में निगमित निकायों और उनके नामितियों की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है (ग)+व्यक्तिगत भागीदारों की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है (घ) +आगीदारों और उनके नामितों के रूप में कॉपेरिट निकायों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप दायर किया जा रहा है (इ) •आगीदारों /नामित भागीदार(भागीदारों) की कुल संख्या जिनके लिए प्ररूप

3 व्यक्तिगत नामित भागीदार(ओं) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है

क) प्ररूप के लिए दायर किया जा रहा है						
□ नियुक्ति 🗆 समाप्ति		पदनाम में	परिवर्तन			
छ) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)						
ग)परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)						
घ) नामित भागीदार को पदनाम में परिवर्तन के मामले में, भागीदार सपोर्ट संख्या	का डीपीआईएन/आ	यकर पैन।				
ह) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)						
य) नाम						
इ) क्या भारत के निवासी हैं		0	हाँ	0	नहीं	- 4
ज) एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है		89				
ज) एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है झ) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक	ī (†	5				
हां) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक . कॉपॉरेट निकायों और नामित भागीदारों के रूप में उन हा है		विवरण जिन	के लिए	यह प्ररूप	বাঝিন	केया उ
हां) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक . कॉपॉरेट निकायों और नामित भागीदारों के रूप में उन हा है						केया उ
हां) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक . कॉपॉरेट निकायों और नामित भागीदारों के रूप में उन हा है	के नामितों का 1		के लिए			किया उ
	के नामितों का 1		गमिती में			किया उ
हा) कंपनी (कंपनियाँ) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक . कॉपॉरेट निकायों और नामित भागीदारों के रूप में उन हा है क) प्ररूप निम्नलिखित के लिए दायर किया जा रहा है ि नियुक्ति	के नामितों का 1		गमिती में			किया उ

(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई))	एतएलपी (एतआईओआई)/
(घ) कॉपॉरेट पहचान संख्या (सीआई) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एलएली विदेशी सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या व पहचान संख्या	[일본기는] ¹⁷
(ड) निगमित निकाय का नाम	
निगमित निकाय के नाम में परिवर्तन का प्रमाण .	सहत पूर्व
(च) देश जहां पंजीकृत है	The state of the s
(छ) भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पूरा पत	Т
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	▼ .
पिन कोड	
क्षेत्र/इलाका	T T
शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
कॉपॉरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण	Tap of and a
44	10-10 Waster

(ज) फोन					
(झ) ई-मेल आईडी					
(ज) पिछला नाम, कॉर्पेरिट निका	य का पता				
नामांकित व्यक्ति के रूप में को	पॅरिट निकार	म की ओर से हस्त	ताक्षर करने वाले ट्यवि	हेत का नाम अ	ौर विवरण
(ट) डीपीआईएन					
(ठ)नाम					
(ड) क्या भारत के निवासी हैं				O ₹Ĭ	O _{नहीं}
(ढ) कॉपॅरिट निकाय में पदनाम .	और प्राधिकर	ण			
(ण) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)					
(त) पिछले नामांकित व्यक्ति का	डीपीआईएन	त/पैन/पासपोर्ट संख	ह्या इया		
(थ)पिछले नामिती का नाम					
	121				
5 व्यक्तिगत भागीदार (भागीदार)) का विवर ^ण	ग जिसके लिए य	ह प्ररूप दाखिल किया	जा रहा है	
(क) प्ररूप के लिए दायर किया उ	ना रहा है				
□ नियुक्ति		समाप्ति	🗆 भागीदार के	नाम में परिव	र्तन
□ पदनाम में परिवर्तन	🗆 पते	में परिवर्तन			

छ) स्थायी आवासीय पता	
भंतिम नाम	
मध्य नाम	
गहला नाम	
(च) पिता का नाम	
भागीदार के नाम में परिवर्तन का प्रमाण	स्ट्रन पु ³
अंतिम नाम	
मध्य नाम	
पहला नाम	
(3) भागीदार का नाम	
	असवर देन सम्बन्धि सरिवरिकार से पूर्व
(घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या या डीपीआईएन	
ं डीपीआईएन	
(ग) О आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	पासपोर्ट संख्या
(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	□
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/इलाका	
शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	And the second second
स्थायी आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण	
(ज) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के	समान है 🤾 हॉ 🔾 नहीं
(झ) यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	
पिन कोड/ज़िप कोड	v
क्षेत्र/इलाका	
शहर	

ज़िला राज्य/केंद्रशासित प्रदेश	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र वर्तमान आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण	 New Age Street,
(अ) फोन	
(ट) मोबाइल (ट) के के के के	
(ठ)ईमेल आईडी (ड) पिछला नाम/पिछला पता	
(ढ) क्या भारत में निवासी हैं	O हां
(ण) राष्ट्रीयता	
(त) जनम तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(थ)(i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-रोजगार/पेशेवर/गृहिणी/छात्र/सैनिक)	▼
(थ)(ii) ट्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/शिक्षण/अन्य)	_
(थ)(iii) यदि 'अन्य' चुना गया है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
(द) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	

त) कंपनी (कंपनियों) की संर	<u>ख्या</u> जिसमें वह है	а	-	
नेर्देशक				
3 भागीदारों और उनके नामि	तों के रूप में कार	पोरेट निकायों का विवरण जि	निकं लिए यह प्ररूप दाखिल किया	जा रहा है
(क) • प्ररूप के लिए दायर	किया जा रहा है			
□ नियुक्ति □	समाप्ति	🗆 नामिती में परिवर	नेन 🗌 पदनाम में परिवर्तन	
कॉपॅरिट निकाय के प्र	पते में परिवर्तन	नामिती के नाम में परिव	र्तन 🗆 कॉपॅरिट निकाय के नाम र	में परिवर्तन
🗆 नामांकित व्यक्ति वे	क पते में परिवर्तन			
ख) घटना की तिथि (दिन/मा	March Control			
M. M. Demonstrate				
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं	पनी/विदेशी कंपन	/एलएलपी भारत के बाहर नि	नेगमित (एलआईओआई)/भारत के ब	गहर
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं	पनी/विदेशी कंपन	/एलएलपी भारत के बाहर नि	नेगमित (एलआईओआई)/भारत के ब	गहर
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ	ज्यनी/विदेशी कंपन गई/अन्य)			गहर
(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ	ज्यनी/विदेशी कंपन गई/अन्य)		वा <i>मित (एलआईओआई)/भारत के ब</i> या कोई अन्य पहचान संख्या	गहर
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ	ज्यनी/विदेशी कंपन गई/अन्य)			गहर
(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ (घ) सीआईएन या एफसीआरा	ज्यनी/विदेशी कंपन गई/अन्य) एन या एलएलपी:			गहर
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ घ) सीआईएन या एफसीआरा ड) निगमित निकाय का नाम	स्पनी/विदेशी कंपने गई/अन्य) एन या एलएलपीउ म	गाईएन या एफएलपीआईएन		TIES T
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ घ) सीआईएन या एफसीआरा ड) निगमित निकाय का नाम	स्पनी/विदेशी कंपने गई/अन्य) एन या एलएलपीउ म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ घ) सीआईएन या एफसीआरा ड) निगमित निकाय का नाम नेगमित निकाय के नाम में	स्पनी/विदेशी कंपने गई/अन्य) एन या एलएलपीउ म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ घ) सीआईएन या एफसीआरा ड) निगमित निकाय का नाम नेगमित निकाय के नाम में	स्पनी/विदेशी कंपने गई/अन्य) एन या एलएलपीउ म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं नेगमित कंपनी (सीआईओआ घ) सीआईएन या एफसीआरा ड) निगमित निकाय का नाम नेगमित निकाय के नाम में च) देश जहां पंजीकृत है	स्पनी/विदेशी कंपन गई/अन्य) एन या एलएलपीः म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ घ) सीआईएन या एफसीआरा ड) निगमित निकाय का नाम नेगमित निकाय के नाम में च) देश जहां पंजीकृत है	स्पनी/विदेशी कंपन गई/अन्य) एन या एलएलपीः म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ	स्पनी/विदेशी कंपन गई/अन्य) एन या एलएलपीः म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कं निगमित कंपनी (सीआईओआ	स्पनी/विदेशी कंपन गई/अन्य) एन या एलएलपीः म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	
निगमित कंपनी (सीआईओओ	स्पनी/विदेशी कंपन गई/अन्य) एन या एलएलपीः म	गाईएन या एफएलपीआईएन	या कोई अन्य पहचान संख्या	

पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/इलाका	
शहर	
ज़िला	
राज्य / केंद्रशासित प्रदेश	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
कॉपॅरिट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण	and a map of
(ज) फोन	
(झ) ईमेल आईडी	
(ञ) पिछला नाम/पिछला पता	
(ट) नामित व्यक्ति के रूप में कॉपॉरेट निकाय की और से हस्लाक्षर व	करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण
(ठ)∗ () आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	O पासपोर्ट संख्या
ਂ ਭੀਪੀਆईएਜ	
(s) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या	
या डीपिन	
	अस्त्रकार केव बंगामानिक कार्रिक स्टेक्ट्री के पूर्व
(ढ) नामांकित व्यक्ति का नाम	
पहला नाम	
मध्य नाम	

अंतिम नाम नामांकित व्यक्ति के नाम में परिवर्तन का प्रमाण	4 en 97 mg 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
(ण) पिता का नाम	
पहला नाम	
मध्य नाम	
अंतिम नाम	
(त) स्थायी आवासीय पता	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
देश	₹
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/इलाका	▼
शहर	
ज़िला	
राज्य / केंद्रशासित प्रदेश	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
नामिति व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण	भारत पूर्व । । । । । । । । । । । । । । । । । । ।

(थ) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के र	समान है	○ हॉ	O नहीं
(द) यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता			
पता पंक्ति ।			
पता पंक्ति ॥			
देश			▼
पिन कोड/ज़िप कोड			
क्षेत्र/इलाका शहर			₹
ज़िला			
राज्य / केंद्रशासित प्रदेश			
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र			
नामिति के पते में परिवर्तन का प्रमाण	100.00		enad
(ध) फोन			
(न) मोबाइल			
(प) ईमेल आईडी			
(फ) पिछला नाम/पिछला पता			
(ब) क्या भारत में निवासी है	(9	O हां	ं नहीं
(भ) राष्ट्रीयता			•
(म) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)			

(य) (i) व्यवसाय का प्रकार				V
स्व-रोजगार/पेशेवर/गृहिणी/छात्र/सैनिक)		\(\frac{1}{2} \)		
य)(ii) व्यवसाय का क्षेत्र				V
सरकार/शिक्षण/अन्य)				
(य)(iii) यदि 'अन्य' चुना गया है, तो कृपया निर्दिष्ट करें				
कक) कॉर्पोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण				
(कख) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	**			
(कग) पिछले नामांकित व्यक्ति का आयकर पैन/पासपोर्ट	संख्या/डीपीआईएन			
(कघ) पिछले नामिति का नाम				
संलग्नक		-		annersal.
(क) भागीदार बनने के लिए सहमति/ नामित भागीदार	For Steel	*****		然為等
(ख) संबंधित इकाई विवरण	RW 2400	रस इं		ended
(ग)समाप्ति का सबूत	10) 2sili	Ami Ag	per .	erotest.
(घ) जहां नियुक्त भागीदार एक नियमित निकाय है, वहां की प	वि 🚃 🚎	eur _h ?		acomina of
ऐसे निगमित निकाय के शौर्षनामें पर एक बनने का संकल्प प्रस्तावित एलएलपी में भागीदार और प्रस्ताव/प्राधिकरण की एक	प्रति			
ऐसा निकाय कॉर्पोरेट भी शीर्षनामे पर नाम का उल्लेख करता है नामित/नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामिति अपनी और सै।	और			
8	19 200	(1111)	230	सम्बद्धाः व

• 🗆 मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर व हूं	करने और जमा करने के लिए अधिकृत
•एक नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना	Court eine
• नामित भागीदार का डीपीआईएन	
पेशेवर प्रैक्टिशन द्वारा प्रमाण पत्र	
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण (संलग्नक सिंह अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और सत्य तथा सही पाया गया और उन्हें सही करता हूं कि सभी आवश्यक संलग्नक (ऑ) को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से संल 	। और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित
• श्रेणी	
 चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) 	
 लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) 	
 ○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस मॅ) 	
• चाहे सहयोगी हो या भागीदार:	
○ सहयोगी ○ साथी	
•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
•हस्ताक्षार फील्ड 2	जीरमधी चेंश्य
8	(acto) (acto)
कैवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	

े के पूर्ण के क
त्र पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए

एलएलपी प्ररूप संख्या 5 नाम परिवर्तन के लिए सूचना

a stine

प्रसन्द की भाषा

विदी

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 20(2) के अनुसार]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें • चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

एलएलपी ब्यौरा	5
1 •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईए	न)
2 (क) +सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
(ख) *आरयूएन की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
(ग) •परिवर्तन के बाद एलएलपी का नया नाम	
(घ) • एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
(ङ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
(च) •एलएलपी की ईमेल आईडी	
3 (क) •क्या एलएलपी के कारोबार में परिवर्तन के कारण न	गम में बदलाव हुआ है
(ख) प्ररूप 3 का एसआरएन	
4 *क्या नाम में परिवर्तन है	
 एलएलपी करार में निर्धारित प्रक्रिया के आधार पर 	सभी भागीदारों की सहमति से
केंद्र सरकार के निर्देश के आधार पर	रिजिस्ट्रार के निर्देश के आधार पर
(क) एलएलपी करार की खंड संदर्भ संख्या	
(ख) एलएलपी करार का प्रासंगिक उद्धरण	

प्तंत्र ा क	door 1 mg	प्रकृत सुरे	For S	control.
(क) भागीदारों की सहमति				
(ख) भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सहमति के कार्यवृत की प्रति	Allen Fee	भारत पूर्व	кат	क्षान्यतंत्र स्ट्री
(ग) केंद्र सरकार से प्राप्त निर्देश की प्रति	dise the	कस्त भूरें	rot.	गानक हो
(घ) रजिस्ट्रार से प्राप्त निर्देश की प्रति	P(010) 100	साल धुरे	700(क्ष्मानेह में
	WW. T. 660	बाइत भूते	KO1	mode of
(इ) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो कथन • □ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस आवेदन अं				
कथन • □ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास हैं, इस आवेदन अं • □ मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररू हूं।	प पर हस्ताक्षर क			
कथन • □ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास हैं, इस आवेदन अं • □ मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररू	प पर हस्ताक्षर क	रने और इसे जमा		
 कथन □ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस आवेदन अं □ मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररु हूं। नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है 	प पर हस्ताक्षर क	रने और इसे जमा		
 कथन □ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस आवेदन अं □ मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्रक्र्ष् हूं। नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है • नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन 	प पर हस्ताक्षर क	रने और इसे जमा टेल्लाबस	करने के लिए	अधिवृ

• द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना	कैंप्सरी चेंस्य
🔿 चार्टर्ड अकाउंटेट (पूर्णकातिक प्रैक्टिस में)	
O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)	
O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)	
• चाहे सहयोगी हो या साथी:	
○ सहयोगी ○ साधी	
•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
	सर स्थ
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
*	
ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख	
(दिन/माह/वर्ष)	
अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है	द्रीएक्क्षी श्रीनव
armer and a Day (Declarated)	
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

एलएलपी प्ररूप संख्या 8 लेखा और शोधन क्षमता और प्रभार फाइलिंग का न्यौरा [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 24 के अनुसार]

प्रस्थ की भाषा

🐞 अंग्रेयो

fadi

प्ररूप भरने के तिए निर्देश किट देखें	
• में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
प्रयोजन	*
1 ∗लेखा और शोधन क्षमता या प्रभार का ब्याँरा	O प्रभार
एलएलपी/एफएलएलपी ब्यौरा	
2 लेखा और शोधन क्षमता का व्यौरा (दिन/माह/वर्ष)	
3 (क) सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)/विदेशी	
सीमित दायित्व साझेदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन)	
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी)/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी) व	नाम
(ग) एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय या एफएलएलपी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान व	न पता
 (ग) एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय या एफएलएलपी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान व (घ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र 	ा पता
	ा पता
(घ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	ा पता
(घ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र (ड) ईमेल आईडी	

और ईमानदारी से घोषणा करते हैं कि हम	नने इस सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी	सीमित दायित्व भागीदारी के
मामलों की पूरी जांच की है, और ऐसा क	रने के बाद, यह राय बनाई है कि एलए	त्रपी/एफएलएलपी 🔾 अपने ऋणों
का पूर्ण रूप से भुगतान करने में सक्षम (
(ख) 🔲 हम, यह घोषणा करने से पहले की नवीन	तम व्यावहारिक तिथि होने के नातं	(दिन/माह/वर्ष) को
समाप्त अवधि के लिए परिसंपतियों और देनदारिर	यों का ब्यौरा(दिन/माह/	वर्ष) और आय तथा व्यय के
रूप में संलग्न करते हैं।		
(ग) 🔲 हमने वर्तमान वितीय वर्ष तक पहले ही	एक बयान फाइल कर दिया है जिसमें प्र	भार के निर्माण या संशोधन या
उसकी संतुष्टि का संकेत दिया गया है।		
(घ) 🗆 हम घोषणा करते हैं कि कारोबार 🔘 40	लाख रुपये से अधिक नहीं है 🔘 3	ाधिक है।
(ङ) हम घोषणा करते हैं कि योगदान का दािं	ica ○ 25 लाख रुपये से अधिक नहीं	है 🔘 अधिक है।
अनुसार पर्याप्त लेखा रिकॉर्ड के रखरखाव है। (छ)□ हम इस कथन को ईमानदारी से इसे सत्य तहत बनाए गए नियमों के प्रावधानों के आधार प	मानते हुए और सीमित दायित्व भागीदा	
भाग ख: लेखा का ब्यौरा 5. (दिन/माह/वर्ष) के अनसार :	आस्तियों और देयताओं का ब्यौरा	
विवरण	वर्तमान रिपोटिंग अवधि	पिछली रिपोर्टिंग अवधि
	के अंत तक के आंकड़े	के अंत तक के आंकडे
	(रुपये में)	(रुपये में)
(।) योगदान और देयताएं		
(1) भागीदार की निधि		
प्राप्त योगदान		
रिजर्व और अधिशेष (वर्ष के दौरान किए गए के अधिशेष सहित)	लाभ/हानि	
(2) देयताएं		1
स्रक्षित ऋण		
असुरक्षित ऋण		

लघु ३	भविध की उधारी	
लेनदा	र/व्यापार देय - ग्राहकों से अग्रिम	
अन्य	देयताओं की राशि	
अन्य	देयताएं(निर्दिष्ट करने के तिए)	
प्रावधान		
कराध	ान के लिए	
आर्का	रेमकताओं के लिए	
बीमा	के लिए	
अन्य	प्रावधान (यदि कोई हो)	
कुल		
(॥) परि	संपतियां	
सकल	नियत परिसंपतियां (अमूर्त परिसंपत्ति सहित)	
कमः	मूल्यहास और परिशोधन	
शुद्ध	नियत परिसंपतियां	
निवेश		
ऋण	और अविम	
सूची		
देनदा	र/व्यापार प्राप्तियां	
नकद	और नकदी के समतुल्य	
अल्य	परिसंपतियां की राशि	
अन्य	परिसंपतियां (निर्दिष्ट करने के लिए)	
कुल		
	यता ब्यौरा रेपोर्ट करने के लिए कोई आकस्मिक देनदारियां हैं?	्र हां () नहीं कश्य किल्ल
Ŧ)	(ग)	(घ)
.सं.	आकस्मिक देयता का ब्यौरा	राशि

आय और व्यय का ब्यौरा

7 आय और व्यय का ब्यौरा (रुपये में)

ब्यौरा	अवधि के आंकड़े (वर्तमान रिपोर्टिंग अवधि) से (दिन/माह/वर्ष) (दिन/माह/वर्ष) तक	अवधि के आंकड़े (पिछली रिपोर्टिंग अवधि) से (दिन/माह/वर्ष) (दिन/माह/वर्ष) तक
आय		
कुल कारोबार		
कमः उत्पाद प्रभार या सेवा कर		
निवल कारोबार ब्यौरा		
(I) घरेलू कारोबार		
(क) निर्मित माल की बिक्री		
(ख) व्यापार किए गए माल की बिक्री		
(ग) सेवाओं की बिक्री या आपूर्ति		
(II) निर्यात कारोबार		
(क) निर्मित माल की विक्री		
(ख) व्यापार किए गए माल की बिक्री		
(ग) सेवाओं की बिक्री या आपूर्ति		
अन्य आय		
स्टॉक में वृद्धि/(कमी) [कच्चे माल, कार्य प्रगति पर और तैयार माल सहित]		
कुल आय		
सर्च	Ti de la constantina della con	
कच्चे माल की खपत		
पुनर्विक्रय के लिए की गई खरीदारी		
स्टोर और स्पेयर पार्ट्स की खपत		
शक्ति और ईंधन		
कार्मिक व्यय		
प्रशासनिक व्यय		
लेखा परीक्षकों को भुगतान		

ब्यौरा	अवधि के आंकड़े (वर्तमान रिपोर्टिंग अवधि) से (दिन/माह/वर्ष) (दिन/माह/वर्ष) तक	अवधि के आंकड़े (पिछली रिपोर्टिंग अवधि) से (दिन/माह/वर्ष) (दिन/माह/वर्ष) तक
बिक्री का ट्यय		
बीमा व्यय		
मूल्यहास और परिशोधन		
रुचि	-	
अन्य खर्च		
कुल व्यय		
निवल लाभ या निवल हानि (करों से पहले)		
कर के लिए प्रावधान		
कर अदायगी के बाद लाभ		
भागीदारों के खाते में स्थानांतरित किया गया लाभ		
रिजर्व और अधिशेष में स्थानांतरित किया गया लाभ		
ांलग्नक वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो	Arrest 2 and	क्षांत्र वृत्
लएलपी के नामित भागीदारों या एक वि तिनिधियों(एआर) के हस्ताक्षर शेपीआईएन/आय-कर पैन	वेदेशी एलएलपी के अधिकृत	क्षेत्रहरी सैन्य

डीपीआईएन/आय-कर पैन	
अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/संकल्प पेशेवर (आरपी)/	जैरवर्ग संस्थ
परिसमापक/एलएलपी प्रशासक के हस्ताक्षर	
प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा	
नाम	
पद	[▼]
(परिसमापक/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/ समाधान पेशेवर (आरपी)	
एलएलपी प्रशासक)	
अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/समाधान	
पेशेवर (आरपी)/परिसमापक/एलएलपी प्रशासक के मामले में आयकर पैन	
एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने लेखा और शोधन क्षमता के ब्यौर लिया है, जिसमें(दिन/माह/वर्ष) के अनुसार परिसंपतियों और देनदारि को समाप्त होने वाली अवधि के लिए के लेखा रिकार्ड आय और व्यय शामिल हैं और उन्हें सही और निष्पक्ष पाया गया है।	यों का ब्यौरा(दिन/माह/वर्ष)
डीपीआईएन/आयकर पैन/सदस्यता संख्या	
नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/लेखा परीक्षक का नाम	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
पता पंक्ति 2 देश	

नेत्र/इलाका	
ाहर	
ज़ेला	
।ज्य	
विस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
रभाष	<u> </u>
मेल आईडी	
वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने के लिए	
गमित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/लेखा परीक्षक	कैरवर्गी चैनव
\$\bar{\alpha}\$	
	92

2 एलएलपी द्वारा प्रभार के सृजन या संशोधन या संतुष्टि के लिए ब्यौरा				
एलएलपी/एफएलएलपी ब्याँरा				
3 (क) सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन) विदेशी सीमित दायित्व साझेदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन)	[
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी)/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी) का नाम				
(ग) एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय या एफएलएलपी के भारत में व्यापार के प्रमुख स	थान क	पता		
(घ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र				
(इ) ईमेल आईडी				
प्रयोजन				
	प्रभार	की संतु	ब्टि	1
4 (क) यह प्ररूप	प्रभार	की संतु	ब्टि	
4 (क) यह प्ररूप ं प्रभार के सृजन के लिए हैं प्रभार का संशोधन ं (ख) संशोधित या संतुष्ट किए जाने वाले प्रभार की प्रभार पहचान संख्या (ग) क्या परिसंपत्ति पुनर्निर्माण कंपनी (एआरसी) या समनुदेशिती के पक्ष में प्रभार		की संतु हां		नहीं
प्रयोजन 4 (क) यह प्ररूप प्रभार के सृजन के लिए हैं प्रभार का संशोधन (ख) संशोधित या संतुष्ट किए जाने वाले प्रभार की प्रभार पहचान संख्या (ग) क्या परिसंपति पुनर्निर्माण कंपनी (एआरसी) या समनुदेशिती के पक्ष में प्रभार संशोधित किया गया है? (घ) क्या प्रभार धारक प्रभार करार के अनुसार प्रभार सौंपने के लिए अधिकृत है	0		0	नहीं नहीं
4 (क) यह प्ररूप	0	हों	0	
4 (क) यह प्ररूप प्रभार के सृजन के लिए है प्रभार का संशोधन (ख) संशोधित या संतुष्ट किए जाने वाले प्रभार की प्रभार पहचान संख्या (ग) क्या परिसंपति पुनर्निर्माण कंपनी (एआरसी) या समनुदेशिती के पक्ष में प्रभार संशोधित किया गया है?	0	हों	0	

 अचल परिसंपति या उस पर कोई ब्याज - अन्य 	परिसंपति - उपकरण और मशीनरी
□ चल परिसंपति - सूची	🛘 चल परिसंपति - सूची (प्राप्तियों सहित)
 चल परिसंपति - मोटर वाहन (दृष्टिबंधक) 	🛘 चल परिसंपति - जहाज या जहाज में कोई हिस्सा
□ चल परिसंपत्ति - अन्य	अमूर्त - सद्भावना
अमूर्त - ट्रेडमार्क	□ अमूर्त - पेटेंट
□ अमूर्त - लाइसँस	 अमूर्त - पेटेंट के तहत लाइसेंस
[□] अमूर्त - कॉपीराइट	 अमूर्त - एक पेटेंट के तहत कॉपीराइट
□ अमूर्त - डिजाइन	अमूर्त - आईपीआर
□ अमूर्त - अन्य	 केवल भारत के बाहर स्थित परिसंपत्ति
□ पुस्तक ऋण	□ अन्य
(ख) यदि अन्य हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
प्रभार धारक का ब्यौरा	
6 (क) क्या संघ वित्त शामिल है	○ हॉ ○ नहीं
(ख) कृपया लीड बैंकर का नाम प्रदान करें	
(ग) क्या संयुक्त प्रभार शामिल है	O हां O नहीं
7 (क) प्रभार धारकों की संख्या	
(ख) क्या प्रभार समान रूप से रैंक करते हैं	O हां O नहीं

ग) प्रभार १	पारकों की सूची		<u>रूपम</u> र्श	ड एकाल इन्पोर्ट को
(ঘ)	(3)	(च)	(ভ)	(ज)
पद	प्रभार धारक का नाम	प्रभार की गई पसंपत्ति का ब्यौरा	प्रभार पर उनकी सीमा का ब्यौरा (% में)	सुरक्षित अधिकतम राशि (रुपये में)
र) श्रेणी (स्थान/गैर-	रकों का ब्यौरा (राष्ट्रीयकृत बैंक/अनुसूचित बें बैंकिंग वितीय			[\vec{v}
	ारी <i>बैंक/विदेशी बैंक/ट्यक्तिगत</i> ज्य हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करे	20		
) प्रभार १	भारक का बास			<u> </u>
ा) प्रभार १ r) सीआईए		रसी या समनुदेशिती एक कंप	नी है	\\T
•		रसी या समनुदेशिती एक कंप	नी है	
) सीआईए		रसी या समनुदेशिती एक कंप	नी है	
) सीआईए) नाम	रन यदि प्रभार धारक या एआ	रसी या समनुदेशिती एक कंप	नी है	
) सीआईए) नाम) पता	रन यदि प्रभार धारक या एआ 1	रसी या समनुदेशिती एक कंप	नी है	

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र / मोहल्ला

शहर

ज़िला		
राज्य		
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र		
(छ) ई-मेल आईडी		
(ज) क्या प्रभार धारक के पास वैध आयकर पैन है	O हां	O नहीं
(झ) आयकर- स्थायी खाता संख्या (पैन)		
(ज) बीएसआर कोड / शाखा कोड		
प्रभार का ब्यौरा		
9 प्रभार बनाने या संशोधित करने वाले उपकरणों की प्रकृति या व्यौरा		
10 (क) प्रभार बनाने वाले उपकरण की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
(ख) प्रभार को संशोधित करने वाले उपकरण की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
(ग) प्रभार की पूर्ण संतुष्टि की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
11 (क) क्या भारत के बाहर प्रभार बनाया या संशोधित किया गया है (ख) भारत के बाहर स्थित परिसंपति पर भारत के बाहर सृजित या संशोधित प्रभार के मामले में, भारत में दस्तावेजों की प्राप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	O हां	नहीं
12 (क) प्रभार द्वारा सुरक्षित अधिकतम राशि (यदि राशि विदेशी मुद्रा में है, रुपये के समतुल्य बताया जाना है) (रुपये में) (प्रभार में संशोधन के मामले में,		
इस तरह के संशोधन के बाद प्रभार द्वारा सुरक्षित राशि) दर्ज करें		
(ख) प्रभार द्वारा सुरक्षित अधिकतम राशि शब्दों में		

(ग) यदि प्रभार द्वारा सुरक्षित राशि विदेशी मुद्रा में है, तो ब्यौरा का उल्लेख क	t
13 मूल निबंधन और शर्तों का संक्षिप्त ब्यौरा और प्रभार की सीमा और संचाल	न
(क) बैंक/हाउसिंग फाइनेंस कंपनी के भीतर टाइटल डीड की वास्तविक/रचनात्मक जमा द्वारा सुरक्षा ब्याज बनाने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ख) उधारकर्ता का ग्राहक/खाता संख्या	
(ग) ब्याज की दर	
(घ) धन-वापसी अवधि (महीनों में)	
(ङ) धन-वापसी की शर्ते	
(च) सुविधा की प्रकृति	
(छ) संवितरण की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ज) विविध विवरणात्मक जानकारी	
(झ) मार्जिन	
(ञ) प्रभार की सीमा और संचालन	
(ट) अन्य	
परिसंपति क्यौरा	
14 परिसंपति के अधिग्रहण के मामले में, प्रभार के अध्यधीन, इस प्रकार अर्जित निम्नितिखित ब्यौरा प्रस्तुत करें:	न परिसंपति पर मौजूदा प्रभार से संबंधित
(क) उपकरण बनाने या प्रभार साबित करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ख) प्रभार बनाने या साबित करने वाले उपकरण का ब्यौरा	

	संपति के अधिग्रहण की ार आईडी	तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
प्रभा	ार की राशि (आईएनआर	में)		
) प्र अ	ार की गई परिसंपति का	ब्यौरा		
	(क) प्रभार की गई परिस ब्यौरा	ांपति या संपति (संपति व	न पूरा पता और स्थान सहि	त) का संक्षिप्त
/ 3 27\	प्लॉट / आवासीय ब्याज		O দ্নাঁ ত	O आवासीय हित
	लॉट इकाई का ब्यौरा		O ANIC	O shakira igo
		संपति की प्रकृति	प्लॉट आईडी संख्या	सर्वे संख्या/जीएटी संख्या आदि•
	लॉट इकाई का ब्यौरा प्रतिभूति ब्याज निर्माण तिथि के अनुसार परिसंपति का मूल्यांकित मूल्य			सर्वे संख्या/जीएटी संख्या
	लॉट इकाई का ब्यौरा प्रतिभूति ब्याज निर्माण तिथि के अनुसार परिसंपति का मूल्यांकित मूल्य (आईएनआर में) सड़क संख्या और	संपति की प्रकृति	प्लॉट आईडी संख्या	सर्वे संख्या/जीएटी संख्या आदि•

प्रतिभूति ब्याज निर्माण तिथि के अनुसार परिसंपति क मूल्यांकित मूल्य (आईएनआर में)	संपति की प्रकृति	प्लॉट आईडी संख्या	सर्वेक्षण संख्या / जीएर्ट संख्या •
आवास इकाई आईडी संख्या	तल संख्या	अवन का नाम और सोसाइटी का नाम	गली का नाम और संख्या
सेक्टर/ब्लॉक संख्या	इलाका	सीमाचिहन	गांव/शहर
तालुका	पिन कोड	ज़िला	राज्य
अक्षांश	देशान्तर	आवास का क्षेत्रफल (वर्ग	फुट/मीटर)
(iii) किसके द्वारा परि	P		198-m st
उत्तर में	दक्षिण में	पूर्व में	पश्चिम में
उत्तर में • सर्वे संख्या, जीएटी मौजा संख्या, फेज संख (सभी क्षेत्रों को राजस्व	दक्षिण में संख्या, खेसरा संख्या; इ व्या या इसी तरह का का रिकॉर्ड के अनुसार दर्ज म / ग्राम पंचायत को अ	पूर्व में स क्षेत्र में विभिन्न राज्यों या विई अन्य प्रतिनिधित्व प्राप्त वि किया जाना चाहिए, फ्लैट संर तैर अचल परिसंपति के क्षेत्र के	संघ राज्य क्षेत्रों में खेवट संख् च्या जा सकता है। च्या, मकान संख्या, नगर
उत्तर में • सर्वे संख्या, जीएटी मौजा संख्या, फेज संख (सभी क्षेत्रों को राजस्व कार्यालय / नगर निगव निर्दिष्ट किया जाना च	दक्षिण में संख्या, खेसरा संख्या; इ व्या या इसी तरह का का रिकॉर्ड के अनुसार दर्ज म / ग्राम पंचायत को अ	स क्षेत्र में विभिन्न राज्यों या विई अन्य प्रतिनिधित्व प्राप्त वि किया जाना चाहिए, फ्लैट संर तैर अचल परिसंपति के क्षेत्र के	संघ राज्य क्षेत्रों में खेवट संख् च्या जा सकता है। च्या, मकान संख्या, नगर

r) यदि हाँ, तो यह किसके नाम पर पंजीकृत है				
ट: यदि एक से अधिक प्रभार धारक शामिल हैं, तो प्रभार की दान की जाने वाली सुरक्षित राशि।	ो सीमा का ब्यौरा,	प्रभार की गई	संपति का ब्यौर	ा, कुर्की
न्य ब्यौरा				
7 वर्तमान संशोधन से पहले निर्माण/अंतिम संशोधन की तिषि	पे (दिन/माह/वर्ष)			
3 वर्तमान संशोधन का ब्यौरा				
लग्नक				1/187
(क) सृजन या संशोधन का साधन	0-1-0	min At		साल्लांड करें
व) परिसंपत्ति के अधिवहण के मामले में जो पहले से ही	injud	भाग दुर्ग	FB7.	बाइस्टोब
भार के अध्यधीन है, निर्माण या प्रभार में संशोधन का साधन	1			
 प्रभार धारक का पत्र जिसमें कहा गया है कि राशि का 		fig. sizer	early	্যানের্ভার
मुगतान कर दिया गया है				
r) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो	10-2 10-1	फका कुर	100	turrit
जिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है				
नोनीत भागीदार या अधिकृत प्रतिनिधि		द्वीरशसी बीवस		
पिन/आयकर पैन				
त्यापन				
हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि संलग्न प्रभार साधन :	या दस्तावेज मूल व	नि सही प्रतियां	हैं जो	
भारी धारक के पास उपलब्ध हैं और उपरोक्त सभी जानकारी	और ब्यौरा वहां से	प्राप्त किए ग	ए हैं जो संक्षिप	त और
ही ढंग से बताए गए हैं। मैं/हम इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने	के लिए विधिवत	अधिकृत हूँ/हैं।		
जिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है				
दनाम		क्रीरकारी श्रीवरा	and the last of	
भार धारक		SOLDER MAN	Smilling.	

दिनाम	
रआरसी या समनुदेशिती	डे एको सेम
ामाणपत्र ः	
एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्नक सहित) को	अभिलेखों से
क्त्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूं	कि सभी आवश्यक संलग्नक इस
ररूप के साथ पूर्णतः संलग्न कर दिये गये हैं।	
श्रेणी	
🔾 पूर्णकालिक प्रैक्टिस में चार्टर्ड अकाउंटेंट	
) पूर्णकालिक प्रैक्टिस में कंपनी सचिव	
) पूर्णकालिक प्रैक्टिस में लागत लेखाकार)	जेरवर्ग गेल
स्या	
े सहयोगी 🔘 साथी	
सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
	हेव प्रमुख स्थे
गह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रखी गई फाइल पर औ पुद्धता के ब्यौरा के आधार पर लिया गया है	र फाइलिंग एलएलपी द्वारा दी गई
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
:-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) -प्ररूप फाइल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

प्रकार की भाषा

अंग्रेज

विसंद

नामित भागीदारों द्वारा सहमति

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7(3) और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 7 के अनुसार]

ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
(क) •एलएलपी का नाम	
	W
(ख) ∗एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
ह घोषणा इसके संबंध में है	
 वैध डीआईएन/डीपीआईएन रखने वाले नामित भागीदारों की कुल संख्या 	
(क) ∗व्यक्ति	
(ख) •कारपोरेट निकाय के नामिती	
नामित भागीदार के रूप में कार्य करने की सहमति	
 मैं एतद्द्वारा अधिनियम की धारा 7(3) के अनुसार उपरोक्त एलएलपी के व 	नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के
तेए अपनी सहमति देता हूं	
ज्याँरा	
• नामित भागीदार पहचान संख्या	
• नामित भागीदार का नाम	
के नामांकित व्यक्ति के रूप में	

निगमित निकाय का नाम जिसके पास कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रेशन संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कोई अन्य रजिस्टेशन संख्या है मैं एतद्द्वारा कहता हूं कि मैं नामित भागीदार बनने के योग्य होने के लिए शर्तों और आवश्यकताओं को पूरा करता हूं और मुझे नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए अयोग्य नहीं किया गया है। डीएमची चीनम • डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

एलएलपी प्ररूप संख्या 11 सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) की वार्षिक रिटर्न [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 25(1) के अनुसार]

प्रकार की भाषा

🌑 अंग्रेगी

941

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
• चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
एलएलपी ब्यौरा	
1 (क) • वितीय वर्ष (तारीख से) (दिन/माह/वर्ष)	
(ख) •वितीय वर्ष (तारीख तक) (दिन/माह/वर्ष)	
2 •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)	
3 (क) •सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
(ख) •एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
(ग) •पंजीकृत कार्यालय के लिए पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार	
(घ) अन्य पता यदि दस्तावेजों की सेवा के लिए धारा 13(2) के तहत घे	षित किया गया है
(ड) अन्य पते के लिए पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
(ਧ) •ई-ਸੈਕ आईडी	
4 •व्यापार वर्गीकरण	▼
(व्यापार/पेशा/सेवा/व्यवसाय/अन्य)	
5 •एलएलपी का प्रमुख व्यावसायिक कार्यकलाप	
6 जिस अवधि के लिए वार्षिक रिटर्न फाइल किया जा रहा है, उसका 31	। मार्च तक का ब्यौरा
(क) •नामित भागीदारों की कुल संख्या	
(ख) •भागीदारों की कुल संख्या	
9000 U 100 U	

 (ग) • एलएलपी के आगीदारों के योगदान का कुल दायित्व (रुपये में) (घ) • एलएलपी के सभी भागीदारों से प्राप्त कुल योगदान (रुपये में) 		
व्यक्तिगत भागीदार ब्यौरा 7 भागीदारों के रूप में वैयक्तिक का ब्यौरा		
(क) •पदनाम		
(ख) • नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)/आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)/पासपोर्ट संख्या		
(제) *레파		
(घ) +नियुक्ति की तिथि (दिन /माह/वर्ष)		
(ड) समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
(च) पदनाम में परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
(छ) पिछला पदनाम		
(ज) पिछला नाम, यदि कोई हो		
(झ) •योगदान की बाध्यता		
(त्र) योगदान प्राप्त हुआ और उसका हिसाब लगाया गया		
(ट) क्या भारत में निवासी है	ं हां	○ नहीं
(ठ) सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है		

(미)	(ন)	(থ)
हमां क	सीआईएन/एलएलपीआईएन	कंपनी /एलएलपी का नाम
53.		
*		
*		

कारपोरेट निकाय का व्यौरा

8 भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों का ब्यौरा

(क) *कारपोरेट निकाय का प्रकार	
ख) •कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रेशन सं	ख्या
एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन) र	या विदेशी
पीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कोई अव	न्य
महचान संख्या	
ग) +कारपोरेट निकाय का नाम	
घ) •भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पूरा पत	п
s) •देश जहां पंजीकृत है	
च) +योगदान की बाध्यता	
छ) योगदान प्राप्त हुआ और उसका हिसाब लगाया गया	
ज) नामित व्यक्ति के रूप में कारपोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
ज) नामित व्यक्ति के रूप में कारपोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने झ) •नाम	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
झ) ∗ਗਸ	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
झ) •नाम ञ) • डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
झ) •नाम ञ) • डीपौआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ट) •पदनाम ठ) •नियुक्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
झ) •नाम त्र) • डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ट) •पदनाम ठ) •नियुक्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष) ड)समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
झ) •नाम त्र) • डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ट) •पदनाम ठ) •िनयुक्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष) ड)समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष) ढ)पदनाम में परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा
झ) •नाम त्र) • डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ट) •पदनास	वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरा

	संख्या जिसमें वह एक निदेशक है लएलपी (एलएलपीओं) का ब्यौरा जिसमें भागी	 दार / नामित भागीदार एक निदेशक /
) प्राप्ता (प्राप्तावाया) / र जीदार है (प)	(%)	(ৰ)
क्रमांक	सीआईएन/एलएलपीआईएन	कंपनी/एलएलपी का नाम
दार/ नामित भागीदार क	ा सारांश क रिटर्न फाइल किया जा रहा है, उस अवधि	

वर्ग	भागीदारों की	नामित भागीदारों	की संख्या	कुल
	संख्या	भारत के निवासी	अन्य	
(क) व्यक्ति				
(ख) एलएलपी				
(ग) कंपनियां				
(घ) विदेशी एलएलपी				
(ङ) विदेशी कंपनियां				
(च) भारत के बाहर निगमित एलएलपी				
(छ) भारत के बाहर निगमित कंपनियां/सिक्किम में पंजीकृत कंपनियां				
कुल				

शास्ति का ब्यौरा

ख)	()	(ग)			(E)
वंड संख्या		अपराध			लगाया गया जुर्माना
					<u>-</u>
भागीदार / मनोनीत	भागीदार				
(क) आवश्यक पंकि	तयों की संख्या				×
(ख)	(리)	(ঘ)	(3)	(च)	(ন্ড)
डीपीआईएन/आयकर	भागीदार/ नामित	कारपोरेट	खंड संख्या	अपराध	लगाया गया जुर्माना
	भागीदार का नाम	निकाय के मामले में नामिती का नाम			
पैन/पासपोर्ट संख्या		मामले में नामिती का			
पैन/पासपोर्ट संख्या		मामले में नामिती का			
पैन/पासपोर्ट संख्या	भागीदार का नाम	मामले में नामिती का			
मेनीय अपराध का ब	आगीदार का नाम	मामले में नामिती का			
पैन/पासपोर्ट संख्या	आगीदार का नाम	मामले में नामिती का			

	(ग)	(घ)
बंड संख्या	अपराध	अपराध के कंपाउंडिंग की तिथि
		(दिन/माह/वर्ष)
क्या एलएलपी का कारोडा	ार 5 करोड़ से अधिक हैं	○ हां ○ नहीं
ग्नक		
		स्थार पूर्व स्थाप स्थाप
वैकल्पिक संलग्नक - यदि	कोई हो	
गपन		
		ी गर्न जानकारी और रागके पंजरसक गरी भीत
•मरे सर्वोत्तम ज्ञान और वि	श्वास के अनुसार, इस प्ररूप में द	ी बार्ट गांबानगर। जार देशना संधान्ताना संधा आर
•मेरे सर्वातम ज्ञान और वि	रवास के अनुसार, इस प्ररूप में द	
•मरं सर्वातम ज्ञान और वि जेटल रूप से हस्ताक्षरित	रवास के अनुसार, इस प्ररूप में द	वेशारे वेशा
जेटल रूप से हस्ताक्षरित	रवास के अनुसार, इस प्ररूप में द जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा	क्षेत्रवरी विश्व
जेटल रूप से हस्ताक्षरित		दीर्वाची चेंचन
जेटल रूप से हस्ताक्षारित । पर हस्ताक्षर करने और :		क्षेत्रवरी विश्व
जेटल रूप से हस्ताक्षारित १ पर हस्ताक्षर करने और १ म	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा	देश्वी चें भा
जेटल रूप से हस्ताक्षारित १ पर हस्ताक्षर करने और १ म नाम गमित भागीदार /परिसमापन	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ	देश्वी चें भा
जेटल रूप से हस्ताक्षारित १ पर हस्ताक्षर करने और १ म	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ	देश्वरी वंश्व
जेटल रूप से हस्ताक्षारित पर हस्ताक्षर करने और : म नाम गमित भागीदार /परिसमापन ॉल्यूशन प्रोफेशनल (आरपी)	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ	ग्रहणी वंश्व <i>गरपी)</i> /
जेटल रूप से हस्ताक्षारित १ पर हस्ताक्षर करने और १ म नाम गमित भागीदार /परिसमापन गॅल्यूशन प्रोफेशनल (आरपी)	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ १/एलएलपी एडमिनिस्ट्रेटर)	वेर्ध्य वंश्व ()
जेटल रूप से हस्ताक्षारित १ पर हस्ताक्षर करने और १ म नाम गमित भागीदार /परिसमापन गॅल्यूशन प्रोफेशनल (आरपी)	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ १/एलएलपी एडमिनिस्ट्रेटर) ईआरपी)/समाधान पेशेवर (आरपी)/	वेख्यो वंश्य गरपी)/
जेटल रूप से हस्ताक्षरित पर हस्ताक्षर करने और : म नाम गमित भागीदार /परिसमापन गरिम समाधान पेशेवर (आः समापक/एलएलपी प्रशासक	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ १/एलएलपी एडमिनिस्ट्रेटर) ईआरपी)/समाधान पेशेवर (आरपी)/	गरपी)/ (इीपीआईएन/आय-कर पैन
जेटल रूप से हस्ताक्षरित पर हस्ताक्षर करने और : म नाम गमित भागीदार /परिसमापन गरिम समाधान पेशेवर (आः समापक/एलएलपी प्रशासक	जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा ह/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईअ १/एलएलपी एडमिनिस्ट्रेटर) ईआरपी)/समाधान पेशेवर (आरपी)/ के मामले में नामित भागीदार का	मरपी)/ (इीपीआईएन/आय-कर पैन

(*)	
नामित भागीदार का डीपीआईएन	
या	
एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्नव	क महिन। को के भूभिनेखों मे
सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया गया है। मैं आगे	
संलग्नक (कों) को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है।	
वैक्टिस में कंपनी सचिव	क्षेत्वची चेंचव
प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
चाहे सहयोगी हो या साथी:	
O सहयोगी O साथी	
	Top of
यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनियों के रजिस्ट्रार द्वार द्वारा दिए गए शुद्धता के कथन के आधार पर लिया गया है।	ा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	

प्ररूप की भाषा



हिंदी

दस्तावेजों की प्रस्तुति के लिए अन्य पते की सूचना देने हेतु प्ररूप [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 16(3) के अनुसार]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
४ से चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
एलएलपी सूचना	
1 •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)	
2 •सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
3 (क) ∗एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
(ख) •ईमेल आईडी	
(ग) •पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार	
4. अन्य पते का ब्यौरा	
(क) •सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 13(2) के	अनुसार उपरोक्त नामित एलएलपी, उस पर या
उसके भागीदार या नामित भागीदार पर दस्तावेज़ की प्रस्तुति के लिए : अतिरिक्त पते की घोषणा करता है	उसके पंजीकृत कार्यालय के निम्नलिखित पते के
(ख)+ अन्य पता	
• पंक्ति l	
पंक्ति ॥	
देश	(V)

•पिन कोड/ज़िप कोड	
• क्षेत्र/इलाका	▼
 शहर 	
 जिला 	
* 17	
•राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
•अक्षांश	
• देशांतर	
फोन	
फैक्स	
+पुलिस थाने का अधिकार क्षेत्र	
5. भागीदारों की सहमति	
• क्या पते में परिवर्तन:	
 एलएलपी करार में निर्धारित प्रक्रिया के आधार पर है 	सभी भागीदारों की सहमति से हैं
एलएलपी करार की खंड संदर्भ संख्या	
एलएलपी करार का प्रासंगिक उद्धरण	
 जिस तारीख को नियम 16 के उपनियम (2) के तहत सभी भागीदारों की सहमति 	
ली गई थी (दिन/माह/वर्ष)	
M. 188	

संलग्नक			
(क) अपेक्षित भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सहमति के कार्यवृत की प्रति	to 2 mile	पका भूरे	स्टब्स् सहस्रोह
(ख) •सभी भागीदारों की सहमति के कार्यवृत की प्रति	Inc/sub	भाग दुर्ग	Estado
 (ग) ∗एनओसी के साथ कार्यालय के पते का प्रमाण, यदि लागू हो (किराया रसीदों के साथ कन्वेन्स/लीज डीड/रेंट एग्रीमेंट इत्यादि) 	tgs.) (vol	चाइत पूर्व	हतुम् इत्यनी ड
(घ) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो	na lives	भशन धृर्ग	इटर इसलेड
सत्यापन □ • जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस प्ररूप 3 □ • में, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस अधिकृत हूं।			62 85525
• नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना		डीएनची क्षेत्र्य	
•नामित भागीदार का डीपीआईएन			
प्रैक्टिसिंग पेशेवर द्वारा प्रमाणन			
•यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा [संलग्ब			
सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं र	ह भी प्रमाणित कर	ता हूं कि सभी आ	वश्यक संलग्नक पूरी
तरह से इस प्ररूप के साथ संलग्न हैं)! <u>;</u>	
• डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित		संग्रही धेरप	
•वर्ग			

O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या	
O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या	
O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)	
• चाहे सहयोगी हो या साथी:	
O सहयोगी O साथी	
•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
	in Diff of
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
ई-प्ररूप भरने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
या	
यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रखी गई फाइल पर औ शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।	र फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए
	60

प्ररूप की भाषा

आंध्रेनी

सियी

पंजीकृत कार्यालय के स्थान परिवर्तन की सूचना [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 17 के अनुसार]

प्ररूप भरने के तिए निर्देश किट देखें • चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं।	
 एलएलपी स्चना 	
क) •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)	
ख) •सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
ग) •एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का वर्तमान पता	•
घ) •ई-मेल आईडी	
ड) •पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार	
?. ∗3द्देश्य	
) उसी शहर / कस्बे / गाँव के भीतर पंजीकृत कार्यालय के पते में प	रिवर्तन (पी1)
) शहर/कस्बा/गांव की सीमा के बाहर पंजीकृत कार्यालय का पता बदर रजिस्ट्रार और राज्य के भीतर (पी 2)	नना जहां पंजीकृत कार्यालय स्थित है लेकिन उसी
) पंजीकृत कार्यालय के पते में परिवर्तन के परिणामस्वरूप उसी राज	य के भीतर रजिस्ट्रार में परिवर्तन (पी3)
	जेस्ट्रार के अधिकार क्षेत्र में राज्य में परिवर्तन (पी4)

परिवर्तन (पी 5)	
3. एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का नया पता	
∗पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
•देश	v
•पिन कोइ/ज़िप कोड	
• क्षेत्र/इलाका	
• शहर	
• जिला	
•राज्य	
•देशांतर	
• अक्षांश	
• पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
4 नए रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम	▼
अन्य ब्यौरा	
5 (क) क्या एलएलपी के विरुद्ध कोई अभियोजन लंबित है	ं हां ं नहीं

(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(v)	(vi)
केस संख्या	धारा जिसके तहत अभियोजन लम्बित है	अधिनियम का नाम जिसके तहत अभियोजन तम्बित है	अभियोजन के लम्बित रहने का चरण	उस न्यायालय का नाम जहां अभियोजन लम्बित है	मामले का ब्यौर
				ofer vitig	
				पंक्तित लगाएं	वीद हवाई
		समझौता, आदि की क्षमा जर के समक्ष कोई आवेद	55 15 2 1 To Vice 1	○ हां	○ नहीं
निर्णायक		गर के समक्ष कोई आवेद	55 15 2 1 To Vice 1		O wer
निर्णायक यदि हां, र	अधिकारियाँ, केंद्र सरक	गर के समक्ष कोई आवेद	55 15 2 1 To Vice 1		O wer
निर्णायक पदि हां, र	अधिकारियाँ, केंद्र सरक तो संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान प्रकाशन का ब्यौरा	गर के समक्ष कोई आवेद	55 15 2 1 To Vice 1		O wei
निर्णायक पदि हां, व ज्ञापन के	अधिकारियाँ, केंद्र सरक नो संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान प्रकाशन का ब्यौरा विज्ञापन के प्रकाशन व	ार के समक्ष कोई आवेदर ए करें	न लंबित है		O 4/61
निर्णायक यदि हां, र ज्ञापन के अंग्रेजी में उस समार	अधिकारियाँ, केंद्र सरक तो संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान प्रकाशन का ब्यौरा विज्ञापन के प्रकाशन व वार पत्र का नाम जिसमे	ार के समक्ष कोई आवेदर ा करें ही तिथि (दिन/माह/वर्ष)	न लंबित हैं या जाता है		O 4/61
निर्णायक यदि हां, र ज्ञापन के अंग्रेजी में उस समाज् स्थानीय र	अधिकारियों, केंद्र सरक नो संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान प्रकाशन का ब्यौरा विज्ञापन के प्रकाशन व वार पत्र का नाम जिसम्	ार के समक्ष कोई आवेदर ा करें की तिथि (दिन/माह/वर्ष) में विज्ञापन प्रकाशित किर	न लंबित है या जाता है ह/वर्ष)		
निर्णायक वदि हां, व ज्ञापन के अंग्रेजी में उस समाव स्थानीय व	अधिकारियाँ, केंद्र सरक नो संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान प्रकाशन का क्यौरा विज्ञापन के प्रकाशन व वार पत्र का नाम जिसमें भाषा में विज्ञापन के प्रव	ार के समक्ष कोई आवेदर त करें की तिथि (दिन/माह/वर्ष) में विज्ञापन प्रकाशित किर काशन की तिथि (दिन/मा	न लंबित है या जाता है ह/वर्ष)		

न सहमति ली गई है		
(ग) एलएलपी करार का खंड संदर्भ संख्या		
	○ हॉ	लागू नहीं
		-
disking t	धाल हुई	क्षा समान
to tre	प्यवत पूरे	रतर प्रमानंत्र
To(J (m)	व्यक्त सुन	्रका. उ मलेड
10.250	धारत धुर्गे	हवर हमनोह
les (m)	भारत पुरे	ादाग डस्पनी ह
		्रहाँ भाग पूर्व भाग पूर्व श्राम पूर्व

□ जहाँ तक मेरी सर्वोत्तम ज है	ानकारी और विश्वास है, इस प्ररूप और इस	के संलग्नकों में दी गई जानकारी	सही और पूर्ण
🗌 मैं यह भी घोषणा करता	हूँ कि प्राप्त सभी आपतियों का उल्लेख प्ररू	प में किया गया है	
☐ मैं, एलएलपी का एक नामि	त भागीदार होने के नाते, अपनी सर्वोत्तम उ	ज्ञानकारी और विश्वास के अनुसार	इस प्ररूप पर
हस्ताक्षर करने और इसे जमा	करने के लिए अधिकृत हूं,		
• द्वारा डिजिटल रूप से हस्त	थ िरित		
•नामित भागीदार		डेरमणे केवर	
•नामित भागीदार पहचान संख (डीपीआईएन)	या		
4/1 4/2 / 12			
पेशेवर द्वारा प्रमाण पत्र			
नरायर प्यारा जनान नन			
and the second	या जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्ब	नक सहित) को	के
• एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि	या जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संतम्ब या है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं		के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि 		आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं . इ साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है।		के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि संलग्नक (कों) को इस प्ररूप वे द्वारा डिजिटल रूप से हस्त 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। में . ह साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है। १क्षरित होना	आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि संलग्नक (कों) को इस प्ररूप वे 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। में . हे साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है। इक्षरित होना क प्रैक्टिस में)	आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि संलग्नक (कों) को इस प्ररूप वे द्वारा डिजिटल रूप से हस्त चार्टर्ड अकाउंटेट (पूर्णकालिक) 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। में . इ. साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है। इ. इ. इ	आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि संलग्नक (कों) को इस प्ररूप वे द्वारा डिजिटल रूप से हस्त चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक लागत लेखाकार (पूर्णकालिक) 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। में . इ. साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है। इ. इ. इ	आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि संलग्नक (कों) को इस प्ररूप वे द्वारा डिजिटल रूप से हस्त चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक लागत लेखाकार (पूर्णकालिक कंपनी सचिव (पूर्णकालिक कंपनी सचिव (पूर्णकालिक कंपनी सचिव (पूर्णकालिक 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। में . इ. साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है। इ. इ. इ	आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक
 एतद्द्वारा यह प्रमाणित कि अभिलेखों से सत्यापित कर लि संलग्नक (कों) को इस प्ररूप वे द्वारा डिजिटल रूप से हस्त चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक लागत लेखाकार (पूर्णकालिक कंपनी सचिव (पूर्णकालिक 	या है और उन्हें सत्य और सही पाया। में के साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है। इक्षित होना के प्रैक्टिस में) के प्रैक्टिस में) प्रैक्टिस में)	आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी	के आवश्यक

	te vegr w
कैवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
ई-प्ररूप फाइतिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है	कैंग्सची वेशव
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
	10.
या यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम र शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।	ने अनुरक्षित फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए

आवेदन स्वीकृति पत्र का प्रारूप (नए निगमन का प्रमाण पत्र)



una man

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

प्ररूप 16

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 का नियम 11(3) देखें] केंद्रीय रजिस्ट्रेशन केंद्र

का

निगमन प्रमाणपत्र

<दस्तावैज हस्ताक्षरकर्ता>
<कार्य-मद का अनुमोदन करने वाले प्राधिकृत अधिकारी का पूरा नाम>
<सहायक कंपनी रजिस्ट्रार/कंपनियों के उप रजिस्ट्रार/कंपनियों के रजिस्ट्रार>
कंपनियों के क्षेत्राधिकार रजिस्ट्रार के लिए और उनकी ओर से
कंपनियों के रजिस्ट्रार
कंदीय रजिस्ट्रीर

अस्वीकरण: यह प्रमाण पत्र केवल दस्तावेजों और आवेदक (ओं) की घोषणाओं के आधार पर एलएलपी को शामिल करने का प्रमाण देता है। यह प्रमाणपत्र न तो लाइसँस है और न ही व्यापार करने की अनुमति है या जनता से जमा या धन की मांग करता है। जहां भी आवश्यक हो, क्षेत्र नियामक की अनुमति आवश्यक है। रिजस्ट्रेशन की स्थिति और एलएलपी के अन्य ब्यौरा www.mca.gov.in पर सत्यापित किए जा सकते हैं

कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय में उपलब्ध रिकॉर्ड के अनुसार डाक का पता:

- <एलएलपी का नाम>
- <एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता>
- ∗जैसा कि आयकर विभाग द्वारा जारी किया गया है

एलएलपी प्ररूप संख्या 17 एक फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) में बदलने के लिए आवेदन और विवरण

अंगेग्री

प्रकाय की भाषा

स्थित

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 38(1) के अनुसार]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें • में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
भाग कः' आवेदन	N.
1 • सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
2 फर्म का ब्यौरा	
(क) •फर्म का नाम	
(ख) फर्म का मुख्य पता	
•पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
∗देश	
•पिन कोड/ज़िप कोड	
• क्षेत्र <i>(</i> इलाका	▼
*शहर	
ज़िला -	
•राज्य / संघ शासित क्षेत्र	

_			
	(ग) संपर्क ब्यौरा	29	
	फोन		
	•मोबाइल संख्या		
	फैक्स		
	÷ईमेल आईडी		
	(घ) *박ન		
	(इ) • क्या फर्म साझेदारी अधिनियम, 1932 के तहत पंजीकृत है ।	Ogi	O नहीं
	यदि हां, तो रजिस्ट्रेशन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
	रजिस्ट्रेशन संख्या		
	(ड) (ii) यदि नहीं, तो क्या फर्म किसी अन्य कानून के तहत पंजीकृत है	○ हां	ं नहीं
	यदि हां, तो उस संविधि का नाम जिसके तहत पंजीकृत है		
	रजिस्ट्रेशन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
	रजिस्ट्रेशन संख्या		
	 अनुबंध की तिथि जिस तक फर्म का गठन किया गया था (दिन/माह/वर्ष) 		
	(च) •फर्म में भागीदारों की कुल संख्या		
	(छ) •फर्म में कुल पूंजी योगदान		
	(ज) •एलएलपी में भागीदारों की कुल संख्या		
	(झ) • क्या आयकर अधिनियम, 1961 के तहत अद्यतित आयकर रिटर्न फाइल किया गया है।	○ हां	○ नहीं

यदि हाँ, तो उस वितीय वर्ष की समाप्ति तिथि का उल्लेख करें जिस तक ऐसी विवरणी फाइल की गई है (दिन/माह/वर्ष)				
परिवर्तन का ब्यौरा				
r)• □ फर्म के सभी आगीदारों ने फर्म क	ो सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए अपनी सहमति दे दी है।			
r)+ 🗌 सीमित दायित्व भागीदारी के सभी	ो भागीदारों में फर्म के सभी भागीदार शामिल हैं तथा कोई नहीं।			
) • क्या फर्म द्वारा या उसके विरुद्ध व ई अन्य प्राधिकरण में लंबित है	होई कार्यवाही किसी न्यायालय ट्रिब्यूनल या 🔾 हां 🔾 नहीं			
यदि हां, तो निम्नलिखित तरीके से ए	रेसी कार्यवाही का व्यौरा:			
कार्यवाही की संख्या				
न्यायालय/अधिकरण/प्राधिकरण का नाम	ब्यौरा			
	ब्यौरा			
	ढयौरा			
	व्यौरा			
नाम				
नाम	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा ा हां ा नहीं			
नाम (घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा			
नाम (घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित अस्वीकार कर दिया गया था।	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा			
नाम (घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा			
नाम (घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित अस्वीकार कर दिया गया था।	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा हां नहीं			
नाम (घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित अस्वीकार कर दिया गया था। यदि हां, तो पहले के एलएलपी प्ररूप	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा हां नहीं			
(घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित अस्वीकार कर दिया गया था। यदि हां, तो पहले के एलएलपी प्ररूप पहले के प्ररूप 17 को अस्वीकार करने	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा हां नहीं 17 का एसआरएन दें ने के कारण			
 (घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित अस्वीकार कर दिया गया था। यदि हां, तो पहले के एलएलपी प्ररूप पहले के प्ररूप 17 को अस्वीकार करने) • क्या फर्म के पक्ष में या उसके विरुद 	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा हां नहीं			
(घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित अस्वीकार कर दिया गया था। यदि हां, तो पहले के एलएलपी प्ररूप पहले के प्ररूप 17 को अस्वीकार करने	व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वा हां नहीं 17 का एसआरएन दें ने के कारण			

प्रासंगिक अधिनियम की धारा	ब्यौरा =	यायालय/अधिकरप	ग/प्राधिकरण का
और शीर्षक	न	ाम .	
• क्या कोई सुरक्षित लेनदार हैं।		O _Ĕ ĭ	O नहीं
🗆 फर्म को सीमित दायित्व भागी	दारी में बदलने के लिए सभी सुरक्षित लेनट	दारों की सहमति	प्राप्त कर ली गई
• क्या फर्म को सीमित दायित्व भ	ागीदारी में बदलने के लिए किसी अन्य नि	काय/प्राधिकरण र	ने किसी मंजूरी,
and the state of the state of the state of the	resident to address of the first of the		्र ्र नहीं
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य	किता है।	○ हां	O -161
	ाकता है।	() हा	O -161
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य	कता है। करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें		G.
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि			G.
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है।	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें		G.
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें		G.
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है।	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है। प्राधिकरणों की संख्या जिनका अ	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें नुमोदन प्राप्त किया गया है	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है। प्राधिकरणों की संख्या जिनका अ	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें नुमोदन प्राप्त किया गया है	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है। प्राधिकरणों की संख्या जिनका अ	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें नुमोदन प्राप्त किया गया है	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है। प्राधिकरणों की संख्या जिनका अ	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें नुमोदन प्राप्त किया गया है अनुमोदन की तिथि (दिन/माह/	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है। प्राधिकरणों की संख्या जिनका अव प्राधिकरण का नाम	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें नुमोदन प्राप्त किया गया है अनुमोदन की तिथि (दिन/माह/	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय
अनुमोदन या अनुमति की आवश्य यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधि है। प्राधिकरणों की संख्या जिनका अन् प्राधिकरण का नाम	करण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें नुमोदन प्राप्त किया गया है अनुमोदन की तिथि (दिन/माह/	जिनका अनुमोद	न प्राप्त कर लिय

संलग्नक				
(क) • प्रैक्टिसरत चार्टर्ड अकाउंटेंट दवारा सत्य और सहित	201	स्माइत पूरे	(25)	श्रामनोह
के रूप में विधिवत प्रमाणित फर्म की परिसंपतियों और	-	т		
	W H	फक्त पुरे	rot I	क्षानतेह
(ख) •नवीनतम आयकर रिटर्न की पावती की प्रति		William No.		
(ग) परिवर्तन के लिए उनकी सहमति के साथ सुरक्षित लेनदारों की सूची	To 2 mil	च्या हो	194	बामलेड ्
(घ) किसी भी नियामक निकाय / प्राधिकरण से अनुमोदन	te Jeo	महत पुरे	15%	क्रामणेड
(व) विस्ता मा क्षिप्रकार्य क्षिप्राच / श्राप्तवर्ग स अंधुरादण	ng			
(ङ) •लेखापरीक्षक प्रमाणपत्र	(Acc) and	भवत पुरे	294	कारतीत <u>.</u>
(च) वैकल्पिक संलग्नक	49.250	प्रवत दुर	NOTE:	ध्यमनीड -
भाग खः वक्तव्य भैं, का भागीदार• भारतीय भाग पंजीकत पर• राज्य/संघ राज्य क्षेत्र			पर• (दि <i>ना</i>	
पंजीकृतपर* राज्य/संघ राज्य क्षेत्र रजिस्ट्रेशन संख्या* और जिसके एक भागी	The second second second	Enter Life Anesis		
में भी नामित किया गया है:		ाझेदार	उक्त	फर्म
मेसर्स* को सीमित दायित्व भाग				
 □ मैं कहता हूं कि मैं फर्म की देनदारियों और दायित्वों के अलग-अलग सीमित दायित्व भागीदारी के साथ) हूंगा जो 	लिए व्यक्तिगत रूप	से उत्तरदायी (संयुक्त रूप से	और
♣ मैं कहता हूं कि मैं फर्म की देनदारियों और दायित्वों के अलग-अलग सीमित दायित्व भागीदारी के साथ) हूंगा जो किए गए किसी भी अनुबंध से उत्पन्न हुए थे।	लिए व्यक्तिगत रूप	से उत्तरदायी (संयुक्त रूप से	और
 □ मैं कहता हूं कि मैं फर्म की देनदारियों और दायित्वों के अलग-अलग सीमित दायित्व भागीदारी के साथ) हूंगा जो 	िलिए व्यक्तिगत रूप परिवर्तन से पहले वि सके तहत बनाए गए	से उत्तरदायी (केए गए थे या नियमों की सध	संयुक्त रूप से जो परिवर्तन जी आवश्यकता	और मे पहले औं का
 □ मैं कहता हूं कि मैं फर्म की देनदारियों और दायित्वों के अलग-अलग सीमित दायित्व भागीदारी के साथ) हूंगा जो किए गए किसी भी अनुबंध से उत्पन्न हुए थे। □ मैं आगे कहता हूं: (i) कि सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उ अनुपालन किया गया है जो फर्म के सीमित दायित्व भाग 	िलिए व्यक्तिगत रूप परिवर्तन से पहले वि सके तहत बनाए गए गीदारी परिवर्तन और	से उत्तरदायी (केए गए थे या नियमों की सक इसके पूर्ववर्ती	संयुक्त रूप से जो परिवर्तन में आवश्यकता और प्रासंगिक	और मे पहले ओं का
 मैं कहता हूं कि मैं फर्म की देनदारियों और दायित्वों के अलग-अलग सीमित दायित्व भागीदारी के साथ) हूंगा जो किए गए किसी भी अनुबंध से उत्पन्न हुए थे। मैं आगे कहता हूं: (i) कि सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उज्जिपालन किया गया है जो फर्म के सीमित दायित्व भाग संबंध में है; 	िलिए व्यक्तिगत रूप परिवर्तन से पहले वि सके तहत बनाए गए गीदारी परिवर्तन और के सभी भागीदार शा	से उत्तरदायी (केए गए थे या नियमों की सक इसके पूर्ववर्ती मिल हैं और को	संयुक्त रूप से जो परिवर्तन मी आवश्यकता और प्रासंगिक ई नहीं;	और मे पहले ऑं का मामले के

(v) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्रक और पूर्ण है।	प और इसके अनुलग्नकों में दी गई जानकारी सही
	क्षेत्रको संख्य
•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित	a day and
	· ·
• नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन	
ग्रमाणपत्र	
रतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरणों को	1 •
की पुस्तकों और रिकार्डों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत	य और सही पाया।
मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक संलग्नक इस प्र	क्रम के साथ पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से संलग्न हैं।
•वर्गः	
🔾 चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)	
O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)	
े कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)	
•सहयोगी या साथी:	
🔾 सहयोगी 🔘 साथी	
54	
•सदस्यता सं.	
•प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना	डीश्मरी वीचन
	वंग अनुगन्ने
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन /माह/वर्ष)	
प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
इस ई-प्ररूप को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है	वेपाची विचा
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है	द्वीरकारी के स्व
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

प्रस्प की भाषा

एक निजी कंपनी / गैर-सूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) में बदलने के लिए आवेदन और विवरण

a ऑग्रेनी

fed

[तीसरी अनुसूची के पैराग्राफ 2 और 3 अधिनियम की चौथी अनुसूची के पैराग्राफ 2, 3 और 4 और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 39(1) और 40(1) के अनुसार]

भाग क: आवेदन		
1 • प्रस्तावित एलएलपी का नाम		
? कंपनी का ब्यौरा		
(क) •सीआईएन		
(ख) ∗कंपनी का नाम		
(ग) • निगमन की तिथि		
(घ) •कंपनियों के रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम		
(ड) •कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता		
(च) •कंपनी की ई-मेल आईडी		
 (छ) • क्या आयकर अधिनियम, 1961 के तहत अद्यतित आयकर रिटर्न फाइल किया गया है 	○ हां	🔾 नहीं
यदि हाँ, तो उस वितीय वर्ष की समाप्ति तिथि का उल्लेख करें जिस तक ऐसी विवरणी फाइल की गई है (दिन/माह/वर्ष)		
ज) •शेयरधारकों की कुल संख्या		

	74		
•एलएलपी में भागीदारों की व्	हुल संख्या		
🗌 कंपनी के सभी शेयरधार	कों ने कंपनी को सीमित दायित्व भागीदा	री में बदलने के लिए :	अपनी सहमति
] • सीमित दायित्व भागीदार्र	ो के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी :	शेयरधारक शामिल हैं 3	गैर कोई नहीं।
•क्या कंपनी की परिसंपति	में कोई सुरक्षा हित मौजूद है या लागू है	। 🔾 हों	O नही
क्या कंपनी अधिनियम, 201	3 के तहत कथित अपराधों के लिए कंप	नी के विरुद्ध कोई मुक	न्दमा चलाया ग
	ो नोटिस प्राप्त किया गया है	O हां	O नहीं
कारण बताओं नोटिस जारी	कंपनी अधिनियम की धारा जिसके	स्थिति (उत्तर भेजा	
गमलों की संख्या कारण बताओं नोटिस जारी करने की तिथि (दिन/मादावर्ष)	कंपनी अधिनियम की धारा जिसके तहत कार्रवाई शुरू की जा रही है	स्थिति (उत्तर भेजा प्राधिकारी द्वारा ज	
कारण बताओं नोटिस जारी			
कारण बताओं नोटिस जारी करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	तहत कार्रवाई शुरू की जा रही है	प्राधिकारी द्वारा ज	ांच के अधीन)
कारण बताओं नोटिस जारी करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		प्राधिकारी द्वारा ज	ांच के अधीन)
कारण बताओं नोटिस जारी करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष) न्या कंपनी द्वारा या उसके वि	तहत कार्रवाई शुरू की जा रही है वेरुद्ध कोई कार्यवाही किसी भी न्यायाल	प्राधिकारी द्वारा ज य या अधिकरण या वि	ांच के अधीन)
कारण बताओं नोटिस जारी करने की तिथि (दिनामाह/वर्ष) न्या कंपनी द्वारा या उसके वि	तहत कार्रवाई शुरू की जा रही है वेरुद्ध कोई कार्यवाही किसी भी न्यायाल Ogi	प्राधिकारी द्वारा ज य या अधिकरण या वि	ांच के अधीन)
कारण बताओं नोटिस जारी करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष) न्या कंपनी द्वारा या उसके हैं	तहत कार्रवाई शुरू की जा रही है वेरुद्ध कोई कार्यवाही किसी भी न्यायाल Ogi	प्राधिकारी द्वारा ज य या अधिकरण या वि	ांच के अधीन)

	वारा उक्त कंपनी के सीमित दायित्व भा	गीदारी में बदलने के लिए Oहां O नहीं
पूर्व में कोई आवेदन	अस्वीकार कर दिया गया था ।	
यदि हाँ, तो पहले के	एलएलपी प्ररूप 18 का एसआरएन दें	
पहले के प्ररूप 18 को	अस्वीकार करने के कारण	
क्या कंपनी के पक्ष र	या विपक्ष में कोई दोषसिद्धि, निर्णय, 3	ग्रदेश, किसी न्यायालय, Oहां Oनह
अधिकरण या अन्य प्र	ाधिकरण का निर्णय विद्यमान है।	
	* 0 00 -21 1 *	
याद हा, तो उसका ब्य	गैरा निम्नलिखित तरीके से दें:	
कार्यवाही की संख्या		
·0 00		
प्रासंगिक अधिनियम की धारा और शीर्षक	ब्यौरा	न्यायालय/अधिकरण/प्राधिकरण क नाम
हा यारा आर सामक		71171
क्या कोई सुरक्षित ले	नदार हैं।	O हॉ Oनहीं
7-4-4-0-		
अपना का सामित	भागादारा म बदलन क लिए सभा सुराद	ति लेनदारों की सहमति प्राप्त कर ली गई है।
श ्या कंपनी को सीमित	न दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए	किसी निकाय / प्राधिकरण से
	या अनुमति अपेक्षित है	O हां
कोई मंजूरी, अनुमोदन		
कोई मंजूरी, अनुमोदन		
	iaiधित निकाय/पाधिकरण मे तारा भनम	गोदन प्राप्त कर लिया गया है।
	वंबित निकाय/प्राधिकरण से लागू अनुम	गोदन प्राप्त कर लिया गया है।

प्राधिकरण का नाम	अनुमोदन की तिथि (दि	न/माह/वर्ष)	आदेश संख्य	r/A	
r) • □ कंपनी अधिनियम, 2013 के तहत किए गए हैं।	नवीनतम बैलेस शीट 3	ौर वार्षिक रिटा	र्न सहित अद्यति	ोत दस्तावेउ	न फाइल
(ठ) •क्या कंपनी किसी वितीय गतिविधि	धे को करने में लगी है		0	हां 🔾 नहीं	†
s)•संस्था की कुल परिसंपति					
s)•संस्था की कुल वितीय परिसंपति					
ग) •संस्था का कुल राजस्व					
त) •संस्था का वितीय परिसंपतियों से कुल	राजस्व				
संलग्नक					
(क) • लेखा परीक्षक द्वारा सत्य और सही प्रमाणित कंपनी की परिसंपत्ति और देन 15 दिनों से अधिक पुराना नहीं		- 3141	क्या पुरे	ran	ड वननी ह
(ख) उनकी सहमति सहित सुरक्षित लेनदार	रों की सूची		पाइत पूरे	mar.	ब माते।
(ग) किसी अन्य निकाय / प्राधिकरण से 3	भनुमोदन	n 2 mil	पाइन चुरें	HOT.	स्रामनी
(घ) •नवीनतम आयकर रिटर्न की पावती	10 to	0200	सारत हुने	FOT.	इत्राली
(ड) •लेखा परीक्षक प्रमाणपत्र		11 C 11 C	माहत पूर्व भाइत पूर्व	ran.	MINN.
					Coper
(च) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो					grands

भाग ख: वन्तव्य	10
मैं, का शेयरधारक+ और _	• एक भागीदार या नामित भागीदार के रूप में
के निगमन दस्तावेज में भी नामित किया गया है	है उक्त कंपनी के सीमित दायित्व भागीदारी में
परिवर्तन के लिए अपनी सहमति देता हूं+	
.□ मैं निम्नानुसार बताता हूं कि:	
	n कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने और इसके उदाहरण
और प्रासंगिक मामले के संबंध में सीमित	न दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की सभी अपेक्षाओं और उसके
तहत बनाए गए नियमों का अनुपालन वि	
(ii) कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी :	भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं और कोई नहीं;
(iii) कि किसी प्राधिकरण/प्राधिकारियों से कं	पनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए लागू मंजूरी,
अनुमोदन या अनुमतियां प्राप्त कर ली	
3 3	री में बदलने के लिए सभी सुरक्षित लेनदारों की सहमति प्राप्त कर ली
गई है;	NOTICE CONTRACTOR OF THE CONTR
(v) कि कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रावधा	ानों के तहत नवीनतम बैलेंस शीट और वार्षिक रिटर्न सहित देय सभी
दस्तावेज फाइल कर दिए गए हैं;	
	प्त के अनुसार, इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही
और पूर्ण है।	
•द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित	क्षेत्रवरी विश्व
• नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन	
प्रमाणपत्र	
एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपर	ोक्त विवरणों को • की पुस्तकों और
अभिलेखों से सत्यापित किया है और उन्हें सत्य	और सही पाया है।
मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक •वर्गः	संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से संलग्न हैं।
 चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस मैं) 	
 लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) 	

 कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) 	
•सहयोगी या साथी:	
O सहयोगी O साथी	
•सदस्यता सं.	
•प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र	
•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित	केरवाकी खेला
	मा प्रमुख
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन /माह/वर्ष)	
अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
इस ई-प्ररूप को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है	क्षेत्रको केन्द्र
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है	देश्वी केम
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

आवेदन अनुमोदन पत्र प्ररूप (फर्म/कंपनी से एलएलपी में परिवर्तन)



कारपोरेट कार्य मंत्रालय केंद्रीय रजिस्ट्रेशन केंद्र

प्ररूप 19

[एलएलपी नियम, 2009 का नियम 32(1) देखें] <फर्म/निजी कंपनी/असूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी का पुराना नाम>

को

<एलएलपी का नया नाम>

में

संपरिवर्तित करने संबंधी रजिस्ट्रीकरण प्रमाण पत्र

एलएलपी पहचान संख्याः < एलएलपिन >

एलएलपी का स्थायी खाता संख्या (पैन) < पैन >+/@ है

एलएलपी की कर कटौती और संग्रहण खाता संख्या (टैन) < टैन >+/@ है

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि इस दिन एलएलपी अधिनियम 2008 की धारा 58(1) के अनुसार <एलएलपी का नाम> को पंजीकृत किया जाता है ।

<दस्तावेज हस्ताक्षरकर्ता>

<कार्य-मद का अनुमोदन करने वाले प्राधिकृत अधिकारी का पूरा नाम>
<सहायक कंपनी रजिस्ट्रार/कंपनी उप रजिस्ट्रार/ कंपनी रजिस्ट्रार>
कंपनी के क्षेत्राधिकार रजिस्टार के लिए और उनकी ओर से

कंपनी रजिस्ट्रार

केंद्रीय रजिस्ट्रेशन केंद्र

अस्वीकरण: यह प्रमाण पत्र केवल दस्तावेजों और आवेदक (कों) की घोषणाओं के आधार पर एलएलपी के निगमन शामिल करने का प्रमाण देता है। यह प्रमाणपत्र या जनता से जमा या धन की मांग करने का न तो लाइसेंस है और न ही व्यवसाय करने की अनुमति हैं। जहां भी आवश्यक हो, क्षेत्र नियामक की अनुमति आवश्यक है। एलएलपी के और पंजीकरण की स्थिति अन्य ब्यौरा www.mca.gov.in पर सत्यापित किए जा सकते हैं

कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय में उपलब्ध रिकॉर्ड के अनुसार डाक का पता:

<एलएलपी का नाम>

<एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता>

जैसा कि आयकर विभाग दवारा जारी किया गया है

सीमित दायित्व भागीदारी प्रस्य संख्या 22 रजिस्ट्रार को कोर्ट/अधिकरण/केंद्र सरकार के आदेश के नोटिस की स्चना

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 35(11); 35(17) और 41(4) के अनुसार)

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

• चिहिनत सभी कॉलम अनिवार्य हैं

सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी विवरण	v <u> </u>
 सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन) या विदेशी सीमित दायित्व 	
साझेदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन)	
2 (क) + सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी) या विदेशी सीमित दायित्व	
साझेदारी (एफसीमित दायित्व भागीदारी) का नाम	
(ख) + सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी	
भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता	
(ग) +पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार	
(घ) - इंमेल आईडी	
आदेश का विवरण	
3 (क) + आदेश पारित	[1]
(ज्यायालय)केंद्र सरकार/राष्ट्रीय कंपनी कानून अधिकरण/राष्ट्रीय कंपनी कानून अपीलीय अधिकरण/	
कोई अन्य सक्षम प्राधिकारी)	
(ख) -<न्यायालय/केंद्र सरकार के कार्यालय/राष्ट्रीय कंपनी कानून अधिकरण	
वैच/राष्ट्रीय कंपनी कानून अपीलीय अधिकरण कार्यालय/सक्षम प्राधिकारी> का नाम	
(ग) + स्थान	
अन्य निर्दिष्ट करें	
(ध) +याचिका या आवेदन संख्या	
(इ.) +आदेश संख्या	
 4 +आदेश पारित करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष) 	
5 -प्रासंगिक अधिनियम जिसके तहत आदेश पारित किया जाता है	

 सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 	0	दिवा	ाला औ	र शोध	न अक्षमत	ता सहित	r, 2016	69	0	अन्य	
(क) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की (60(3) नियम 35(11) के साथ पठित- नियम 35(17) या सीमित दायित्व भागीदारी/64 और नियम 35(17) सिक्रिय/अपीत आदेश के लिए समामेलित/निष्क्रिय सीरि सीमित दायित्व भागीदारी फर्म/कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी/अन्य में बद	?) के स का सम् मेत दार्ग	राथ पटि मामेलन चित्त्व भ	डेल सी। - परि गमीदार्र	मित दा। समापन	यत्व आ १३९ और	गीदारी/62 नियम	2(3) का 41(4)-	समझौत अपराध	तः या ह्य का प्रशम	न/	
(ख) दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 की (7-वितीय लेनदार द्वारा दायर सीआईआरपी की प्रविधि कॉपॅरिट देनदार द्वारा फाइल सीआईआरपी का प्रवेश/ 7, 9 या 10/22(3)- आईआरपी/आरपी/31-समाधान य विघटन/59(8)- विघटन (वॉल्यूम लीका)/ अन्य)	82/9-97 12A-47	रिचासन रा के त	त लेनद नहत र	गर द्वार वीकार ।	ा पगइत केए गए	सीआईअ आवेदन	गरपी की की वाप	सी			▼.
(ग) अन्य निर्दिष्ट करें											
अनुभाग ब्यौरा											
अनुभाग विवरण											
6 +दिनों की संख्या जिनके भीतर रजिस्ट्रार के पास : (अनुसार दर्ज किया जाना है) पूर्वोक्त तर्गों के लिए : न्यायाधिकरण के आदेश या आदेश के संदर्भ में सक्ष जैसा भी मामला हो)	या न्यार	यालय ह						12			
7 +प्रमाणित प्रति जारी करने के आदेश के लिए न्या- सक्षम प्राधिकारी को आवेदन करने की तारीख (दिन/			करण	या							
8 +आदेश की प्रमाणित प्रति जारी करने की तिथि (ि9 + रिजिस्ट्रार के पास आदेश दाखिल किए जाने की		11									
10 -आदेश का विवरण 11 अपराध के प्रशमन के मामले में, प्ररूप 31 की से संख्या (एसआरएन) दर्ज करें	वा अनु	रोध									
12 संबंधित प्ररूप का एसआरएन (संबंधित प्ररूप 22 अन्य प्ररूप के एसआरएन का उल्लेख करें; यदि लान्	3.43	सी									
13 •क्या लागत सम्मिलित है या नहीं							.500	y.		्र नहीं	

यदि हां, तो भुगतान की गई लागत का विवरण	
आईआरपी/आरपी का विवरण	
14 अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी) का विवरण / समाधान पेशेवर	(आरपी) का विवरण / परिसमापक का विवरण
(क) आयकर स्थायी खाता संख्या	
(आयकर पैन)	
(स) आईबीबीआई पंजीकरण संख्या	
(ग) नाम	
(घ) मोबाइल सं.	
(इ.) ईमेल आईडी	
(ध) पता	
पता पंक्ति।	
पता पंक्ति 2	
देश	•
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/स्थान	▼
शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
संतरनक	
15 (क) +न्यायालय/एनसीएलटी/एनसीएलएटी/केंद्र सरकार/किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के आदेश की प्रमाणित प्रति	will see the see that the see t

।यमाँको पढ़ लि	दी गई जानकारी सही और पूर्ण है। मैंने सीमित या है। मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा प्रतिनिधि/व्यवस्थापक होने के नाते, इस प्ररूप पर
।यमाँको पढ़ लि	या है। मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा प्रतिनिधि/व्यवस्थापक होने के नाते, इस प्ररूप पर
।यमाँको पढ़ लि	या है। मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा प्रतिनिधि/व्यवस्थापक होने के नाते, इस प्ररूप पर
भागीदार/अधिकृत	
	केन्द्रको जीवा -
	v
मापका अंतरिम	संकल्प
में आयकर पैन रेक्टन गर	
ચાયન ચા	
	ive up 12
5-3	
	दीनकारी बीनम

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 23 सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) को अपना नाम बदलने के निर्देश के लिए आवेदन

प्रस्य की भाग

आंग्रेगी

Ret

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 19(1) के अनुसार]

सत्यमेव जयते	
प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
• चिहिनत सभी कॉलम अनिवार्य हैं	
१ आवेदक विवरण	
(क) *आवेदक की श्रेणी	V
(सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी)/कंपनी/अन्य संस्था)	
(ख) •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या कॉपॅरिट पहचान निर्देश चाहने वाली अन्य संस्था की संख्या (सीआईएन) या पंजीकरण संख्या	
निदरा चहिन वाला जन्य सस्या का संख्या (साजाइएन) या पंजाकरण संख्या	·
(सी) +सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/आवेदक का नाम	
2 पता	
(क) ∗पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति नं 2	
∗देश	Ţ
•पिन कोड/ज़िप कोड	
+क्षेत्र/स्थान -	V
शहर	
ज़िला	

+राज्य	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
(ख) संपर्क विवरण	
फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
•मोबाइत सं.	
•ईमेल आईडी	
3 सीमित दायित्व भागीदारी का विवरण जिसके विरुद्ध आवेदन फाइल किया गया (क) •सीमित दायित्व भागीदारीआईएन	₹
(ख) •सीमित दायित्व भागीदारी का नाम	
(ग) •सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
(घ) •ई-मेल आईडी	
4 •आपति के आधार	
संलग्नक	
(क) सीमित दायित्व भागीदारी या कंपनी के निगमन/पंजीकरण प्रमाण पत्र या अन्य इकाई के पंजीकरण प्रमाण पत्र की प्रति, यदि कोई हो	मान पूर्व चार्च

(ख) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	प्राप्त को स्टब्स् स्टब्स्
सत्यापन	
 ■ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप और इसवे 	के संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण
है।	
 मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, उसके 	तहत बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है।
 □मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए अधि 	कृत किया गया है।
आवेदक या नामित भागीदार या प्रबंध निदेशक या निदेशक	या प्रबंधक या सचिव
•पद	▼
(नामित भागीदार/प्रबंध निदेशक/निदेशक/प्रबंधक/सचिव/आवेदक)	
•डीपीआईएन या डीआईएन या आयकर पैन या सदस्यता संख्या	
हस्ताक्षर कॉलम 1	Court des
	tu ngret
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
ई-प्ररूप दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
इस ई-प्ररूप को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है	David when
4 **	र्वज्ञानी जेला
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है	

सीमित दायित्व भागीदारी प्रस्य संख्या 24 नाम हटाने के लिए रजिस्ट्रार को आवेदन

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 37 और सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम 2008 की धारा 75 के अनुसार]

		1.00		
-		埔	2.7	-
- 50	e-A	100	71	~

प्ररूप भरने के लिए	निर्देश किट देखें
•में चिहिनत सभी	काँलम अनिवार्य हैं

•में चिहिनत सभी कॉलम अनिवार्य हैं		100	
सीमित दासित्व भागीदारी विवरण			
1 •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)			
2 (क) •सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी) का नाम			
(ख) +सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता			
(ग) +सीमित दायित्व भागीदारी की ई-मेल आईडी			
3 +आवेदन करने के कारण			
4 +क्या नियम 37(1) के अनुसार रजिस्ट्रार द्वारा कार्रवाई आरंभ की गई है?	O ặĩ	O महीं	
5 +क्या अप टू डेट आयकर विवरणी फाइल किया गया है	O ti	O नहीं	
6 +जिस तारीख से सीमित दायित्व भागीदारी ने व्यापार करना बंद कर दिया है (दिन/माह/वर्ष)	3		
7 नियासक विवरण			
क) क्या सीमित दायित्व भागीदारी के कार्यकलाप किसी कानून नियम/विनियम के			
तहत विनियमित है	O și	O नहीं	
ख) यदि हां, तो उस नियामक और कानून का नाम निर्दिष्ट करें जिसके तहत यह इकाई विनियमित हैं			
(ग) नियामक निकाय की स्वीकृति/एनओसी प्राप्त करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)			
8 अभियोजन विदरण			
 (क) +क्या सीमित दायित्व भागीदारी के विरुद्ध या इसमें शामिल इसके भागीदारी/नामित भागीदारों की कोई अभियोजन लंबित हैं 	्र हा	 라틴 	

किसी के खिलाफ लंबित अ	इसमें शामिल इसके भागीदार/नार्नि भियोजन (ओ) की संख्या	nn miligh		
संबित अभियोजन के संबंध	में ब्यौरा			
(1)	(ii)	(iii)	(iv)	(V)
अधिनियम जिसके तहत अभियोजन लंबित है	उस न्यायालय का नाम जिसके समक्ष यह लंबित है	मामता संख्या	विषय वस्तु	अधिनियम की धारा
	रियों का प्रकटीकरण करने वाले ख	ातों का विवरण [3प-नि	यम (1क) के खंड (द्वितीय) के उप-खंड (क) से नियम
37(1)]				
(क) +तारीख के अनुसार ख	ाते का विवरण			
विकास (प्रजीक मह के मंत्रेस	ं में संक्षिप्त विवरण दिया जाना 3	गतश्यक है।		
indical, (action only in chara-	at the things in the court of	natan ej		
(क) निधि के स्रोत:				
(i) +पूंजी				
(ii) +आरक्षित और अधिः	शेष (लाभ और हामि खाते में शेष	राशि सहित)		
(iii) +ऋण निचि			_	
(1) +वितीय संस्था	नों से सुरक्षित ऋण			
(2) +वैंको से सुर्धि	हेत ऋण			
(3) +सरकार से सु	रक्षित ऋण।			
(4) +अन्य सुरक्षित	। भूण			
(5) +डिबॅचर				
(6) +असुरक्षित ऋ	ण			
(7) + जमा और उस	स पर इयाज			
(8) +কুন ক্ ण নি	থি			
(iv) +কুল (ড(i)+ড(ii)+২				
(ग) निधियों का आवेदन ;				
(ग) निधियों का आवेदन :(i) +अचल सम्पति				

(iii) +वर्तमान संपति, कृण और अधिम				
(iv) +वर्तमान दायित्व और प्रावधान		-		
(1) =लेनदारों				
(2) +अवैतनिक लाओश				
(3) +देय राशि				
(4) +अन्य				
(5) -कुल वर्तमान दायित्वएं और प्रावधान				
(v) +शुद्ध चाल् परिसंपतियां [ग(iii)-ग(iv)(5)]				
(vi) +विविध व्यय उस सीमा तक जिसे बट्टे खाते में डाला या समा-	योजित नहीं किया गया	ŧ		
(vii) +लाभ और हानि खाता (डेबिट बैलेंस)				
(viii) +क्ल [ग(i)+(ग(ii)+ग(v)+ग(vi)+ग(vii)]				
+स्थान				
 डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित 		क्रीलारी सील		
+नास				
•पद				
+सदस्यता संख्या/अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र				
S COLOROS				
सलग्नक				
(क) +विधिवत हस्ताक्षरित आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति	Historian	क्राम पूरे	Em.]	बाजारेव
सभी भागीदार				- 17
(ख) +नतीनतम आयकर रिटर्न की पावती की प्रति	41040-740	wan ilg	SCH .	द्यवनलेख
	-dent cod	wast afg	Cent 1	\$2000E
(ग) +प्ररूप 8_खाता शोधन क्षमता और शुल्क का विवरण				
(घ) +प्ररूप 11_सीमित दायित्व भागीदारी की वार्षिक रिटर्न	\$100 m	and dy	ren	कामनेत
	,ales - 52	£16.23		TURNIT
(इ.) संबंधित नियासक प्राधिकरण के आदेश / अनापति प्रमाण पत्र की प्रति		The state of the s	الت	
(च) •नामित भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित शपथ पत्र	3/80/1/59	व्यात यूरे	net.	राज्यतीर
[उप-खंड (ख) के (॥) के उप-नियम (१क) से नियम 37(१) तक]				
(छ) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	vine-pel	काल पूर्व	486	useds
tol and in addition and told to				

सत्यापन			
 मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, आवेदन सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 37 जानकारी के किसी भी हिस्से में कोई गलत विवरण है जो 	के तहत अभियोजन के लिए उत्तरदार्य	रहूंगा यदि दिए ग	ए बयानों या यहां दी गई
 सीमित दायित्व भागीदारी का नाम रजिस्टर से हटाने के आरं भुगतान के लिए उपलब्ध कराई जाएगी। 	देश की तारीख के बाद भी सीमित दा	यित्व भागीदारी की	संपत्ति देनदारियों के
 भंग किए गए सीमित दायित्व भागीदारी के प्रत्येक डीपी की दायित्व भागीदारी को भंग नहीं किया गया था। 	दायित्व जारी रहेगी और इसे ऐसे ला	मू किया जा सकता	है जैसे कि सीमित
• नामित भागीदार द्वारा	डिजिटल रूप	र्द्राम् संस	से हस्ताक्षरित
+नामित भागीदार का डीपीआईएन/डीआईएन			
			भा
केवत कार्यातय उपयोग के लिए:			
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)			
प्ररूप दाखिल करने की तारीख (दिन /माह/वर्ष)			
अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर			
इस ई-प्रपत्र को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है		food dec	
यह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है		Dard रोल	177
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)			

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 25

प्रकथ की भाषा

♠ अध

SHO

विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी)/विदेशी कंपनी द्वारा नाम के आरक्षण/नवीकरण के लिए आवेदन

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 18(3) के अनुसार]

प्ररूप अपने के लिए निर्देश किट देखें • में चिहिनत सभी कॉलम अनिवार्य हैं	
इकाई विवरण	
। + यह प्ररूप	O नाम आरक्षण के लिए O आरक्षण कर नवीनीकरण
? आरक्षण की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
 ३ +एफएलएलपी या विदेशी कंपनी का नाम 	
। पंजीकृत कार्यालय का पता या एकसीमित दायित्व भागीदारी कंपनी	या विदेशी के व्यावसायिक पते का प्रमुख स्थान
पता पंक्ति ।	
वता पंक्ति ॥	
+देश	Ţ
+पिन कोडाज़िप कोड	
+क्षेत्र/स्थान	
+शहर	
ज़िला	
•राज्यांसंघ राज्य क्षेत्र	
•ईमेल आईडी	
दूरभाष	V-

आवेदक का विवरण			
5 + आवेदक का नाम			
6 आवेदक का पता			
-पता पॅनित ।			
पता पंक्ति ॥			
+देश			
÷पिन कोडाज़िप कोड			
•क्षोज/स्थान			▼
+शहर			
ज़िला			
+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र			
and the same and the same also			
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र			
+ईमेल आईडी			
• मोबाइल नंबर			
इकाई विवरण			//
7 +निगमन/पंजीकरण की तिथि (दिन/माह/वर्ष)			
8 +निगमन या पंजीकरण संख्या			
			▼
9 +निगमन या पंजीकरण का देश			
संलग्नक			
(क) +आवेदन जमा करने के लिए प्राधिकरण व	भी प्रमाणित प्रति	drew radi	पका पूर्व स्थाप सम्माद

) निगमन या पंजीकरण प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति 	alone year.	क्श मूं	en.	- सम्बन्ध
) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	274111794	क्स पूर्व	TSFI .	सम्मद
				-
न्यापन				
मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप अ मेंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधान	गैर इसके संलग्नकों में दी ग गै उसके नदन बनाए गए नि	ई जानकारी सही और पृ ।यमों को पढ़ लिया है।	ण है।	
मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए	अधिकृत किया गया है।			
		Cross del		
		. Au		हा से
वल कार्यालय उपयोग के लिए:				
प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)				
प्रपत्र दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)				
धिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर				
प्त ई-प्रपत्र को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है		क्षेत्राची बीलन		
ह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है		Crest des		
म्लाक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)				

सीमित दायित्व आगीदारी प्ररूप संख्या 27 विदेशी सीमित दायित्व आगीदारी (एफएलएलपी) द्वारा विवरण के पंजीकरण के लिए प्ररूप [सीमित दायित्व आगीदारी जियम, 2009 के नियम 34(1) के अनुसार]

प्रकृप की भाष

্র *স্থিত*।

90

^{अफ़े} प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिहिनत सभी कॉलम अनिवार्य हैं

देशी सीमित दायित्व भागीदारी जानकारी	
(क) +भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम	
(ख) +सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का निगमन/पंजीकरण संख्या भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत	
भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत या प्रधान कार्यालय क	र पूरा पता
+पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति नं 2	
+देश	[V
+पिन कोड/ज़िप कोड	
+थोत/स्थान	
+शहर	
ज़िला	
+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
-ईमेल आईडी	
·क्या देश हेग कन्वेंशन का हिस्सा है?	() 취임
•क्या देश राष्ट्रमंडल का हिस्सा है? (क) •संबंधित क़ानून का विवरण जिसके तहत सीमित दायित्व भागीदारी की गई है भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत	O हां , O नहीं

न की स्थापना की तिथि (दिन/माह/वर्ष) वसायिक शतिविधि के मुख्य प्रभाग का विवरण शाखा कार्यालय
े शाखा कार्यालय परियोजना कार्यालय अन्य कार्यालय भौद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य उप-वर्ग भौद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य उप-वर्ग का विवरण पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकला है? हों नहीं (घ) (इ.) (घ) (७) (भारतीय रिजर्व वैक / विद अन्य, तो इन्म वैधता (दिनामाह/वर्ष) तक मान्य र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या असीमित
औद्योगिक कार्यकलाप का मुख्य उप-वर्ग का विवरण पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? (घ) (उ.) (घ) (उ.) (घ) (उ.) (घ) (उ.) (च) (उ.) (व) (अस्तीय रिजर्व वैक / विद् अन्य, तो क्रम वैधता (विनामाहावर्ष) तक मान्य
औद्योगिक कार्यकलाप का मुख्य उप-वर्ग का विवरण पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? (घ) (उ.) (घ) (अरतीय रिजर्व वैंक / वदि अन्य, तो क्रम वैधता (विन/माह/वर्ष) तक मान्य
भौद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य उप-वर्ग का विवरण पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? (घ) (घ) (उ.) (घ) (अरतीय रिजर्व वैंक / वदि अन्य, तो फ्रम वैंधता (दिन/माह/वर्ष) तक मान्य र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या (असीमित
भौद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य उप-वर्ग का विवरण पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? (घ) (घ) (उ.) (घ) (अ.) (च) (अ.) (अ.)
पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? हाँ ि नहीं (घ) (ड.) (घ) (छ) आरतीय रिजर्व वैंक / वदि अन्य, तो क्रम वैंधता (दिन/माह/वर्ष) तक मान्य र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या ि असीमित
पित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? हाँ ि नहीं (घ) (ड.) (घ) (छ) आरतीय रिजर्व वैंक / वदि अन्य, तो क्रम वैंधता (दिन/माह/वर्ष) तक मान्य र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या ि असीमित
(घ) (उ.) (च) (छ) (आरतीय दिजर्व वैंक / विद अन्य, तो क्रम वैधता (दिन/माह/वर्ष) तक मान्य र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या ं असीमित
भारतीय रिजर्व वैक / विदि अन्य, तो क्रम वैधता (दिनामाहावर्ष) तक मान्य र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या ं असीमित
र विनिमय बोर्ड / बीमा कृपवा स्पष्ट करें संख्या 🔾 असीमित
त्र प्राधिकरण / अन्य) ▼
के कार्यालय का पूरा पता जिसे भारत में इसके व्यवसाय का प्रमुख स्थान माना जाता है

+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
+पुलिस थाने का क्षेत्राधिकार	
+ईमेल पता	
विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदारों / मामित भागीदारों का विवरण	
8 भागीदारों और नामित भागीदारों की संख्या	
(क) + भागीदारौ की संख्या	
(i) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदार का विवरण - भागीदार 1	
(ख) -नामित भागीदारों की संख्या	
(i) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के नामित भागीदार का विवरण - डीपी I	
(ग) (i) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)	
(ii) पहला नाम	
(iii) मध्य नाम	
(iv) अंतिम नाम	
(घ) पता	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति नं. 2	
देश	▼
पिन कोड/जिप कोड	
क्षेत्र/रूथान	V
शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	

(इ.) पैन/पासपोर्ट नंबर	
(4.)	
(च) ईमेल पता	
अधिकृत प्रतिनिधियों का विवरण	
9 भारत में निवासी व्यक्तियों का विवरण और सीमित दायित्व भागीदारी सेवा से स् भागीदारी पर अमन करने के लिए आवश्यक कोई नोटिस या अन्य दस्तावेज	क्षेकृति हेतु अधिकृत प्रक्रिया की सेवा और सीमित दायित्व
(क) +अधिकृत व्यक्तियौ की संख्या	
(i) अधिकृत व्यक्ति का विवरण - 1	
(ख) नामित भागीदार पहचान संख्या (हीपीआईएन)	
	विश्वेतीका है जा भी
(ग) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से स्वीकार करने के लिए अधिकृत 	हारत में जिवासी व्यक्ति का नाम
(1) पहला नाम	
(॥) मध्य नाम	
(iii) अंतिम नाम	
(घ) पिता का नाम	
(i) पहला नाम	
(ii) मध्य नाम	
(🗵) अंतिम गाम	
(इ.) +पदनाम	
(च) -राष्ट्रीयता	▼
(i) +क्या मूल राष्ट्रीयता उपर्युक्त राष्ट्रीयता से भिन्न है	ं हां ○ नहीं
	V

(ii) मूल राष्ट्रीयता	
(iii) +जनम तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(छ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
	भारतस्य तीन सामानित क्षी
(ज) स्थायी आवासीय पता	
+पता पंक्ति 1	
S2	
पता पंक्ति मं। 2	
•ইথা	V
*441	
•पिन कोड/ज़िप कोड	
77 (Sept Coll 2000) (Se	
+यो प्र/रूथान	
Acres .	
* \$1/6£	
ਰਿ ਗ	
+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
(झ) +क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O हां O नहीं
	•
यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता	
+पता पंक्ति 1	
140 140 1	
पता पॅक्ति मं. 2	
+देश	
+पिन कोड/ज़िप कोड	
The state of the s	
+ क्षेत्र <i>ार</i> -व्यान	▼

ज़िला						
•राज्य/संघ	राज्य क्षेत्र			===		
+ पुलिस थ	ने का अधिकार क्षेत्र					
) मोबाइल संख्	म					
ईमेल पता						
	श्रयित्व भागीदारी की संख्या जिसमें व	re surfere #				
80%; 107 - 359	की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है					
म) कंपनी (ओं)	/ सीमित दायित्व भागीदारी (औ) का	विवरण जिसमे आणि	पेकृत प्रतिनिधि एक वि	नेदेशक / भागीदार है		
(i)	(ii)	(iii)		OF HEALTS		
क्रमांक	सीआईएन/सीमित दावित्व आगीदारीआईएन	कंपनी का न	तम/सीमित दायित्व भ	ग्गिदारी		
		_	7			
। ग्राम						
) +निगमन दर नियम 34 वै उत्तरदायित्व	तावेज या अन्य प्रपत्र की प्रति 3प-नियम (2) में निर्दिष्ट तरीके व भागीदारी के गठन या गठन को परिभ उद्धरण जिसके तहत विदेशी सीमित गई है	गिषत करना	Arm perl	स्थान हुई स्थान हुई	SER COM	स्थानगार स्थानगार
) +निगमन दर नियम 34 वे उत्तरदायित्व) +संविधि के स्थापित की	 उप-नियम (2) में निर्दिष्ट तरीके । भागीदारी के गठन या गठन को परिभ उद्घरण जिसके तहत विदेशी सीमित 	गिषित करना दायित्व भागीदारी रण जिसके तहत			SZTI SZTI	
+निगमन दर नियम 34 वे उत्तरदायित्व) +संविधि के स्थापित की +भारत से बा सीमित दायि रही है	 उप-नियम (2) में निर्दिष्ट तरीके न भागीदारी के गठन या गठन को परिश् उद्घरण जिसके तहत विदेशी सीमित गई है इर प्राप्त दम्तावंजी अनुमोदन/प्राधिक 	गिषित करना दायित्व भागीदारी रण जिसके तहत	all control of the co	man As	52H	TOPHIN
) +निगमन दर नियम 34 वे उत्तरदायित्व) +संविधि के स्थापित की) +भारत से बा सीमित दायि रही है	 उप-नियम (2) में निर्दिष्ट तरीके । भागीदारी के गठन या गठन को परिश्र उद्घरण जिसके तहत विदेशी सीमित गई है इर प्राप्त दस्तावेजी अनुमोदन/प्राधिक त्व भागीदारी भारत में व्यवसाय का । 	गिषित करना दायित्व भागीदारी रण जिसके तहत स्थान स्थापित कर	planers of the last of the las	ent As		to-orite

(छ) यदि संसम्न दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं हैं तो अनुवादित संस्करण , नियम 34 . के उप-नियम (5) में निर्दिष्ट तरीके से प्रमाणित	and dy soil mount
(ज) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	च्यापूर्व जिल्ला
सत्यापन	
+ 🔲 मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र :	और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।
 मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रवधानी, 	, इसके तहत बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है।
 मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए 	अधिकृत किया गया है।
•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना	Borff Viet
एफएलएलपी के अधिकृत प्रतिनिधि	▼
•डीपीआईएन या आयकर पैन	
	andr of.
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
हुं-प्ररूप दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है	क्रीन्य भी भार
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिनामाहादर्ष)	

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 28

प्रकय की भाषा

fetile 🚳

féti

विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा पंजीकरण के लिए फाइल दस्तावेजों में परिवर्तन

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 34(3) और 34(8) के अनुसार]

में चिहिनत सभी कॉलम अनिवार्य हैं	
ीमित दायित्व भागीदारी सूचना	
 विदेशी सीमित दाग्निव भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) 	
+भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी) का	नाम
(क) + उपर्युक्त विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी ने भारत में व्यापार की एक जगह स्थापित की	it #
(ख) ∗ई-मेल पता	
(ग) + इसके द्वारा आपको नोटिस देता है	
 क. निगमन दस्तावेज या सीमित दायित्व भागीदारी के अन्य साधन में परिवर्तन 	
 ख. लिगमन के देश में सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत या प्रधान कार्यालय में परिवर्त 	ोंन
 ग. भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदारों / नामित व 	भागीदारों के विवरण में परिवर्तन
 घ. भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या पंजीकरण 	ण के प्रमाण पत्र में परिवर्तन
इ. सीमित दायित्व भागीदारी के अधिकृत व्यक्ति के विवरण में परिवर्तन	
🗆 च. सीमित दायित्व भागीदारी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान के पते में परिवर्तन	
छ भारत मैं व्यवसाय के स्थान को बंद करना	
+वितीय वर्ष (दिन/माह/वर्ष) को समाप्त हुआ	

(क) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण	
(छ) परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
ख . निगमन के देश में सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत या प्रधान कार्यालय	में परिवर्तन
(क) परिवर्तन की तिथि (दिनामाहावर्ष)	
(ख) नया पता इस प्रकार है:-	
यता पक्ति 1	
पता पंक्ति नं 2	
देश	V
पिन कोड/जिप कोड	
क्षेत्र/इत्सक्त	
शहर	
ज़िला	
राज्यासंघ राज्य क्षेत्र	
ग . भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदारों	/ नामित भागीदारों के विवरण में परिवर्तन
(क) परिवर्तन का प्रकार	
नए साझेदारों या नामित साझेदारों की नियुक्ति	साझेदारों या नामित साझेदारों की समाप्ति
नए साझेदारों या नामित साझेदारों की नियुक्ति	
(ख) किलमें भागीदारों की नियुक्ति की जा रही है?	
(i) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदार का विवरण - भागीदार 1	
(ग) किलने नामित भागीदारों की नियुक्ति की जा रही है?	
(i) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के नामित भागीदार का विवरण - डीपी1	£0

s.) (i) पहला	नाम		
5.) III AEGI	71171		
(ii) मध्य	नाम		
(iii) अंतिम	। नाम		
पता			
	रता पंक्ति 1		
	रता पंक्ति मं 2		
	ter		L L
पिन कोड/दि	रप कोड		
क्षेत्र/स्थान			
Winds Siri			
शहर			
ज़िला			
राज्य/संघ र	তিথ বাৰ		
पलिस स्टेश	न का अधिकार क्षेत्र		
4			
पैन/पासपोर्ट	संख्या		
9/00/2000			
ईमेल पता			
n) andrew	नामित भागीदाराँ की समाप्ति		
a) Miniciti	मामित मांगादार का समान्त		
(i) कितने	भागीदारों/नामित भागीदारों को समाप्त किया जाना है?		
(H)	(iii)		(iv)
क्रमांक	भागीदारों/नामित भागीदारों के नाम का चयन करें	V	भागीदारों/नामित भागीदारों की समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)
	र निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निग		

(ख) परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ग) (i) क्या निगमित सीमित दायित्व आगौदारी या आरत के बाहर पंजीकृत	
के नाम में कोई परिवर्तन हुआ है	○ हां ○ नहीं
(ii) यदि हां, तो परिवर्तित नाम निर्दिष्ट करें	
 सीमित दायित्व भागीदारी के अधिकृत व्यक्ति के विवरण में परिवर्तन (क) परिवर्तन का प्रकार 	
सेवा को स्वीकार करने के लिए अधिकृत व्यक्ति को जोड़ना पहले से ही अधिकृत	त व्यक्ति के विवरण में संशोधन सेवा स्वीकार करें
सेवा स्वीकार करने के लिए अधिकृत व्यक्ति को हटाना	
(ख) सेवा स्वीकार करने के लिए अधिकृत व्यक्ति को जोड़ना	
(i) कितने अधिकृत व्यक्तियाँ को नियुक्त किया जा रहा है?	
(ii) अधिकृत व्यक्ति का विवरण जोड़ना 1	
(ग) सेवा स्वीकार करने के लिए पहले से अधिकृत व्यक्ति के विवरण मैं संशोधन	
(i) कितमे अधिकृत व्यक्तियाँ के विवरण संशोधित किए जा रहे हैं?	
(ii) अधिकृत व्यक्ति के नाम का चयन करें	▼
(घ) (I) परिवर्तन की तिथि (दिन /माह/वर्ष)	
(ii) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)	
(इ.) डिजिलॉकर से प्राप्त करें	क्रियोग्यंचन से बाद गरे
(च) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	आवका-देव बन्दाविक करे
(छ) भारत में निवासी व्यक्ति का नाम जिसे विदेशों सीमित दायित्व भागीदारी की और से स	
(i) पहला नाम	
(ii) मध्य नाम	
¥0	
(iii) अंतिम नाम	

(ज) पिता का नाम		
(i) पहला नाम		
(ii) मध्य नाम		
(iii) अतिम नाम		
(झ) पदनाम		
(अ) राष्ट्रीयता	01	y
(i) क्या मूल की राष्ट्रीयता उपयुंक्त राष्ट्रीयता से भिन्न है		v
(ii) मूल की राष्ट्रीयता		•
(ट) जन्म तिथि (दिनामाह/वर्ष)		
(ठ) स्थायी आवासीय पता		
पता पंक्ति 1		
पता पंक्ति नं 2		
देश		▼
पिन कोड/ज़िप कोड		
क्षेत्र/स्थान		•
शहर		
जिला		
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र		
(ड) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है		O हां O नहीं
यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता		10 m
पता पंक्ति 1		

पता पंकि	त मं2		
देश			
धिन कोन	जिप कोड		
(relative care)	nort was		▼
क्षेत्र/स्थान			LV.
शहर			
ज़िला			
ON POWER			
राज्य/संघ	राज्य क्षेत्र		
पुलिस स	टेशन का अधिकार क्षेत्र		
s) मोबाइल व	नंबर		
	72		
ण) ई-मेल अ	TEET		
त) (i) सीमित	त दायित्व भागीदारी (ऑ) की संख्या (जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि भागीदार है	
त) (i) सीमित (ii) कंपनी	त दायित्व भागीदारी (ओं) की संख्या ((कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ		त निदेशक / आगीदार हैं
त) (i) सीमित (ii) कंपनी थ) कंपनी (3	त दायित्व भागीदारी (ओ) की संख्या वि (कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ तों) / सीमित दायित्व भागीदारी (ओ)	त प्रतिनिधि एक निदेशक है	त निदेशक / आगीदार हैं
त) (i) सीमित (ii) कंपनी	त दायित्व भागीदारी (ओं) की संख्या ((कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ	त प्रतिनिधि एक निदेशक हैं का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक	
त) (i) सीमिः (ii) कंपनी (2) कंपनी (3	त दायित्व भागीदारी (औ) की संख्या वि (कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ तों) / सीमित दायित्व भागीदारी (औ)	त प्रतिनिधि एक निदेशक हैं का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक (iii)	
त) (i) सीमित (ii) कंपनी (3 (i) क्रमांक सेवा स्वीकार (द) (i) कितन	त दायित्व भागीदारी (औ) की संख्या वि (कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ तों) / सीमित दायित्व भागीदारी (औ)	त प्रतिनिधि एक निदेशक हैं का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक (iii) कंपनी का नाम/सीमित दावित्व अ	
त) (i) सीमित (ii) कंपनी (3 (i) कंपनी (3 कमांक सेवा स्वीकार (द) (i) कितन	त दायित्व भागीदारी (ओ) की संख्या कि (कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ तों) / सीमित दायित्व भागीदारी (ओ) । (ii) सीआईएन/एलएलपीआईएन करने के लिए अधिकृत व्यक्ति को ह	त प्रतिनिधि एक निदेशक हैं का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक (iii) कंपनी का नाम/सीमित दावित्व अ	
त) (i) सीमित (ii) कंपनी (3 (i) कंपनी (3 (i) कमांक सेवा स्वीकार (द) (i) कितन (ii) अधि	त दायित्व भागीदारी (ओ) की संख्या कि (कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृ हों) / सीमित दायित्व भागीदारी (ओ) । (ii) सीआईएन/एलएलपीआईएन करने के लिए अधिकृत व्यक्ति को ह	त प्रतिनिधि एक निदेशक हैं का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक (iii) कंपनी का नाम/सीमित दावित्व अ टाना (#?)	

(ख) परिवर्तित पता इस प्रकार है:	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति में 2	
देश	
देशान्तर	
अक्षांश	
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/इलाक्य	Ţ
शहर	
ज़िला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
द्रभाष	
. आरत में व्यवसाय के स्थान को बंद करना	
(क) भारत में व्यवसाय के स्थान की समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ख) इसके द्वारा यह घोषित किया जाता है कि सीमित दायित्व भागीदारी	
(i) 🔲 भारत में किसी अन्य स्थान पर व्यवसाय के स्थान का रखरखाव व	नहीं कर रहा है
(ii) □ फाइल करने के लिए सभी दस्तावेजों को रजिस्ट्रार के पास दाखिल	किया है
ल म्ब	
(क) +निर्णय या अन्य दस्तावेज की प्रति जिसके माध्यम से	and and so
परिवर्तन किया गया है	

		_		and the same
(ख) नियम 34 के उप-नियम (2) में निर्दिष्ट तरीके से प्रमाणित किए गए परिवर्तित निगमन दस्तावेज या सीमित दायित्व भागीदारी के अन्य साधन की प्रति	A44, 45	कार हो। -	TOP!	made
(ग) यदि संलग्न दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं है तो दस्तावेजों का अनुवादित संस्करण, नियम 34 के उप-नियम (5) में निर्दिण्ट तरीके से प्रमाणित है।	allers; etc.	सनग पुरे	Test Test	nereč a
(घ) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के भारत में कार्यालय की स्थापना के स्थान की समाप्ति के लिए भारतीय रिजर्व बैंक के अनुमोदन की प्रति	alleger (-traff	चलकी		servite .
(इ.) अधिकृत प्रतिनिधि के पक्ष में मुख्तारनामा	where the	भाग हो	SUF SUF	सम्बद्ध
(च) वैकल्पिक संलम्नक - यदि कोई हो	objects with	ध्या पूर्व	FOR	nserin
सत्यापन • □ मेरी सर्वातम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 • □ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के पावधानी, इसमें स्थापना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है				ान की
. □ मेरी सर्वातम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 . □ सीमित दागित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के पावधानों, इसर्वे स्थापना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है	के तहत एक विदेशी सीमित			ान की
 □ मेरी सर्वातम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 □ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानो, इसके आपना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है □ इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत 	के तहत एक विदेशी सीमित			ान की
 □ मेरी सर्वातम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 □ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, इसके आपना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है □ इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत □ इस प्ररूप पर हस्ताक्षरित 	के तहत एक विदेशी सीमित	ा दायित्व भागीदारी दृह		ान की
□ मेरी सर्वातम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 □ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, इसके स्थापना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है □ इस प्ररूप पर हस्ताक्षार करने और जमा करने के लिए अधिकृत • डिजिटल रूप से हस्ताक्षारित • विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के अधिकृत प्रतिनिधि	के तहत एक विदेशी सीमित	ा दायित्व भागीदारी दृह		ान की ▼
□ मेरी सर्वांतम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 □ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, इसके स्थापना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है □ इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत • डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित • विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के अधिकृत प्रतिनिधि	के तहत एक विदेशी सीमित	ा दायित्व भागीदारी दृह		ान की
□ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 □ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, इसने आपना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है □ इस प्ररूप पर हस्ताक्षार करने और जमा करने के लिए अधिकृत डिजिटल रूप से हस्ताक्षारित विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के अधिकृत प्रतिनिधि अधिकृत प्रतिनिधि का डीपीआईएन या आयकर पैन	के तहत एक विदेशी सीमित	ा दायित्व भागीदारी दृह		ान की ▼
 □ मेरी सर्वातम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र 3 □ सौमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, इसवे 	के तहत एक विदेशी सीमित	ा दायित्व भागीदारी दृह		ान की

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है	क्षेत्ववी गोल
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
÷3	
	70

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 31 अधिनियम के तहत अपराध के प्रशमन के लिए आवेदन [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 41(1) के अनुसार]

प्रस्प की भाष

ि अंग्रेजी

锁折

^{सन्तर्भ} प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
• में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं।	
आवेदक श्रेणी	
	T
1 + आवेदक की श्रेणी (सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी)/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी)/अन्य)	
सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी व्यारा	
 सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित 	
दायित्व आगीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन)	
3 (क) सीमित उत्तरदायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी) का नाम	
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी	
भारत में द्यापार का प्रमुख स्थान	ES .
(ग) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
(घ) सीमित दायित्व भागीदारी/एफएलएलपी की ई-मेल पता	
4. आवेदक का ब्याँरा (यदि श्रेणी अन्य हैं)	
(क) नाम	
(ख) पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति नं 2	
देश	Ţ
पिन कोड	
क्षेत्र / स्थान	
शहर	
जिला	

राज्य / केंद्रशासित प्रदेश				_
(ग) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र				
(घ) ई-मेल पता				
अन्य स्यौरे				
5(क)+ आरओसी के कार्यालय का नाम जिसमें आवेदन किया जा रहा है				▼
6(क) •क्या कंपाउंडिंग अपराध के लिए आवेदन निम्नलिखित के संबंध में फाइल किया गया है:				
 □ सीमित दायित्व भागीदारी या विदेशी एलएलपी □ मनोनीत भागीदार □ अन्य 			अधिकृत प	रतिनिधि
(ख) उन य्यक्तियों की संख्या जिनके लिए आवेदन दायर किया जा रहा है				
(ग) उस व्यक्ति (व्यक्तियाँ) का विवरण जिसके लिए आवेदन दायर किया जा रहा है				
वर्ग (नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/साझेदार/अन्य)				V
 नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या 				
 आयकर स्थायी खाता संख्या या पैन पासपोर्ट संख्या 				
7 (क) + क्या कारण बताओं नोटिस प्राप्त हुआ है	0	gi	0	नहीं
(ख) सूचना संदया				
(ग) नोटिस की तिथि (दि <i>न।</i> माह/वर्ष)				
(घ) +कृपया अधिनियम की उस धारा का उल्लेख करें जिसके तहत अपराध किया गया है				
(इ.) -अधिनियम के प्रासंगिक दंड प्रावधानों को इंगित करें				
(च) •आवेदन करने के आधार				
(छ) •डिफ़ॉल्ट अवधि - से (दिन/माह/वर्ष)				
(ज) +डिफ़ॉल्ट अवधि - प्रति (दिन/माह/वर्ष)				

(i)+यूक होने के कारण					
झ) - क्या आवेदन की तिथि पर चूक में सुधार किया गया है		(ĭa C	0	नहीं
ट) यदि हां, तो यूक को सुधारने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)					
ठ) संक्षिप्त विवरण कि चूक को कैसे सुधारा गया है					
ड) यदि नहीं, तो चूक में सुधार क्यों नहीं किया गया है?					
3. प्ररूप-8 का एसआरएन (खाता और दिवाला क्षमता का विवरण)					
9. उसी चुक के लिए पिछले तीन वर्षों में पिछले प्रशमन आवेदन का विव	रण				
					
सं लम्बक -					
संतरनक क) कारण बताओं नोटिस की प्रति प्राप्त हुई	photos may	wei e	i i	RFA .	ह ाउ-और
क) कारण बताओं नोटिस की प्रति प्राप्त हुईं ख) सीमित दायित्व आगीदारी की और से आवेदन करने के लिए	offere could	water		K7.	ED-ME ED-ME
क) कारण बताओं मोटिस की प्रति प्राप्त हुई				801 801	
क) कारण बताओं नोटिस की प्रति प्राप्त हुई ख) सीमित दायित्व भागीदारी की और से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति या				87E	
क) कारण बताओं मोटिस की प्रति प्राप्त हुईं ख) सीमित दायित्व भागीदारी की और से आवेदन करने के लिए ग्राधिकरण की प्रति या एफएलपी ग) अन्य व्यक्तियों की और से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की	shears (1988)	CE PAT V		KIRL SERVICE S	tireit
क) कारण बताओं मोटिस की प्रति प्राप्त हुई ख) सीमित दायित्व भागीदारी की और से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति या एफएलपी ग) अन्य व्यक्तियों की ओर से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति ध) वैंकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	Acces (1988)	- THE STATE OF THE			mode
क) कारण बताओं मोटिस की प्रति प्राप्त हुईं ख) सीमित दायित्व भागीदारी की और से आवेदन करने के लिए ग्राधिकरण की प्रति या एफएलपी ग) अन्य व्यक्तियों की और से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की	According to the second	- THE STATE OF THE		est)	mode
क) कारण बताओं मोटिस की प्रति प्राप्त हुई ख) सीमित दायित्व भागीदारी की और से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति या एफएलपी ग) अन्य व्यक्तियों की ओर से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की ग्रित ध) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	तेत. विकास वि वि वि वि वि वि वि वि वि वि वि वि वि	प्रमाप प्रमाप दी गई जानक	री सही और	est)	mode
क) कारण बताओं नोटिस की प्रति प्राप्त हुईं ख) सीमित दायित्व आगीदारी की और से आवेदन करने के लिए ग्राधिकरण की प्रति या एफएलपी ग) अन्य व्यक्तियों की ओर से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की ग्रति छ) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो सत्यापन -	ौर इसके संलग्नकों में उसके तहत बनाए गए	क्या क्या दी गई जानक र नियमों को प	प्रे प्री सही और इ लिया है।	ल्ला है।	en-site en-site

+ डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित		should street
नामित भागीदार या अधिकृत प्रतिनिधि या सीमित दायित्व पदनाम		
(सीमित दायित्व भागीदारी के नामित भागीदार/सीमित दारि	गेल्व भागीदारी के भागीदार/एफसीमित	दायित्व भागीदारी के अधिकृत प्रतिनिधि/अन्य)
नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या या पैन	पासपोर्ट संख्या	
व्यवसायिक द्वारा प्रमाण पत्र		
डिजिटल रूप से हरूताक्षरित		रीत्सरी संख्य
 चार्टंडं एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायरत) 		
 लागत लेखकार (पूर्णकालिक व्यवसायरत) 		
 कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायरत) 		
सहयोगी या साथी:		
O एसोसिएट O साथी		
सदम्यता संख्या		
व्यवसायिक संख्या का प्रमाण पत्र		
		and and and
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:		-
-ई-प्रपत्र सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)		
 -ई-प्ररूप अरने की तारीख (दिन/माह/वर्ष) 		
भधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर		
•यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा स्वीकृत है		threat the
•यह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है •हस्लक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		Corf. del

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 32

प्रकार की भा

दोष या अपूर्णता के सुधार के लिए परिशिष्ट फाइल करने के लिए प्ररूप [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 36(6) के अनुसार]

ame (

部均

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें	
• चिहिनत सभी फील्ड अनिवार्य हैं	
एसआरएन विवरण	A7
1 +संबंधित प्ररूपों की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	·
(संबंधित प्रपत्रों के एसआरएन कर उल्लेख करें जिसके संबंध में परिशिष्ट दाखिल किया जा रह	है। सुनिश्चित करें कि इस क्षेत्र में सही एसआए
का उल्लेख किया गया है और नीचे प्रदर्शित विवरण प्रणाली को सत्यापित करें)	DESTA POR CONTRACTOR STATEMENT OF THE ST
2 (क) +एसआरएन की तिथि	
(ख) -प्ररूप नंबर	
सीमित दायित्व भागीदारी/एफएलएलपी/कंपनी की जानकारी	
3 सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कॉपॉरेट पहचान संख्या (सीआईएन)	
 (क) सीमित दायित्व आगीदारी (सीमित दायित्व आगीदारी) या विदेशी सीमित दायित्व आगीत का नाम (एफएलएलपी) या कंपनी 	दारी
(ख) सीमित दायित्व भागीदारी या कंपनी के पंजीकृत कार्यालय या विदेशी	
सीमित दायित्व भागीदारी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता	30
(ग) प्ररूप फाइल करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर-सीमित दायित्व भागीदारी के संबंध में फाइत	र करने के
मामले में लागू या) सीमित दायित्व भागीदारी को शामिल किया जाना बाकी है)	
(घ) ई-मेल पला	
अन्य स्थना	
	ने जानकारी

(ख) +दोषों के सुधार का विवरण या आगे	दी गई जानकारी			
		8		
पुनिश्चित करें कि नीचे दिए गए ड्रॉपडाउन व स्तावेज़ संलग्न किए जा सकते हैं)	में दिए गए दस्तावेज़ों की सूची	से सही प्रकार के दस्तावे	त का चयन किया गया है।	अधिकतम पाँच
संलब्बक				
6 (क) दस्तावेज का प्रकार		Y	Tay No.	timèt.
(ख) दस्तावेज़ के प्रकार		▼ (ese di	mont
(ग) दस्तावेज़ का प्रकार		V	etis Å ₂	umis.
(घ) दस्तावेज़ का प्रकार		V	समयुरे हम	tourit
(इ.) दस्तावेज़ का प्रकार		Y	स्वतं के	umis
शिहमारी सर्वातम जानकारी और विश्वास के जिटल रूप से हस्लाक्षरित	अनुसार, ऊपर और संलग्न द	स्तावेजों मैं दी गई जानक	री सही और पूर्ण है।	
मित भागीदार (सीमित दायित्व भागीदारी वे वेदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के मामले व		নিথি	देखती होना	
वाम ग्रामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि)				V
मित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)	या आयक्त पैन			
स प्रपत्र के संबंध में परिशिष्ट फाइल किया हंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव या पार्टर्ड भ्यास) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्या प्रकालिक अभ्यास में) या भागीदार या आवे वारा हमलक्षर किए गए	एकाउंटेट (पूर्णकालिक) स या लागत लेखाकार में)		देशने केल इ. या अन्य	ĺ
The second second				

इस प्ररूप को अधि य	कृत अधिकारी द्वारा	हस्ताक्षरित करने	भि आवश्यकता न	हीं है क्योंकि यह	पहले से अरे हुए ई-प्र	रूप के संबंध में अरा मा	त है
						the Stage of	
सदस्यता संख्या या	। अभ्यास संख्या का	प्रमाण पत्र					
ि सहयोगी			0	साथी			
क्या:							
🔾 कंपनी सचिव	(पूर्णकालिक व्यवसा	यरत)					
🔾 लागत लेखक	ार (पूर्णकालिक दयव	सायरत)					
O चार्टर्ड अकाउंटे	ट (पूर्णकातिक व्यव	सायरत)					
श्रेणी							
डिजिटल रूप से हर	स्ताक्षरित				Street of		
₹1			•	18 0 0 0 0 0 7 4 1 0 0 0 0	ST.		
					से सत्यापित कर लि इस प्रपत्र के साथ प्	या है [री तरह से संलग्न कर वि	देए गए
प्रमाणपत्र							
	यकर पैन/पार्टनर का		a enemanti sene	का का आक्ता न	ન ઝર્વ્યુદા વહે સવાદા	सामारा ह	
	'पैन (एक कंपनी क अपना भागका पैन			क का आग्रका है	न उद्द्युत कर सकता	tue ft *	
	र पैनः या सदस्यता						-
समता जिल्हेशक गा प्रजंश	निदेशक की निदेशक	ः ग्रह्माच चंप्रजा /9	nfrankren) - m				
	तेक प्रैक्टिस में)/निर्द पीमित दायित्व भागी			वक्तार			
(पार्टर्ड अकाउंटेंट (नेमानार (पर्णानार	ਹੋਰ ਹੋਇਆ ਜੇਪਉਂ	encomier Disease	niem/m@w/n@	www.			

10. मूल नियमों में प्ररूप 29 का लोप किया जाएगा।

[फा.सं. 01/03/2021-सीएल.V- भाग IV]

के.वी.आर. म्रि, संयुक्त सचिव

नोट: - मूल नियम, भारत के राजपत्र में अधिसूचना संख्या सा.का.नि. 229 (अ) दिनांक 01 अप्रैल, 2009 *द्वारा* प्रकाशित किए गए थे और अंतिम बार अधिसूचना संख्या सा.का.नि. 109 (अ) दिनांक 11 फरवरी, 2022 *द्वारा* संशोधित किए गए थे।



To be published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i)]

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 04 March, 2022

- G.S.R.(E). In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 79 of the Limited Liability Partnership Act, 2008 (6 of 2009), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Limited Liability Partnership Rules, 2009, namely: -
 - Short title and commencement. (1) These rules may be called the Limited Liability Partnership (Second Amendment) Rules, 2022.
 - (2) They shall come into force from the date of its publication in the Official Gazette.
 - In the Limited Liability Partnership Rules, 2009 (hereinafter referred to as the said rules), in rule 11,-
 - (a) in sub-rule (1), in the second proviso, for the word "two", the word "five" shall be substituted;
 - (b) in sub-rule (3), after the word and figures "Form 16.", the following words shall be inserted, namely:-
 - "and shall mention Permanent Account Number and Tax Deduction Account Number issued by the Income Tax Department".
 - In rule 19 of the said rules, for sub-rule (4), the following sub-rule shall be substituted, namely:-

- " (4)The person making the application shall attach a copy of the incorporation certificate of the limited liability partnership or the company or the registration certification of the entity, as the case may be.".
- 4. In rule 24 of the said rules, for sub-rule (6) of, the following sub-rule shall be substituted, namely:-
 - "(6) Statement of Account and Solvency shall be signed on behalf of the limited liability partnership by its designated partners. Where the corporate insolvency resolution process has been initiated against the limited liability partnership under the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 (31 of 2016) or the Limited Liability Partnership Act, 2008 (06 of 2009) has come under liquidation under the said Code, 2016 or the said Act, 2008, the said Statement of Account and Solvency may be signed on behalf of limited liability partnership by interim resolution professional or resolution professional, or liquidator or limited liability partnership administrator. ".
- 5. In rule 25 of the said rules, for sub-rule (2) of, the following proviso, shall be inserted, namely:-
 - "Provided that where the corporate insolvency resolution process has been initiated against the limited liability partnership under the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 (31 of 2016) or the Limited Liability Partnership Act, 2008 (06 of 2009) having turnover upto five crore rupees during the corresponding financial year or contribution upto fifty lakh rupees has come under liquidation under the said Code, 2016 or the said Act, 2008, the said annual return may be signed on behalf of limited liability partnership by interim resolution professional or resolution professional, or liquidator or limited liability partnership administrator and no certification by a designated partner shall be required."

- 6. In rule 34 of the said rules,-
 - (a) in sub-rule (3), in clause (ii), in sub-clause (c), for the word and figures "Form 29", the word and figures "Form 28" shall be substituted;
 - (b) in sub-rule (8), for the word and figures "Form 29", the word and figures "Form 28" shall be substituted;
- In rule 36 of the said rules, in sub-rule (6), after the word, brackets and figure "sub-rule (7)", the words and figures "in Form 32". shall be inserted;
- 8. In rule 37 of the said rules, in sub-rule (1A), in clause (II), for the words and figures "enclose along with Form 24", the words and figures "furnish in Form 24" shall be substituted.
- 9. In the said rules, for RUN LLP, FiLLiP, Form 3, Form 4, Form 5, Form 8, Form 9, Form 11, Form 12, Form 15, Form 16, Form 17, Form 18, Form 22, Form 23, Form 24, Form 25, Form 27, Form 28, Form 31 and Form 32, the following shall be substituted, namely,-

Form RUN LLP

Form language

Reserve Unique Name-LLP		English	Hindi
	20		
सत्यमेव जयते			
Refer instruction kit for filing the form			
All fields marked in * are mandatory			
New Request / Resubmission			
1.*Purpose of filing			
O New incorporation	O Conver	sion of firm into LLP	
Conversion of private company/unlisted public company into LLP	○ Change	of name of existing LLP	
2.(a) CIN			
2.(b) LLPIN		1.	
2.(b) LLPIN Search and select industry su	b-class (NIC Code	s)	34 G1H
Search and select industry su	b-class (NIC Code	s)	
	b-class (NIC Code	s)	
Search and select industry su 3.(a) Main NIC Code (sub-class) of industrial activity of the company	b-class (NIC Code	s)	
Search and select industry su 3.(a) Main NIC Code (sub-class) of industrial activity of the company	b-class (NIC Code	s)	
Search and select industry su 3.(a) Main NIC Code (sub-class) of industrial activity of the company 3.(b) Description of the main sub-class 4.(a) *Proposed Name 1	b-class (NIC Code	s)	
Search and select Industry su 3.(a) Main NIC Code (sub-class) of industrial activity of the company 3.(b) Description of the main sub-class		Chaose File Remove	Download
Search and select industry su 3.(a) Main NIC Code (sub-class) of industrial activity of the company 3.(b) Description of the main sub-class 4.(a) *Proposed Name 1 4.(b) *Proposed Name 2			Download

(CRC). You will receive an email from the CRC advising the outcome of the name reservation request.

FILLIP

Form language

Form for Incorporation of L [Pursuant to Rule 8, Rule 11 सन्यमेग जगते			Englishules, 2009]	Hindi
Refer instruction kit for filing the form				
All fields marked in * are mandatory				
Part A: Incorporation document				
1 Purpose of filling the form				
(a) *Whether name is already approved b	y Registrar of Compa	nies	O Yes	O No
(b) Service Request Number (SRN) of RUN	I-LLP			
(c) *Type of incorporation				
O New incorporation		O Conversion	of firm into LLP	
O Conversion of private company/un	listed public company	into LLP		
(d) QN				
2 Particulars of the proposed or approved	name			
(a) *Proposed or approved name		97		
(b) Significance of abbreviated or coined v	word in the proposed	name		
(c) State the name of the vernacular langumeaning thereof	age(s) if used in the p	roposed name and		
(d) Whether the proposed name is based matter of an application pending for re			○ Yes	O No
If yes, furnish particulars of trademark	k or application			
Attachments				
(a) In principle approval of regulatory auth	ority, if required	19-1 at 1	Choose File	Hemove Download
(b) Approval of the owner of the trademark such application for registration of Trad	Control of the Contro	mari dise	Choose File	Remove Download
(c) Copy of approval in case the proposed of word(s) or expression(s) which requires app central government			Choose File	Remove Download

(d) Copy of approval from the competent authority in case of collaboration and connection with the foreign country or place	War Filler	Choose File	Remove	Download
(e) Copy of Board resolution of the existing company or consent of existing LLP as a proof of no objection	500 1 00	Choose File	Remove	Download
(a) Address of registered office of LLP				
*Address Line I				
Address Line II				
*Country				•
*Pin code / Zip Code				
*Area/Locality				[•
*City				
District				
*State / UT				
*Longitude				
*Latitude	3.6			
*Jurisdiction of Police Station				
b) Contact Details				
Phone (with STD/ISD code)				
*Mobile No.				
Fax				
*Email ID				
c) Attachments				
*Proof of Office address along with NOC, if applicable (Conveyance/ Lease deed/Rent Agreement along with rent receipts)	(Cre (41)	Choose File	Remove	Download
*Copy of the utility bills (not older than two months)	Ball roll I	Choose File	Remove	Download
 *Name of the office of Registrar in whose jurisdiction the proto be registered 	oposed LLP is	# T		[▼

	_				
	7	Q		Delete	
_		Q		Delete	
]	Q		Delete	
escripti	ion of industri	al activities to be carried o	ut by the LLP	E2	
) Main	industrial acti	ivity			
0000				Г	
- *NIC	C code			L	
- *De	scription of N	IC code			
1 Out	a landonatad a la	eli de			
) Other	r industrial act	tivity	#1	5- <u>22</u>	
- *NIC	C code				
	C-10000			-	
8.75					
otal nu	Particulars	nated partners and partne	ENGOV INCHESE	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu SI#	mber of desig	nated partners and partners Designated Partners	ENGOV INCHESE	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu SI# 1 A	Particulars *Number of - *Individua	nated partners and partners Designated Partners	Н	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu SI#	Particulars *Number of - *Individua	nated partners and partners Designated Partners	Н	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu SI# 1 A	Particulars *Number of - *Individua - *Body cor	nated partners and partners Designated Partners	H es	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu	Particulars *Number of - *Individua - *Body cor	nated partners and partners Designated Partners Is Porates and their nominee	H es	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu	Particulars *Number of - *Individua - *Body cor *Number of - *Individua	nated partners and partners Designated Partners Is Porates and their nominee	nated Partners	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI
otal nu	Particulars *Number of - *Individua - *Body cor *Number of - *Individua - *Body cor	partners and partners Designated Partners Is porates and their nominee Partners other than Design	nated Partners	iving valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPI

Number of shares held		
Paid up value of shares held (in INR)		
(ii) Description of contribution		
Form of contribution		[▼]
(Conversion/Cash /Other than cash)		
If 'Other than cash' selected, please specify		
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)		
Monetary value of contribution (in words)		
Number of LLP(s) in which he/ she is a partner		
Number of company(s) in which he/ she is a director		
(B) Particulars of Individual designated partners not having DIN/DPIN		
(i) Basic details of Designated partner	Fe	tch from digilacker
First Name		
Middle Name		
Surname		
Father's First name		
Father's Middle name		
Father's Surname		
Gender		
(Male/Female/ Transgender)		(V)
Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
Nationality		Ţ
Whether resident of India	O yes	ONo
Income-tax PAN/Passport number	○ PAN	O Passport number
Income-tax PAN/Passport number details		
		Verify PAN
Place of Birth (State)		Y
Place of Birth (District)		Y

Whether citizen of India	O Yes O No
Occupation type	[▼]
(Business/Professional/Government Employment/Private Employment /Housewife/Student/Others)	
Description of others	
Area of Occupation	Y
If 'Others' selected, please specify	
Educational Qualification	V
(Primary education/Secondary education Vacational qualification/Bachelor's degree/Master degree /Doctorate or higher/Professional/Diploma /Others)	
If 'Others' selected, please specify	
Mobile No.	
Email ID	
(ii) Permanent address	
Address Line I	
Address Line II	
Country	₹
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	▼
City	
District	
State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
Phone (with STD/ISD code)	
	TO A STATE OF THE
ii) Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes O No
Present address	
Address Line I	
Address Line II	
Country	

Pin code / Zip Code			**
Area/ Locality			~
City			
District			
State / UT			
Jurisdiction of Police Station			
Phone (with STD/ISD code)			
Duration of stay at present address (Years/Month)			v
If Duration of stay at present address is less than one ye address of previous residence	ear then		
(iv) Identity Proof			. [v]
(Voters Identity Card/Passport/Driving License/Andhear)			
Residential Proof (Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Mobile bill/Utility Bill/	Registered/Notarized Rent Agri	tement)	V
Identity Proof No.			
Residential Proof No.			
Submit a copy of the proof of identity and proof of addr	ess		
Proof of identity	144 - 1 AM	Choose File Re	Download
Residential proof	The state of	Choose File Re	move Download
(v) In case of company seeking conversion			
Number of shares held			
Paid up value of shares held (in INR)			
(vi) Description of contribution			
Form of contribution			
(Conversion/Cash /Other than cash)			
If 'Other than cash' selected, please specify			
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)			
Monetary value of contribution (in words)			
Number of LLP(s) in which he/ she is a partner			

Number of company(s) in which he/ she is a director	
(C) Particulars of bodies corporate and their nominees as designated partners having DIN	/DPIN
(i) Particulars of body corporate	
Type of body corporate (LLP/Company/Fareign LLP/ Foreign company/LLP incorporated outside India (LIDI)/ Company incorporated outside India (CIDI)	[▼
Corporate Identity Number (CIN) or Foreign Company Registration Number (FCRN) or Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) or Foreign Limited Liability Partnership Identification Number (FLLPIN) or any other registration number	
PAN	
Name of body corporate	
Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of b	usiness outside India
Address Line I	
Address Line II	
Country	T
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	V
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Contact details	
Phone (with STD/ISD code)	
Mobile No.	
Fax	
Email id	
In case of company seeking conversion	
Number of shares held	

Only and the state of the state	*,
Paid up value of shares held (in INR)	
(ii) Description of contribution	
Form of contribution	
(Conversion/Cash /Other than cosh)	▼
If 'Other than cash' selected, please specify	
The state of the s	
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)	
Monetary value of contribution (in words)	
Number of LLP(s) in which entity is a partner	
Number of company(s) in which entity is a director	
(iii) Particulars of the person /designated partner signing on behalf of the body corporate	as nominee
Designated partner Identification number (DIN/DPIN)	
Name	
Whether resident of India	○ Yes ○ No
Designation and Authority in body corporate	
Copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization of such body corporate also on a letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/designated partner on its behalf	Choose File Remove Download
(D) Particulars of bodies corporate and their nominees as designated partners not having (i) Particulars of body corporate	DIN/DPIN
The of the control	
Type of body corporate (LLP/Company/Foreign LLP/ Foreign company/ LLP Incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI)	▼
Corporate Identity Number (CIN) or Foreign Company Registration Number (FCRN) or Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification Number (FLLPIN) or any other registration number	
PAN	
Name of body corporate	

Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of	f business outside India
Address Line I	
Address Line II	
Country	▼
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	▼
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Contact details	
Phone (with STD/ISD code)	
Mobile No.	
Fax	
Email id	
In case of company seeking conversion	
Number of shares held	
Paid up value of shares held (in INR)	
(ii) Description of contribution	
Form of contribution	▼
(Conversion/Cosh /Other than cosh) If 'Other than cash' selected, please specify	
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)	
Monetary value of contribution (in words)	
Number of LLP(s) in which the entity is a partner	
Number of company(s) in which the entity is a director	
(iii) Particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee	Fetch from digllacker
	Fatch from dignocker
First Name	

Middle Name		
Surname		
Father's First name		
Father's Middle name		
Father's Surname		
Gender		(V
(Male/Female/Transgender)		
Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
Nationality		V
Whether resident of India	O Yes	O No
Income-tax PAN/Passport number	O PAN	O Passport numbe
Income-tax PAN/Passport number details		5577-2557-0077-105
		Verify PAN
Place of Birth (State)		Y
Place of Birth (District)	-	
3 Table 1 Tabl		Y
Whether citizen of India	O Yes	O No
Occupation type	1	-
Business/Professional/Government Employment		▼
rivate Employment /Hoosewife/Student/Others)		
Description of others		
Area of Occupation	[V
If 'Others' selected, please specify		
Educational Qualification		
(Primary education/Secondary education/ Vocational qualification/Bachelor's degree /Master degree/Doctorate ar higher/Professional/Olplama/Others)	//	Y
If 'Others' selected, please specify		
Mobile No.		
Email ID		
ermanent address	53	
	1	

Address Line II	
Country	
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	▼
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Phone (with STD/ISD code)	
(iv) Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes O No
Present address	
Address Line I	
Address Line II	
Country	₩
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Phone (with STD/ISD code)	
Duration of stay at present address (Years/Month)	▼ ▼
If Duration of stay at present address is less than one year then address of	
previous residence	
(v) Identity Proof	
(Voters Identity Cord/Passport/Orlving License/Aadhaar)	
Residential Proof	₹
(Bank Statement/Electricity BW/Telephone bill/Mobile bill)	\
Identity Proof No.	
Residential Proof No.	

INVESTMENT OF THE STATE OF THE				
Proof of identity	Van II fran	Choose File	Remove	Downlo
Residential proof	1047 - 507	Chaese File	Remove	Downlo
Copy of resolution on the letterhead of such body corporate to				
become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization of such body corporate also on a letterhead	100 (340)	Choose File		Townson of
mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/designated partner on its behalf	100,000	Choose Hie	Remove	Downlo
articulars of partners other than designated partners				
A) Particulars of Individual partners having DIN/DPIN				
(i) Basic details of Individual partner				
Designated partner Identification number (DIN/DPIN)				
Name				
Whether resident of India		O Yes	O No	
In case of company seeking conversion				
Number of shares held				
Paid up value of shares held (in INR)				
(ii) Description of contribution		1		
Form of contribution				
(Conversion/Cash /Other than cash)				!
If 'Other than cash' selected, please specify				
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)				
Monetary value of contribution (in words)				
Number of LLP(s) in which he/ she is a partner				
Number of company(s) in which he/ she is a director		F2-		
Particulars of individual partners not having DIN/DPIN		7.3		
(i) Basic details of individual partner		Fet	ch from digiloo	cker
First Name				
Middle Name				

Surname		
Father's First name		
Father's Middle name		
Father's Surname		
Gender		Y
(Mole/Female/Transgender)		
Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
Nationality	V =	T
Whether resident of India	O Yes	O No
Income-tax PAN/Passport number	O PAN	O Passport numbe
Income-tax PAN/Passport number details		
		Verify PAN
Place of Birth (State)		
Place of Birth (District)		
Occupation type (Business/Professional/Government Employment/Private Employment Howsewife/Student/Others)		(
Description of others		
Area of Occupation		
If 'Others' selected, please specify		
Educational Qualification		F
{Primary education/Secondary education/Vacational qualification/Bachekor's degree/ Master degree/Dactorate or higher/Professional/Diploma/Others)		
If 'Others' selected, please specify		
Mobile No.		
Email ID		
i) Permanent address	W	
Address Line I		
Address Line II		
Country		[

Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	v
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Phone (with STD/ISD code)	
(iii) Whether present residential address same as permanent residential address	○ Yes ○ No
Present address	
Address Line I	
Address Line II	
Country	₹
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	v
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Phone (with STD/ISD code)	
Duration of stay at present address (Years/Month)	V
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence	
(iv) Identity Proof	
[Vaters Identity Card/Passport/ Driving License/ Andhoar]	▼
Residential Proof (Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Mobile bill)	V
Identity Proof No.	
Residential Proof No.	
Colombia name of the large paragraph and the rest of the second	,
Submit a copy of the proof of identity and proof of address	Ciscos file Company Cowness

1.0

Proof of identity				
Residential proof		-7.5%	Choose File	Remove Download
(v) In case of company se	eking conversion			
Number of shares held	ſ			
Paid up value of share	s held (in INR)			
(vi) Description of contribu	rtion			
Form of contribution	an cachi			▼
If 'Other than cash' sel	25-3			
Monetary value of con	tribution (in INR) (in figures)			
Monetary value of con	tribution (in words)			
Number of LLP(s) in wh	hich he/she is a partner			
Number of company(s	in which he/she is a director	6 35		
) Particulars of bodies cor	porate and their nominees a	s partners having DIN/DPI	N	
(i) Particulars of body cor	porate			
Type of body corporate	•			-
(LLP/Company/Foreign LLP/ Company incorporated autsi	Foreign company/I,(P incorporated a ide India (CIOI)	sutside India (LICI)/		L.
number (FCRN) or Limi	nber (CIN) or foreign compan ted liability partnership ident lity partnership identification	tification number (LLPIN)		
or any other registration		SOCIO MONTA MONTA DE PO		
PAN				
Name of body corpora	te			
Registered office addre	ess or Principal place of busin	ess in India or Principal pla	ce of business outside	India
Address Line I				
Address Line II				
Country				[•
Pin code / Zip Code				
Area/ Locality				[7
City				

District				
State / UT				
Jurisdiction of Police Station				
Contact details				
Phone (with STD/ISD code)				
Mobile No.				
Fax				
Email ID.				
In case of company seeking conversion				
Number of shares held				
Paid up value of shares held (in INR)				
(ii) Description of contribution				
Form of contribution				₩
(Conversion/Cash /Other than cash)		-		
If 'Other than cash' selected, please specify				
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)				
Monetary value of contribution (in words)				
Number of LLP(s) in which the entity is a partner				
Number of company(s) in which the entity is a director				
(iii) Particulars of the person /designated partner signing on behalf	of the body corporate	as nominee		
Designated partner Identification number (DIN/DPIN)				
Name				
Whether resident of India		O Yes	O No	
Designation and Authority in body corporate				
Copy of resolution on the letterhead of such body corporate				
to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization of such body corporate also on a letterhead mentioning the name and address of an individual	10.7410	Choose File	Remove	Download
nominated to act as nominee/designated partner on its behalf				

(D) Particulars of bodies corporate and their nominees as partners not having DIN/DPII	N -
(i) Particulars of body corporate	
Type of body corporate (LLP/Compony/Foreign LLP/ Foreign company/ LLP incorporated outside India (LIO)/Company incorporated outside India (CIO)/ Corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification Number (FLLPIN) or any other registration number	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
PAN	
Name of body corporate Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of	business outside India
Address Line I	
Address Line II	
Country	▼
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	▼
City	
District	
State / UT	
Jurisdiction of Police Station	
Contact details	
Phone (with STD/ISD code)	
Mobile No.	
Fax	
Email ID	
In case of company seeking conversion Number of shares held	
Paid up value of shares held (in INR)	
AND THE STATE OF T	
(ii) Description of contribution	
Form of contribution	V

(Conversion/Cash /Other than cash)	-	
If 'Other than cash' selected, please specify		
Monetary value of contribution (in INR) (in figures)		
Monetary value of contribution (in words)		
Number of LLP(s) in which the entity is a partner		
Number of company(s) in which the entity is a director		
(iii) Particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee	Feb	ch from digilocker
First Name		
Middle Name		
Surname		
Father's First name		
Father's Middle name		
Father's Surname		
Gender		(v)
(Mole/Female/Transgender) Date of Birth (DD/MM/YYYY)		
Nationality		(▼)
Whether resident of India	○ Yes	O No
Income-tax PAN/Passport number	O PAN	O Passport number
Income-tax PAN/Passport number details		
		Verify PAN
Place of Birth (State)		V
Place of Birth (District)		Y
Occupation type		
(Business/Professional/Government Employment/Private Employment /Housewife Student/Others)		
Description of others		
Area of Occupation		▼
If 'Others' selected, please specify		

Educational Qualification (Primary education/Vecational) quolification/flactheor's degree //destex degree/Distance or highes/Professional/Distance/	Educational Qualification	
Mobile No. Email ID Permanent address Address Line I: Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Present address Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality (iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station		
Email ID Permanent address Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [(iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	If 'Others' selected, please specify	
Permanent address Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [(w) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Mobile No.	
Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [Iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station		
Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [(iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Permanent address	
Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [Iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Address Line I	
Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) (iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Address Line II	
Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [Iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Country	v
City District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) (iv) Whether present residential address same as permanent residential address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Pin code / Zip Code	
District State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [Iv] Whether present residential address same as permanent residential address Present address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Area/ Locality	▼
State / UT Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) [Iv] Whether present residential address same as permanent residential address Present address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	City	
Jurisdiction of Police Station Phone (with STD/ISD code) (iv) Whether present residential address same as permanent residential address Present address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	District	
Phone (with STD/ISD code) (iv) Whether present residential address same as permanent residential address Present address Address Line I Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	State / UT	
(iv) Whether present residential address same as permanent residential address Present address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Jurisdiction of Police Station	
Present address Address Line I Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Phone (with STD/ISD code)	
Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	(iv) Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes O No
Address Line II Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Present address	
Country Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Address Line I	
Pin code / Zip Code Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Address Line II	
Area/ Locality City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Country	▼
City District State / UT Jurisdiction of Police Station	Pin code / Zip Code	
State / UT Jurisdiction of Police Station	Area/ Locality	▼
State / UT Jurisdiction of Police Station	City	
Jurisdiction of Police Station	District	
	State / UT	
Phone (with STD/ISD code)	Jurisdiction of Police Station	
	Phone (with STD/ISD code)	

Duration of stay at present address (Years/Month)		· ·
If Duration of stay at present address is less than one your of previous residence	ear then address	
	0.00	
(v) Identity Proof (Voters Identity Cond/Passport/Driving License/Audhoor)		▼
Residential Proof		
(Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Nobile bill)		▼
Identity Proof No.		
Residential Proof No.		
Submit a copy of the proof of identity and proof of address	No chic	
Proof of Identity	510 - 101	Choose File Remove Download
Residential proof	901100	Choose File Remove Download
Copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization of such body		
corporate also on a letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nomines/designated partner on its behalf	Alone J. William	Choose File Remove Download
8 Total monetary value of contribution by partners in the LLP		
*Total monetary value of contribution by partners in the LLP (in figures)	
*Total monetary value of contribution by partners in the U.P (i	n '} (in words)	
9 PAN/ TAN Information		
Additional Information for applying Permanent Account Numb	er (PAN) and Tax Deducti	on Account Number (TAN)
Information specific to PAN		
*Area code		
*AO type		
*Range code		
*AO No.		
Information specific to TAN		
*Area code		
*AO type		

*Range code	
10.50 10.50	
*AO No.	
*Source of Income	
(Income from Business/profession/ Capital Gains Ancome from hou tocome from other source /No Income)	e property
*Business/Profession code	
Attachments	
a) Valuation Certificate	Choose File Remove Download
(b) Optional attachment(s) - if any	Choose File Remove Download
Consent by Designated partners/Partners	
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other pro the LLP agreement, the particulars of which are stated a	erty or other benefit or to perform services for the LLP in accordance
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other profite LLP agreement, the particulars of which are stated as We hereby give our consent to become a partner/ design to section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh for the best of my knowledge and belief, the information confirm that the proposed name is not undesirable, iden	greed to enter into a LLP agreement in writing. erty or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pure
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other prophe LLP agreement, the particulars of which are stated as We hereby give our consent to become a partner/design to section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh to the best of my knowledge and belief, the information confirm that the proposed name is not undesirable, identifability partnership or body corporate or a registered tra-	greed to enter into a LLP agreement in writing. erty or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pure p Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I furthe ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or lin
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other pro- he LLP agreement, the particulars of which are stated ag We hereby give our consent to become a partner/ design o section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh to the best of my knowledge and belief, the information confirm that the proposed name is not undesirable, iden- tability partnership or body corporate or a registered tra- iny other person under the Trade Marks Act, 1999.	greed to enter into a LLP agreement in writing. erry or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pure p Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I furthe ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or lir de mark or a trade mark which is subject of an application for registrat
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other prophe LLP agreement, the particulars of which are stated as We hereby give our consent to become a partner/ design o section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh to the best of my knowledge and belief, the information confirm that the proposed name is not undesirable, identicability partnership or body corporate or a registered training other person under the Trade Marks Act, 1999. *Subscribers' sheet including consent Part B: Statement	greed to enter into a LLP agreement in writing. erry or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pure p Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I furthe ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or lir de mark or a trade mark which is subject of an application for registrat
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other properties. We hereby give our consent to become a partner/ design of section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh of the best of my knowledge and belief, the information confirm that the proposed name is not undestrable, identify partnership or body corporate or a registered training other person under the Trade Marks Act, 1999. Subscribers' sheet including consent Part B: Statement Declaration by designated partner the designated partner of the LLP do state that	greed to enter into a LLP agreement in writing. erty or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP purple Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I further ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited at the performance of the LLP purple ical or too at the performance of the LLP purple ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited at the performance of the LLP purple ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited ical or too nearly resembles to the performance of the LLP in accordance in the LLP in accord
Subscribers' sheet including consent Subscribers' sheet including consent Subscribers' sheet including consent The designated partner Subscribers' sheet including consent The designated partner The designated partner The designated partner The designated partner The designated partner(s)/partner(s) have given their The designated partner(s)/partner(s) have given their The designated partners of the Limited Liability Partners The designated partner(s)/partner(s) have given their The designated partners of the Limited Liability Partners The designated partner of the Limited Liability Partners The designated partners of the Limited Liability Partners	greed to enter into a LLP agreement in writing. erry or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pure p Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I furthe ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or lir de mark or a trade mark which is subject of an application for registrat
Pusiness with a view to earn profit and have entered or a Ne respectively agree to contribute money or other profite LLP agreement, the particulars of which are stated aging the LLP agreement, the particulars of which are stated aging to section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh to section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh to the best of my knowledge and belief, the information on firm that the proposed name is not undesirable, identified by partnership or body corporate or a registered training other person under the Trade Marks Act, 1999. *Subscribers' sheet including consent *Partner B: Statement *Partner B: Statement of the LLP do state that *(a) am a person named in the incorporation document and the designated partner(s)/partner(s) have given their the designated partners of the Limited Liability Partners Partner Identification Number (DIN/DPIN), registratic complied with;	greed to enter into a LLP agreement in writing. erty or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP purpose. p Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I further ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or like mark or a trade mark which is subject of an application for registrate the mark or a trade mark which is subject of an application for registrate. Choose File Remove Downloads and the rules made thereunder in respect of Designated on of the LLP and matters precedent or incidental thereto have been
ousiness with a view to earn profit and have entered or a We respectively agree to contribute money or other profits LLP agreement, the particulars of which are stated ag We hereby give our consent to become a partner/ design o section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnersh o the best of my knowledge and belief, the information confirm that the proposed name is not undestrable, identicability partnership or body corporate or a registered training other person under the Trade Marks Act, 1999. *Subscribers' sheet including consent Part B: Statement the designated partner of the LLP do state that ii) am a person named in the incorporation document in the designated partner(s)/partner(s) have given their iii) all the requirements of the Limited Liability Partners Partner Identification Number (DIN/DPIN), registration Partner Identification Number (DIN/DPIN), registration Partner Identification Number (DIN/DPIN), registration Partner Identification Number (DIN/DPIN), registration **Extra **Extra	greed to enter into a LLP agreement in writing. erty or other benefit or to perform services for the LLP in accordance ainst our respective names. ated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP purpose. p Act, 2008. (format as an attachment) given in this form and its attachments is correct and complete. I further ical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or like mark or a trade mark which is subject of an application for registrate the mark or a trade mark which is subject of an application for registrate. Choose File Remove Downloads and the rules made thereunder in respect of Designated on of the LLP and matters precedent or incidental thereto have been

Declaration and certification by professional	
(i) I* O Son / O Daughter of*	do state that I am*
O Advocate O Compar	ny Secretary in whole time practice
O Chartered Accountant in whole time practice O Cost Acc	countant in whole time practice
engaged in the formation of the limited liability partnership and my mem	bership number or certificate of practice number
with* (Name of regulatory body) is*	(certificate of
practice number in case of company secretary /membership in all the case	es);
 all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the respect of incorporation and matters precedent and incidental thereto; 	rules made thereunder have been complied with, in
iii) I make this statement conscientiously believing the same to be true.	99
Whether associate or fellow	○ Associate ○ Fellow
Signature Field 2	DSC BOX
	Save Submit
or office use only:	
Form Service request number (SRN)	
Form filing date (DD/MM/YYYY)	
Form filing date (DD/MM/YYYY)	DSC BOX
Form Service request number (SRN) Form filing date (DD/MM/YYYY) Digital signature of the authorizing officer this eForm is hereby approved this eForm is hereby rejected	DSC BOX
Form filing date (DD/MM/YYYY) Digital signature of the authorizing officer this eForm is hereby approved	
Form filing date (DD/MM/YYYY) rigital signature of the authorizing officer his eForm is hereby approved his eForm is hereby rejected	
Form filing date (DD/MM/YYYY) igital signature of the authorizing officer his eForm is hereby approved his eForm is hereby rejected	
Form filing date (DD/MM/YYYY) rigital signature of the authorizing officer his eForm is hereby approved his eForm is hereby rejected	
Form filing date (DD/MM/YYYY) rigital signature of the authorizing officer his eForm is hereby approved his eForm is hereby rejected	

LLP Form No. 3

Form language

English

Hindi

Information with regard to Limited Liability Partnership Agreement and changes, if any, made therein [Pursuant to rule 21(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

All fields marked in * are mandatory	
0.01 044007	
*Form filed for	
Filing information with regard to initial LLP Agreement For	r information with regard to changes in LLP Agreement
2 *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)	
(a) *Name of the Limited Liability Partnership(LLP)	
(b) *Address of the registered office of the LLP	
(c) *Jurisdiction of Police Station	
(d) *e-mail ID	
Information with regard to initial LLP Agreement	
	200
3 (a) Place at which the initial Agreement was made	
State	▼
District	· ·
(b) Date of Agreement (DD/MM/YYYY)	
(c) Date of Ratification, in case initial Agreement was made prior to inco	prporation
(DD/MM/YYYY)	_
Business activities to be carried on by LLP on incorporation	
5 Obligation to contribute	
5 Obligation to contribute (i) Total Number of partners as on the date of filing the Form	

S.No.	DPIN/Income tax PAN/Passport number of the partner/nomine e	Details of DIN/Income tax PAN/Passport number	Name of Partne r	Name of Nominee in case of body corporat e	Designation (Partner/Designated Partner)	Form of contribution	Monetary value of contributio n	% of Profit sharing
(iii) To	otal Monetary value	of partners' con	tribution i	n the LLP (in	figures) (INR)		0	
Mutu	al Rights and Duties	of Partners						
Restri	ctions, if any, on the	e partners' autho	rity					
Mana	gement and Admini	stration of LLP				VI.		20
(a) Ac	ts matters or thing	s if any which ex	n he done	ronly with t	he consent of all the			
	ers/consent of requ							
(h) Pri	ocedure for calling	holding and con-	hecting me	otinge July	ere the decisions are			
	made at meetings of		ancong me	ernigs, (with	ere trie decisions are	-		
Details	s of indemnity claus	e ifany						
0 Detai	ils of agreement rela	ating to:						
(a) A	dmission of a new p	partner						
(b) R	etirement of a partr	ner						
								\equiv
(c) C	essation of a partne	r						
(d) E	xpulsion of a partne	r						-
(e) Re	esignation of a part	ner						=
	esignation of a partr							
	esignation of a partr e relating to resolut							
1 Claus								
1 Claus (a) Bet	e relating to resolut	tion of disputes						
1 Claus (a) Bet (b) Bet	e relating to resolut tween the partners tween the partner a	ion of disputes and the LLP						
1 Claus (a) Bet (b) Bet	e relating to resolut	ion of disputes and the LLP	any					
1 Claus (a) Bet (b) Bet 2 Inform	e relating to resolut tween the partners tween the partner a	ion of disputes and the LLP uration of LLP, if	200					
1 Claus (a) Bet (b) Bet 2 Inform 3 Inform	e relating to resolut tween the partners tween the partner a mation relating to d	ion of disputes and the LLP uration of LLP, if	200					
(a) Bet (b) Bet 2 Inform 3 Inform	e relating to resolut tween the partners tween the partner a mation relating to do mation relating to vo mation of clauses in	ion of disputes and the LLP uration of LLP, if	200					
(a) Bet (b) Bet 2 Inform 3 Inform	e relating to resolut tween the partners tween the partner a mation relating to di mation relating to vi	ion of disputes and the LLP uration of LLP, if	200					

(c	relating to rule 20 (1)	
(d	f) relating to rule 24(18) (a)	
	Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)	
nfo	rmation with regard to changes (addition, omission or alteration) in the LLP Agreem	ent
6 D	Date of modification of the agreement (DD/MM/YYYY)	
(a	Number of amendments/changes made in LLP agreement till date	
(b	 SRN of Form 4 or Form 5 of last one year from the date of filing this form through which in the LLP agreement has been filed with the Registrar 	nich notice of change/amendment
	Sr. No. SRN	
	의 기계	
7 V	Whether change in agreement is on account of	
	Whether change in agreement is on account of Change in business activities	
٠ د	500 11 12 12 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13 13	
) (Change in business activities	
) (Change in business activities Change in partner(s)	
	Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing	
o (Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons	
o (Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons cify the other change to LLP agreements	
) (Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons cify the other change to LLP agreements Mutual Rights and Duties of Partners	artners/consent of requisite number or
] (Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons cify the other change to LLP agreements Mutual Rights and Duties of Partners Restrictions, if any, on the partners' authority Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the p	
] (Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons cify the other change to LLP agreements Mutual Rights and Duties of Partners Restrictions, if any, on the partners' authority Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the p percentage of partners	
] (Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons cify the other change to LLP agreements Mutual Rights and Duties of Partners Restrictions, if any, on the partners' authority Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the p percentage of partners Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to	
	Change in business activities Change in partner(s) Change in partner's contribution and % of profit sharing Change due to other reasons cify the other change to LLP agreements Mutual Rights and Duties of Partners Restrictions, if any, on the partners' authority Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the p percentage of partners Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to Details of Indemnity clause, if any	

	Details of agreement relating to - Expulsion of a partner						
	Details of agreement relating to - Resignation of a partner						
	Clause relating to resolution of disputes - Amongst the partners						
	Clause relating to resolution of disputes – Amongst the p	partners and the LLP					
	Information relating to duration of LLP, if any						
	Information relating to voluntary winding up						
	Information of clauses in the agreement relating to rule	16 (2)					
	Information of clauses in the agreement relating to rule	17 (1)					
	Information of clauses in the agreement relating to rule	20 (1)					
	Information of clauses in the agreement relating to rule	24(18) (a)		99			
	Any other information or clause relating to the LLP Agree	ement not covered ab	ove (optional)				
18 D	etails of change in business activity						
	Based on new/ changed business activities, search and sel s per NIC codes 2008)	ect industry sub class		Q			
	Primary			Delete			
	Primary			Delete Delete			
	Primary			Constitution of the last of th			
(b)	Primary Description of industrial activities to be carried out by the			Delete			
(b)				Delete			
	Description of industrial activities to be carried out by the			Delete			
	Description of industrial activities to be carried out by the Main industrial activity			Delete			
	Description of industrial activities to be carried out by the Main industrial activity - NIC Code			Delete			
	Description of industrial activities to be carried out by the Main industrial activity - NIC Code - Description of NIC code			Delete			
	Description of industrial activities to be carried out by the Main industrial activity - NIC Code - Description of NIC code Other industrial activity			Delete			
	Description of industrial activities to be carried out by the Main industrial activity - NIC Code - Description of NIC code Other industrial activity - NIC Code			Delete			

19 (a) Details of each partners' obligation to contribute money or property or other benefit or to perform services and their profitsharing ratio, after change in LLP agreement and Details of designated partners and partner appointed

S. No.	DPIN/Inc ome-tax PAN/Pas sport number of the partner/ nominee	Details of DIN/Income tax PAN/Passpo rt number	Name of Partner	Name of Nominee in case of Body Corporate	Designation (Partner/Desi gnated Partner)	Form of contribution (Conversion/ Cash/ Other than cash)	Monetary value of contributi on	% of Profit sharing	Type of change (Addition/ Deletion/C hange/No Change)
- 17					O Partner O Designated Partner				
					O Partner O Designated Partner				
					O Partner O Designated Partner	-	Total		

	Add Row
(b) (i) Total number of existing designated partners and partners prior to change	
(ii) Total number of designated partners and partners appointed	
(iii) Total number of designated partners and partners removed	
(iv) Total number of designated partners and partners after the change	
(c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR)	
(i) Existing	
(ii) Addition	
(iii) Reduction	
(iv) Total (i+ii-iii)	
(v) Total (in words)	
20 Change due to other reasons	
(a) Mutual Rights and Duties of Partners	
(b) Restrictions, if any, on the partners' authority	
(c) Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the partners/consent of requisite number or percentage of partners	

(d) Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where to be made at meetings of partners)	e the decisions are		
(e) Details of indemnity clause, if any			
(f) Details of agreement relating to - Admission of a new partner		ls.	
(g) Details of agreement relating to - Retirement of a partner			
(h) Details of agreement relating to - Cessation of a partner			
(i) Details of agreement relating to - Expulsion of a partner			
(j) Details of agreement relating to - Resignation of a partner			
(k) Clause relating to resolution of disputes - Between the partners			
(I) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner a	and the LLP		
(m) Information relating to duration of LLP, if any			
(n) Information relating to voluntary winding up			
(o) Information of clauses in the agreement relating to rule 16 (2)			
(p) Information of clauses in the agreement relating to rule 17 (1)			
(q) Information of clauses in the agreement relating to rule 20 (1)			
(r) Information of clauses in the agreement relating to rule 24(18) ((a)		
(s) Any other information or clause relating to the LLP Agreement n above (optional)	not covered		
ttachments			
(a) Initial LLP Agreement	My An	Chaose File	Remove Download
(b) Supplementary/ amended LLP agreement containing changes	folial Salit	Choose File	Remove Download
(c) Optional attachment(s) - if any	144-174-11	Choose File	Remove Downloss
atement			
the designated partner of the LLP do state that			

(ii) the particulars given above are in accordance with the initial LLP agree	ment /subsequent agreement relating to change			
in the LLP agreement;	for			
(iii) the original copy of LLP Agreement will be produced whenever called(iv) in case of change in contribution, the fees payable to Registrar have b				
(v) I make this statement conscientiously believing the same to be true. (vi) I am authorized to sign this form.				
*DIN/DPIN of the designated partner				
Certificate				
*It is hereby certified that I have verified the above particulars from the b and found them to be true and correct.	ooks and records of *			
*I further certify that all the required attachment(s) have been completel	y attached in this form.			
Chartered Accountant (in whole-time practice) or				
Cost Accountant (in whole-time practice) or				
Company Secretary (in whole-time practice)				
* Whether associate or fellow:				
○ Associate ○ Fellow				
* DSC Box	DSC BOX			
* Membership number or certificate of practice number				
	Save Submit			
For Office use only:				
eForm Service request number (SRN)				
eForm filing date (DD/MM/YYYY)				
Digital signature of the authorizing officer	R. <u> </u>			
This e-form is hereby registered	DSC BOX			
Date of signing (DD/MM/YYYY)				

Form language

Notice of appointment, cessation, change in name/address/designation of a designated partner or partner and consent to become a partner/designated partner

English

Hindi

partner [Pursuant to rule 8, 10(3), 22(2) and 22(3) of Limited Liability Partnership Rule: सन्यमेष जपते	s, 2009]
Refer instruction kit for filing the form	
All fields marked in * are mandatory.	
1(a) *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)	
(b) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
(c) *Address of the registered office of the LLP	
(d) *Email ID	
2 (a) *Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed	
(b) *Number of bodies corporate and their Nominees as designated partners for which this form is being filed	
(c) *Number of individual partner(s) for which this form is being filed	
(d) *Number of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being filed	
(e) *Total number of partner(s)/ designated partner(s) for which the form is being filed.	
3 Details of individual designated partner(s) for which this form is being filed (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in	designation
(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)	
(c) Changed designation (Category)	
(d) In case of change in designation to Designated Partner, DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number of partner	
(e) Designated partner identification number (DPIN)	
(f) Name	

(g) Whether resident of India		Yes O	No O
(h) Number of LLP(s) in which he/she is a part	ner	<u> </u>	
(i) Number of company(s) in which he/she is a	director		
Details of bodies corporate and their nomine	es as designated partners for which t	his form is being filed	
(a)The form is being filed for			
☐ Appointment ☐ Cessation	☐ Change in Designation	☐ Change in Nomine	e
Change in address of body corporate	Change in name of body cor	porate	
b) Date of Event (dd/mm/yyyy)			
(c) Type of body corporate (LLP/Foreign LLP/Company/Foreign Company/LLP in outside india (CIOI))	corporated outside India (LION)/ Company intor	porated .	
(d) Corporate identification number (CIN) or number (FCRN) or Limited liability partne Foreign limited liability partnership identi identification number	rship identification number (LLPIN) or		
e) Name of body corporate)(1)
Proof of change in Name of body corporat	E	Choose File	Remove Downloa
f) Country where registered			
g) Full address of registered office or princip	al place of business in India		
Address Line I			
Address Line II			
Country			
Pin code		7.1	
Area/Locality			[
City	(*		
District			
State/UT			
9763370 8 350)			

Proof of change in address of body corporate	Choose File Remove Download
(h) Phone	
(i) E-mail ID	
(j) Previous name, address of the body corporate	
Name and particulars of the person signing on behalf	of the body corporate as nominee
(k) DPIN	
(I) Name	
(m) Whether resident of India	○ Yes ○ No
(n) Designation & Authority in body corporate	
(o) Changed designation (Category)	
(p) DPIN/ PAN/ Passport number of the previous non	ninee
(q) Name of the previous nominee	
5 Details of individual partner(s) for which this form is	being filed
	being filed
Details of individual partner(s) for which this form is	being filed Change in Name of Partner
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for	Change in Name of Partner
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a	Change in Name of Partner
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a	Change in Name of Partner
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a	Change in Name of Partner ddress changes in name/Address. For all other partners, file the changes through
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a Th case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any form 4 (b)Date of Event (dd/mm/yyyy)	Change in Name of Partner ddress changes in name/Address. For all other partners, file the changes through
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any form 4 (b)Date of Event (dd/mm/yyyy) (c) Oincome tax permanent account number (income	Change in Name of Partner ddress changes in name/Address. For all other partners, file the changes through ne-tax PAN) Passport Number
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any orm 4 (b)Date of Event (dd/mm/yyyy) (c) Oincome tax permanent account number (Incor	Change in Name of Partner ddress changes in name/Address. For all other partners, file the changes through ne-tax PAN) Passport Number
Details of individual partner(s) for which this form is (a)The form is being filed for Appointment Cessation Change in designation Change in a In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any form 4 (b)Date of Event (dd/mm/yyyy) (c) O Income tax permanent account number (Incor	Change in Name of Partner ddress changes in name/Address. For all other partners, file the changes through ne-tax PAN) Passport Number x PAN) or Passport Number

Middle name		
Last name		
roof of change in Name of partner	(2019)	Chaose File Remove Download
(f) Father's Name		
First name		
Middle name		
Last name		
(g) Permanent Residential Address		
Address Line I		
Address Line II		
Country		V
Pin Code/Zip Code		
Area/Locality		
City		
District		
State/UT		
Jurisdiction of Police Station		
Proof of change in permanent residential address	18.17 m / 19-2	Choose File Remove Download
(h) Whether present residential address is same as the pe	rmanent residential addres	s O Yes O No
(i) If no, present residential address		
Address Line I		
Address Line II		
Country		
Pin Code/Zip Code		
Area/Locality		

☐ Change in address of body corporate ☐ Change in address of nominee	ange in name of non	ninee 🗆	Change in nar	ne of body corp	orate
	ange in Nominee		ge in Designatio	on.	
etails of bodies corporate as partners and their nomin	nees for which this I	orm is being f	iled		
) Number of company(s) in which he/she is a director					
s) Number of LLP(s) in which he/she is a partner					
r) Changed designation (Category)					
q)(iii) If 'others' selected, please specify					
(Government/Teaching/Others)					
 (i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Servicem 	con)				[V
Date of Birth (dd/mm/yyyy) Output Date of Birth (dd/mm/yyyy)					
o) Nationality					[V
n) Whether resident in India			○ Yes	O No	
m) Previous name/ previous address					
I) Email ID					
k) Mobile		완			
j) Phone					
Proof of change in present residential address	1/4/57 1/8	2	Choose File	Remove	swrlcad
Jurisdiction of Police Station					
State/uT					19

The flower of format falls		ë
(b) Date of Event (dd/mm/yyyy) (c) Type of body corporate		
	ted outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI/ Others).	
(d) CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identif	fication number	
(e) Name of body corporate		104-104
Proof of change in name of body corporate	Was 2 MP Choose Site Remove Drivinged	
(f) Country where registered		
(g) Full address of registered office		
Address Line I		
Address Line II		
Country	V	
Pin Code/Zip Code		
Area/Locality	· ·	
City		
District		
State/uT		
Jurisdiction of Police Station		
Proof of change in address of body corporate	Charse File Remove Download	
(h) Phone		
(i) Email ID		
(j) Previous name/ previous address		
(k) Name and particulars of the person signing on behalf of	of the body corporate as nominee	
(I)* O Income tax permanent account number (Income	e-tax PAN) Passport Number	
O DPIN		
(m) Income tax permanent account number (income-tax or DPIN	PAN) or Passport Number Verily income fax PAN/ Pro. 6	

_			
	(n) Name of Nominee		10
	First name		
	Middle name		
	Last name		
	Proof of change in Name of Nominee	F-Cost 2 M/9	Choose Fie Remove Dourload
	(o) Father's Name		
	First name		
	Middle name		
	Last name		
	(p) Permanent Residential Address		
	Address Line I		
	Address Line II		
	Country		▼
	Pin Code/Zip Code		
	Area/Locality		▼
	City		
	District		
	State/UT		
	Jurisdiction of Police Station		
	Proof of change in address of nominee	Tau Tint	Chaose file Remove Download
	(q) Whether present residential address is same as the	e permanent residential address	O Yes O No
	(r) If no, present residential address		
	Address Line I		
	Address Line II		
	Country		▼
	Pin Code/Zip Code		
	Area/Locality		▼

City			
District			
State/UT			
Jurisdiction of Police Station			
Proof of change in address of Nominee	alia el	Choose File	Remove Download
(s) Phone			
(t) Mobile			
(u) Email ID			
(v) Previous name/ previous address			
(w) Whether resident in India		○Yes	O No
(x) Nationality			V
(y) Date of Birth (dd/mm/yyyy)		+	
(z)(i) Occupation type {Self Employed/ Professional/ Homemoker/ Student/ Serviceman}			v
(z)(ii) Area of occupation (Government/Teaching/Others)			T
(z)(iii) If 'others' selected, please specify			
(aa) Designation & Authority in body corporate			
(ab) Changed designation (Category)			
(ac) Income-tax PAN/ passport number/ DPIN of the previous nor	ninee		
(ad) Name of the previous nominee			
ttachments			
(a) Consent to become a partner/ designated partner	- 6	Choose File	Hemove Download
(b) Related Entity Details	607,545	Choose File	Hemove Download
(c) Evidence of cessation	$\beta(\rho)/(\theta)$	Choose File	Remove Download
(d) Where the appointed partner is a body corporate, copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a	profile	Choose File	Remove Download
partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization of such body corporate also on letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/ designated par on its behalf.			

(e) Optional attachment (if any)		Choose File Remove Download
Statement * To the best of my knowledge and belief, the info	rmation given in this for	m and its attachments is correct and complete
I, being a designated partner of the LLP, am auth		
*To be digitally signed by a designated partner		DSC BOX
* DPIN of the Designated Partner		+
Certificate by practicing professional		
* It is hereby certified that I have verified the above particular	lars (including attachme	nt(s)) from the records of
and found them to	be true and correct. I fur	ther certify that all the required
attachment(s) have been completely attached to this form	n.	
* Category		
Chartered accountant (in whole time practice)		
Cost accountant (in whole time practice)		
Company secretary (in whole-time practice)		
* Whether associate or fellow:		
O Associate O Fellow		
*Membership number or certificate of practice number		
*Signature Field 2	1	DSC BOX
		Save
Far office use only:		
eForm Service request number (SRN)		
eForm filing date (dd/mm/yyyy)		
This e-Form is hereby registered		
Digital signature of the authorizing officer		DSC BOX

Si - (g

Date of signing	g (dd/mm/yyyy)		
Or			
* This eForm h correctness gi	nas been taken on file maintained wen by the filing LLP.	by the registrar through electronic mode	and on the basis of statement of
	2		
	2		

partners

(c) Copy of the direction received from Central Government

LLP Form No. 5

Refer instruction kit for filing the form

Notice for change of name

[Pursuant to rule 20(2) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Form language

English

Choose File

Resoove

Download

Hindi

A Secretary and the second sec			
LLP details			
1 *Limited Liability Partnership Identification number (LLPIN)			
2 (a) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)			
(b) *Service Request Number (SRN) of RUN			
(c) *New name of LLP after change			
(d) *Address of registered office of the LLP			
(e) Jurisdiction of Police Station			
(f) *Email ID of the LLP			
3 (a) *Whether change in name is due to change in business of the Li	LP	O Yes	O No
(b) SRN of Form 3			
*Whether change in name is			
Based on the procedure laid down in the LLP agreement	☐ With co	onsent of all partners	
Based on the direction from Central Government	☐ Based o	on the direction from I	Registrar
(a) Clause Reference number of the LLP Agreement			
(b) Relevant extract of the LLP agreement			
5 *Date on which consent of partners was taken under sub-rule (1) of Rule 20 (DD/MM/YYYY)			
	22		
of Rule 20 (DD/MM/YYYY)	Stav Field	Choose File	Remove Downloa

(d) Copy of the direction received from Registrar	100 to 4 (AL)	Choose File Remove Download
(e) Optional attachment(s) - if any	One have	Choose File Remove Downloa
Statement		
* To the best of my knowledge and belief, the informat	tion given in this application ar	nd its attachments is correct and complet
* □ I, being a designated partner of the LLP, am authorise	ed to sign and submit this form	
* To be digitally signed by a designated partner		DSC BOX
* DIN/DPIN of the designated partner		
Certificate		
It is hereby certified that I have verified the above particul	lars (including attachment(s)) f	rom the books and records of *
and found them to be true and correct. I further certify the	at all the required attachment	s) have been completely attached
to this form.	#1. #1. #1. #1. #1. #1. #1. #1. #1. #1.	
* To be digitally signed by		DSC BCX
Chartered Accountant (in whole-time practice)		
Cost Accountant (in whole-time practice)		
Company Secretary (in whole-time practice)		
* Whether associate or fellow:		
Associate O Fellow		
*Membership number or certificate of practice number		
		Save
For office use only:		
eForm Service request number (SRN)		
Form filing date		
DD/MM/YYYY)		
Digital signature of the authorizing officer		
This e-form is hereby registered		DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)		
Ages of Administration of Land		

Form language

AND THE REAL PROPERTY.	Statement of Account & Solvency and Charge filing	English	Hindi
THINK	[Pursuant to rule 24 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]	9]	
सत्यमेव अधते			
	action kit for filing the form		
SECTION SECTION	1501 N 50 Aug 1 (1905 150 N 50 N 50 N 50 N 50 N 50 N 50 N 5		
All fields mo	arked in * are mandatory		
Purpose			
1 *Stateme	nt of Account and Solvency or Charge State	ement of Account and Solvency) Charge
LLP/FLLP de	etails -		
2 Statemen	t of Account and Solvency as at (DD/MM/YYYY)		
	d Liability Partnership Identification Number (LLPIN) / Foreign Lim rship Identification Number (FLLPIN)	nited Liability	
(b) Name	of Limited Liability Partnership (LLP)/Foreign Limited Liability Par	tnership (FLLP)	
(c) Addres	ss of registered office of the LLP or principal place of business in I	ndia of FLLP	
(d) Jurisdi	ction of Police Station		
(e) Email I	0		
(e) criteri			
(f) Total m	nonetary value of obligation of contribution as on above date (IN	R)	
Part A: State	ement of Solvency		
4 (a) 🔲 We,	being the designated partners or authorized representatives of		do solemnly
Lim	rm and sincerely declare that we have made a full inquiry into the sited Liability Partnership, and that, having done so, have formed its debts in full as they become due in the normal course of bus	the opinion that the LLP/ FLLP (
(b) 🔲 We	append a Statement of the Assets and Liabilities as at	(DD/MM	/YYYY) and Income
	Expenditure for the period ended on e before the making of this declaration.	(DD/MM/YYYY) being to	he latest practicable
The second secon	have already filed a statement indicating creation of charges or incial year.	modification or satisfaction thereof	till the present
(d) 🔲 We	declare that the turnover O does not exceed O exceeds 40 l	akh rupees.	
(e) 🗌 We	declare that the obligation of contribution O does not exceed (exceeds 25 lakh rupees.	

The partners/ authorized representatives have taken prop- accounting records and preparation of accounts in accord- thereunder.	ance with the provisions of the LI	P Act and the Rules made
☐ We make this statement conscientiously believing it to be Partnership Act, 2008, the rules made thereunder.	true, and by virtue of the provisi	ons of the Limited Liability
B: Statement of Account ternent of Assets and Liabilities as at [DD/	MM/YYYY)	
Particulars	Figures as at the end of the current reporting period (in Rs.)	Figures as at the end of the previous reporting period (in Rs.)
(I) CONTRIBUTION AND LIABILITIES		
(1) Partner's funds		
Contribution received		
Reserves and surplus (including surplus being the profit/loss made during year)		
(2) Liabilities	III CONTRACTOR OF THE PARTY OF	
. Secured loans		
Unsecured loans		
Short term borrowings		
Creditors/Trade payables - Advance from customers		
Amount of other liabilities		
Other liabilities (to specify)		
Provisions		
for taxation		
for contingencies		
for insurance		
other provisions (if any)		
Total		
(II) ASSETS		
Gross Fixed assets (including intangible assets)		
Less: depreciation and amortization		
Net fixed assets		
Investments		
Loans and advances		
Inventories		
Debtors/trade receivables		
Cash and cash equivalents		
Amount of other assets		_
Other assets (to specify)		
Total		

Contingent Liability details

				Add row Deleter
(b)	(c)	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(d)	
S. No.	Description of contingen	Habilito		ount
	bescription of contingen	rability	Ain	ounc
	ome and Expenditure			
	come and Expenditure (in F	705		
Particulars		Figures for the period (Current reporting period) From (DD/MN	(- 0 - cc	Figures for the period (Previous reporting period) From (DD/MM/YYYY
•		To [DD/MM	(/1111)	To [DD/MM/YYYY
Income			- 2	
Gross turnover				
The section of the se	y or service tax			
Net Turnover D	etails			
(I) Domestic tur	nover			
(a) Sale of go	ods manufactured			
(b) Sale of go	ods traded			
(c) Sale or su	pply of services			
(II) Export turno	ver			
(a) Sale of go	oods manufactured	W		
(b) Sale of go				
	pply of services			
Other income				
ncrease/ (decre for raw material inished goods)	ease) in stocks (including is, work in progress and			
otal Income				
xpenses	east the control of the			
law material co	and the second s			
urchases made				
consumption of lower and fuel	stores and spare parts			
	véne			
ersonnel Exper				
Administrative e	Capacita and and and and and and and and and an			
ayment to audi				
elling expenses nsurance expen				
nsurance expen Depreciation and				
repreciation and	a amortization			

Other expenses

Particulars	Figures for the period (Current reporting period)	(Previous reporting period)
	From (DD/MM/YYYY)	From (DD/MM/YYYY)
	To [DD/MM/YYYY)	To [DD/MM/YYYY)
Total expenditure		
Net Profit or Net Loss (before taxes)		
Provision for Tax		
Profit after Tax		
Profit transferred to Partners' account		
Profit transferred to Reserves and surplus		
tachments		
		CALLED COLORS
Optional attachment(s) - if any	2459 £ 886	Choose Frie Remove Download
PIN/ Income -tax PAN		
gnature of Designated Partners of LLP or au preign LLP	thorized representatives (AR) of a	DSC BOX
PIN/ Income -tax PAN		
gnature of Interim Resolution Professional quidator/LLP Administrator	[IRP]/Resolution Professional (RP)/	DSC BOX
articulars of the person signing and submitt	ing the form	
ame		
esignation quidotor/Interim Resolution Professional (IRP)/ Resoluti P Administrator)	on Professional (RP)	₹
quidator/Interim Resolution Professional (IRP)/ Resoluti	Professional (IRP)/Resolution	
quidator/Interim Resolution Professional (IRP)/ Resoluti P Administrator) come-tax PAN in case of Interim Resolution	Professional (IRP)/Resolution	O Auditor
quidotor/Interim Resolution Professional (IRP)/ Resoluti P Administrator) come-tax PAN in case of Interim Resolution ofessional (RP)/Liquidator/LLP Administrato	Professional (IRP)/Resolution of Authorized representative	O Auditor
quidator/Interim Resolution Professional (IRP)/ Resoluti P Administrator) come-tax PAN in case of Interim Resolution rofessional (RP)/Liquidator/LLP Administrato	Professional (IRP)/Resolution O Authorized representative articulars contained in the Statement of A	O Auditor

and found them to be true and fair.	
PIN/ Income-tax PAN/ Membership Number	
lame of the designated partner/ authorized representative/ auditor	
Address Line 1	
uddress Line 2	
Country	▼
in code/Zip Code	
rea/Locality	
ity	
listrict	
tate	
urisdiction of Police Station	
hone	
-mail ID	
o be digitally signed by	
esignated Partner/ Authorized representative/ Auditor	DSC BCX
	Annine

2 Particulars for creation or modification or satisfaction of charges	by an LLP
LLP/ FLLP Details	
3 (a) Limited Liability Partnership identification Number (LLPIN) / Fo Partnership Identification Number (FLLPIN)	oreign Limited Liability
(b) Name of Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign Limited Li (FLLP)	ability Partnership
(c) Address of registered office of the LLP or principal place of but	siness in India of FLLP
(d) Jurisdiction of Police Station	
(e) Email ID	
Purpose	
4 (a) This form is for O Creation of charge O Modific	ation of charge Satisfaction of Charge
(b) Charge identification number of the charge to be modified or	satisfied
(c) Whether charge is modified in favor of Asset reconstruction co	empany (ARC) or assignee O Yes O No
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as p	
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as possible of charge.	er the charge agreement O Yes O No
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as posterior of charge. Type of charge. 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a continuous cont	er the charge agreement O Yes O No
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as posture of charge Type of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common of the property charged indicating whether it is a common of the property or any interest therein – Residential	er the charge agreement O Yes O No
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as posture of charge Type of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limits of the property or any interest therein — Residential Immovable property or any interest therein — Others	er the charge agreement O Yes O No charge on Immovable property or any interest therein – Con
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as posture of charge Type of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limits of the property or any interest therein — Residential Immovable property or any interest therein — Others Movable property - Inventory	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as postular of charge Type of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limits of the property of any interest therein – Residential Immovable property or any interest therein - Others Movable property - Inventory Movable property - Motor Vehicle (Hypothecation)	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery Movable property - Inventory (incl. Receivables)
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as property of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limits of the property or any interest therein — Residential Immovable property or any interest therein — Others Movable property - Inventory Movable property - Motor Vehicle (Hypothecation) Movable property - Others	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery Movable property - Inventory (incl. Receivables) Movable property - Ship or any share in a ship
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as property of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limits of the property of any interest therein – Residential Immovable property or any interest therein – Others Movable property - Inventory Movable property - Motor Vehicle (Hypothecation) Movable property - Others Intangibles – Trademarks	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery Movable property - Inventory (incl. Receivables) Movable property - Ship or any share in a ship Intangible - Goodwill
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as property of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limits of the property of any interest therein – Residential Immovable property or any interest therein – Others Movable property - Inventory Movable property - Motor Vehicle (Hypothecation) Movable property - Others Intangibles – Trademarks	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery Movable property - Inventory (incl. Receivables) Movable property - Ship or any share in a ship Intangible - Goodwill Intangible – Patent
We see	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery Movable property - Inventory (incl. Receivables) Movable property - Ship or any share in a ship Intangible - Goodwill Intangible - Patent Intangible - License under a Patent
(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as property of charge Type of charge 5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a common limit of the property or any interest therein – Residential Immovable property or any interest therein – Others Movable property - Inventory Movable property - Motor Vehicle (Hypothecation) Movable property - Others Intangibles – Trademarks Intangible - License Intangible - Copyright	charge on Immovable property or any interest therein – Com Movable property - Equipment and Machinery Movable property - Inventory (incl. Receivables) Movable property - Ship or any share in a ship Intangible - Goodwill Intangible - Patent Intangible - License under a Patent Intangible - Copyright under a Patent

) If others,	please specify		[
etails of cha	rge holder				
(a) Whether	r consortium finance is involve	rd		O Yes	O No
(b) Please p	rovide Lead Banker's Name				
(c) Whether	joint charge is involved			O Yes	O No
(a) Number	of charge holders				
(b) Whether	Charges rank pari passu			O Yes	O No
(c) List of the	e Charge holders			Downloa	ad Excel Import
(d) Rank	(e) Name of the Charge holder	(f) Particulars of the property charged	(g) Details of their ex the charge (in %)	ctent on	(h) Maximum amount secured (in INR)
					- Land
a) Category (Notionalize company/C	of charge holders d bank/Scheduled bank/Private sector o-operative bank/Foreign Bank/Indivi	r bonk/Financial institution/Non-banking Idual/Others)	financial		\
a) Category (Notionalize compony/C b) If others, c) Name of t	d bank/Scheduled bank/Private secta a-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify he charge holder	idual/Others)	financial		\ V
a) Category (Notionalize company/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas	d bank/Scheduled bank/Private secta a-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify	idual/Others)	financial		
a) Category (Notionalize compony/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas	d bank/Scheduled bank/Private secta a-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify he charge holder	idual/Others)	financial		
a) Category (Notionalize company/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name	d bonk/Scheduled bank/Private secto o-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify he charge holder e charge holder or ARC or ass	idual/Others)	financial		
a) Category (Notionalize compony/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name F) Address Address Li	d bank/Scheduled bank/Private secta a-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify he charge holder e charge holder or ARC or ass	idual/Others)	financial		
a) Category (Notionalize company/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name f) Address Address Li Address Li	d bank/Scheduled bank/Private secta a-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify he charge holder e charge holder or ARC or ass	idual/Others)	financial		
a) Category (Notionalize compony/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name F) Address Address Li	d bank/Scheduled bank/Private secta a-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify he charge holder e charge holder or ARC or ass	idual/Others)			▼
a) Category (Notionalize compony/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name Address Li Address Li Country	d bank/Scheduled bank/Private sector-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify the charge holder e charge holder or ARC or assi	idual/Others)			▼
a) Category (Notionalize company/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name f) Address Address Li Address Li Country Pin code/Z	d bank/Scheduled bank/Private sector-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify the charge holder e charge holder or ARC or assi	idual/Others)	financial		[V]
a) Category (Notionalize compony/C b) If others, c) Name of t d) CIN in cas e) Name F) Address Address Li Address Li Country Pin code/Z Area/Local	d bank/Scheduled bank/Private sector-operative bank/Foreign Bank/Indivi please specify the charge holder e charge holder or ARC or assi	idual/Others)	financial		[V]

Jurisdiction of Police Station		
(g) E-mail ID		
(h) Whether charge holder is having a valid Income Tax PAN	O Yes	O No
(i) Income Tax- Permanent Account Number (PAN)		
(j) BSR Code / Branch Code		
Details of charge		
Nature or description of instrument(s) creating or modifying the charge		
10 (a) Date of the instrument creating the charge (DD/MM/YYYY)		
(b) Date of the instrument modifying the charge (DD/MM/YYYY)		
(c) Date of satisfaction of charge in full (DD/MM/YYYY)		
11 (a) Whether charge created or modified outside India	O Yes	O No
(b) In case charge created or modified outside India on the property situated outside India, the date of receipt of the documents in India (DD/MM/YYYY)		
12 (a) Maximum amount secured by the charge (in case the amount is in foreign currency, rupee equivalent to be stated) (in Rs.) (in case of modification of charge, enter the amount secured by the charge after such modification)		
(b) Maximum Amount secured by the charge in words		
(c) In case amount secured by the charge is in foreign currency, mention details		
13 Brief particulars of the principal terms and conditions and extent and operation of the cl	harge	
 (a) Date of Creating Security Interest by actual/constructive deposit of title deeds within bank/ housing finance company (DD/MM/YYYY) 		
(b) Borrower's customer/account number		
(c) Rate of interest		
(d) Repayment term (in months)		
(e) Terms of repayment		
(f) Nature of facility		
(g) Date of disbursement (DD/MM/YYYY)		
(h) Miscellaneous narrative information		
(i) Margin		

6.3

II) E	stent and operation of the	cinage		
(k) C	thers			
sset C	etails			
	ise of acquisition of proper aired	rty, subject to charge, furnis	h the following details relating	to existing charge on the property
(a) D	ate of instrument creating	or evidencing the charge (D	D/MM/YYYY]	
(b) D	escription of the instrume	nt creating or evidencing th	e charge	
(c) D	ate of acquisition of the pr	operty (DD/MM/YYYY)		
(d) C	harge ID			
(e) A	mount of the charge (in IN	R)		6
(f) Pa	rticulars of the property ci	harged		
15	(a) Short particulars of th property)	e property or asset(s) charg	ed (including complete addre	ss and location of the
15			ed (including complete addre	O Dwelling interest
15	(b) Plot /Dwelling Interes	t	O Plot	O Dwelling interest
15	property) (b) Plot /Dwelling Interes			
15	(b) Plot /Dwelling Interes (i) Details of Plot Unit Evaluated Price of Asset as on Security Interest Creation date	t	O Plot	O Dwelling interest
15	(b) Plot /Dwelling Interes (i) Details of Plot Unit Evaluated Price of Asset as on Security interest Creation date (in INR) Street Number &	Nature of Property	O Plot PLOT ID Number	O Dwelling interest Survey No. /GAT No. etc.*

Asset as on Security interest Creation date (in INR)	Nature of Property	Plot ID Number	Survey No. /GAT No.*
Dwelling Unit ID Number	Floor No.	Building Name and Society Name	Street name and number
Sector/Block Number	Locality	Landmark	Village/Town
Taluka	Pin code	District	State
Latitude	Longitude	Area of dwelling (Square feet,	/meter)
representation in various s	lates ar union territories can b		
*Survey number, GAT num representation in various s	ber, Khesra number; khweta n lates ar union territories can b	umber, Mouza number, Phase number	or any other such similar al Office/Municipal Corporation
*Survey number, GAT num representation in various s (All the fields should be cap Grampanchayat are to be s /hether any of the proper	ber, Khesra number; khweta n lates or union territories can b stured as appearing in the rev specified and also the area of t ty or interest therein under company/ LLP/ FLLP in wh	umber, Mouza number, Phase number se captured in this field. enue record, flat no, house no, Municipa the immovable property as well as bour r reference is not registered	or any other such similar al Office/Municipal Corporation
*Survey number, GAT num representation in various s (All the fields should be cap Grampanchayat are to be a /hether any of the proper the name of the LLP IN / LLPIN / FLLPIN of the	ber, Khesra number; khweta n lates or union territories can b stured as appearing in the rev specified and also the area of t ty or interest therein under company/ LLP/ FLLP in wh	umber, Mouza number, Phase number se captured in this field. enue record, flat no, house no, Municipathe immovable property as well as bour reference is not registered ose name property or	or any other such similar al Office/Municipal Corporation
*Survey number, GAT num representation in various s (All the fields should be cap Grampanchayat are to be a /hether any of the proper in the name of the LLP IN / LLPIN / FLLPIN of the interest therein is register.	ber, Khesra number; khweta n tates or union territories can b stured as appearing in the rev specified and also the area of t ty or interest therein under company/ LLP/ FLLP in whe ed (if applicable)	umber, Mouza number, Phase number se captured in this field. enue record, flat no, house no, Municipathe immovable property as well as bour reference is not registered ose name property or	or any other such similar al Office/Municipal Corporation

18 Particulars of present modification		
Attachments		
19 (a) Instrument of creation or modification	cars. Ma	Choose File Remove Downlo
(b) Instrument evidencing creation or modification of charge in case of acquisition of property which is already subject to charge	No. : ste	Choose File Remove Downlo
(c) Letter of charge holder stating that the amount has been satisfied	BANG (TAB	Choose File Remove Downlo
(d) Optional attachment(s) - if any	Mustini	Chaose File Remove Downlo
To be digitally signed by		
Designated partner or Authorized representative		DSC BOX
PIN / Income-tax PAN		
/erification		
we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars meter orrectly stated.		
we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars me orrectly stated. we am/ are duly authorized to sign this form.		
Perification / we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars me orrectly stated. / we am/ are duly authorized to sign this form. To be digitally signed by Designation		
we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars me orrectly stated. we am/ are duly authorized to sign this form. o be digitally signed by esignation		
we confirm that the attached charge instrument(s) or document ith the charge holder and all the information and particulars metorrectly stated. we am/ are duly authorized to sign this form. be digitally signed by esignation harge holder		re derived there from are concisely and
we confirm that the attached charge instrument(s) or document ith the charge holder and all the information and particulars meterically stated. we am/ are duly authorized to sign this form. be digitally signed by esignation harge holder		re derived there from are concisely and
we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars meterically stated. we am/ are duly authorized to sign this form. be digitally signed by designation harge holder be digitally signed by esignation		re derived there from are concisely and
we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars meterically stated. we am/ are duly authorized to sign this form. be digitally signed by designation harge holder be digitally signed by esignation RC or assignee		DSC BOX
/ we confirm that the attached charge instrument(s) or document with the charge holder and all the information and particulars me orrectly stated. / we am/ are duly authorized to sign this form. To be digitally signed by	ntioned above ar	DSC BOX

* Category					
Chartered Accountant in whole time pr	ractice				
Company Secretary in whole time prac	tice				
Cost Accountant in whole time practice	e)		DSC BOX	新田 藍	
* Whether					
Associate Fellow					
*Membership number or Certificate of prac	ctice number				
				Save	omit
This eForm has been taken on file maintai correctness given by the filing LLP	ned by the registrar	through electronic mod	le and on the basis	of statement o	f
For office use only:					
eForm Service request number (SRN)					
eForm filing date (DD/MM/YYYY)					
					1.5
		15		- 12 - 13	
12					

Form language

Consent by Designated Partners	English	Hindi
[Pursuant to Section 7(3) to the Limited Liability Partnership Act, 2008 an	nd Rule 7 of	
the Limited Liability Partnership Rules, 2009)	in the contract of	
प्रत्यमेव जवते		
Refer instruction kit for filing the form		
Ul fields marked in * are mandatory		
(a) *Name of LLP		
(b) *Address of the registered office of LLP		
	: 12	
is declaration is in respect of		
*Total number of designated partners having valid DIN/ DPIN		
(a) *Individuals		
(h) *Nominees of Body Cornersta		
(b) *Nominees of Body Corporate		
(b) *Nominees of Body Corporate onsent to act as Designated Partner		
ensent to act as Designated Partner	suant to section 7(3) of th	e Act
nsent to act as Designated Partner I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur	suant to section 7(3) of th	e Act
onsent to act as Designated Partner I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars	suant to section 7(3) of th	e Act
nsent to act as Designated Partner I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number	suant to section 7(3) of th	e Act
onsent to act as Designated Partner I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number *Name of Designated Partner	suant to section 7(3) of th	e Act
I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number *Name of Designated Partner as a nominee of	suant to section 7(3) of th	e Act
onsent to act as Designated Partner I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number *Name of Designated Partner as a nominee of Name of the body corporate having Corporate identity number (CIN) or foreign company registration	suant to section 7(3) of th	ne Act
I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number *Name of Designated Partner as a nominee of Name of the body corporate having Corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN)	suant to section 7(3) of th	e Act
I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number *Name of Designated Partner as a nominee of Name of the body corporate having Corporate Identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any	suant to section 7(3) of th	e Act
I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pur Particulars *Designated Partner Identification Number *Name of Designated Partner as a nominee of Name of the body corporate having Corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other registration number		

Form language

English

Hindi

Annual Return of Limited Liability Partnership (LLP)
[Pursuant to rule 25(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Refer instruction kit for filing the form	
ull fields marked * are mandatory	
LP details	
(a) *Financial year (From date) (DD/MM/YYYY)	
(b) *Financial year (To date) {DD/MM/YYYY)	
*Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN)	
(a) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
(b) *Address of the registered office of the LLP	
(c) *Jurisdiction of Police Station for the registered office	
(d) Other address if declared under section 13(2) for service of documents	
(e) Jurisdiction of Police Station for the other address	
(f) *e-mail ID	
*Business Classification (Business/ Profession/Service/Occupation/Others)	[v
*Principal business activities of the LLP	
Details as on 31st March of the period for which annual return is being filed	
(a) *Total number of designated partners	
(b) *Total number of partners	
(c) * Total obligation of contribution of partners of the LLP (in Rs.)	
(d) *Total contribution received from all the partners of the LLP (in Rs.)	

(a) *Designation		
	Identification number (DPIN)/ Income tax (ix PAN)/ Passport number	permanent account
(c) *Name		
(d) *Date of Appointmen	nt (DD/MM/YYYY)	
(e) Date of Cessation (DI	D/MM/YYYY)	
(f) Date of change in des	ignation (DD/MM/YYYY)	
g) Previous Designation		
h) Previous Name, if any	,	
i) *Obligation of contrib	ution	
j) Contribution received	and accounted for	
k) Whether resident in I	ndia	O Yes O No
l) Number of limited liab	oility partnership(s) in which he/she is a par	rtner
m) Number of company	(s) in which he/she is a director	
n) Details of company(s)	/ LLP(s) in which partner/ designated partn	ner is a director/ partner
(0)	(p)	(q)
5. no.	CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP
X X		
X X		

(FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or For Limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number c) *Name of the body corporate d) *Full address of the registered office or principal place of business in India	reign
 (b) *Corporate identity number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or Foreign Limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number (c) *Name of the body corporate (d) *Full address of the registered office or principal place of business in India 	reign
Limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other	reign
(d) *Full address of the registered office or principal place of business in India	
(d) *Full address of the registered office or principal place of business in India	
(e) *Country where registered	1
(f) *Obligation of contribution	
g) Contribution received and accounted for	•
(h) Name and particulars of person signing on behalf of body corporate as no	minee
i)*Name	
(j) *DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number	
(k) *Designation	
(I) *Date of Appointment (DD/MM/YYYY)	
(m) Date of Cessation (DD/MM/YYYY)	
(n) Date of change in designation (DD/MM/YYYY)	
(o) Previous Designation	
(p) Previous Name, if any	
(q) Whether resident in India	○ Yes ○ No
(r) Number of limited liability partnership(s) in which he/she is a partner	
(s) Number of company(s) in which he/she is a director	
(t) Details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a dire	ector/ partner
(u) (v)	(w)
S. no. CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP

Category	Nu	mber of	Number of Desig	gnated Partne	ers	Total	
	pa		Resident in India				
(a) Individuals							
(b) LLPs							
(c) Companies							
d) Foreign LLPs							
e) Foreign compar							
f) LLPs incorporate India							
g) Companies inco outside India/ C registered in Sik	ompanies						
registered in Sik	Kitti						-
2.001						1	
articulars of penalt	artnership	1 0					
articulars of penalt i) Limited liability p (a) Number of ro	artnership	(c) Offence			d) Penalty Impo	osed	
articulars of penalt i) Limited Hability p (a) Number of ro b) section Number	artnership ows required	(c)				osed	
b) ection Number i) Partners / Design	artnership ows required nated partners	(c)				osed	
articulars of penalt) Limited liability p (a) Number of ro b) ection Number	artnership ows required nated partners	(c)				osed	
articulars of penalt i) Limited liability p (a) Number of ro b) ection Number	artnership ows required nated partners	(c)	(e)			osed	
articulars of penalt i) Limited liability p (a) Number of ro b) ection Number i) Partners / Design (a) Number of ro	artnership ows required nated partners ws required	(c) Offence	(e) Section Number		Penalty Impo	osed y Imposed	
articulars of penalt) Limited liability p (a) Number of ro b) ection Number (a) Partners / Design (a) Number of rov PIN/ Income tax AN/ passport	artnership ows required nated partners ws required (c) Name of Partner	(c) Offence (d) Name of Nominee in case of body	Section	(1)	Penalty Impo		

(b)	(c)		(d)	Jun of offense
Section Number	Offence		Date of compoun (DD/MM/YYYY)	aing of attence
2 *Whether turnover of the LLP ex	ceeds 5 crores		OYes	○ No
attachments				
3 Optional attachment(s) - if any		10.00	Chaose File	Remove Downloa
/erification				
☐ *To the best of my knowledge a	nd belief, the information	n given in this form ar	d its attachment is corre	ect and complete.
To be digitally signed by			DSC BOX	以是
Particulars of the person signing an	d submitting the form			
*Name				
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res				[,
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In	ncome-tax PAN in case of	Interim Resolution LP Administrator		
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RPJ/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe	ncome-tax PAN in case of	Interim Resolution LP Administrator		
*Name *Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate I certify that Annual Return con	ncome-tax PAN in case of ssional (RP)/Liquidator/LI	LP Administrator		
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate	ncome-tax PAN in case of essional (RP)/Liquidator/Li	LP Administrator	DSCBOX	
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate I certify that Annual Return col	ncome-tax PAN in case of essional (RP)/Liquidator/Li	LP Administrator	D\$C BOX	
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate I certify that Annual Return col	ncome-tax PAN in case of essional (RP)/Liquidator/Li	LP Administrator	DSC BOX	
*Designation Designated Partner/Liquidator/ Interim Res Resolution Professional (RPJ/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate I certify that Annual Return co	ncome-tax PAN in case of ssional (RP)/Liquidator/Li ntains true and correct in ed Partner	LP Administrator		
Designation Designated Partner/Liquidator/Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra PDPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate I certify that Annual Return col To be digitally signed by Designate DPIN of the designated partner	ncome-tax PAN in case of ssional (RP)/Liquidator/Li ntains true and correct in ed Partner OR e verified the above parti	LP Administrator formation.		ords of
Designation Designated Partner/Liquidator/Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Dertificate I certify that Annual Return con To be digitally signed by Designate DPIN of the designated partner It is hereby certified that I have	ncome-tax PAN in case of ssional (RP)/Liquidator/Liquid	LP Administrator formation. iculars (including atta	chment(s)) from the rec	ords of
*Designation Designated Partner/Liquidator/Interim Res Resolution Professional (RP)/LLP Administra *DPIN of the designated partner/ In Professional (IRP)/Resolution Profe Certificate I certify that Annual Return col To be digitally signed by Designate DPIN of the designated partner	ncome-tax PAN in case of ssional (RP)/Liquidator/Liquid	LP Administrator formation. iculars (including atta	chment(s)) from the rec	ords of required

			Salomit
This eForm has been taken on file maintained by the registrar of companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.			
or office use or	aly:	100 10	
Form Service re	equest number (SRN)		
Form filing date	e (DD/MM/YYYY)		
		V	
		e e	2. 9

Form language

English Hindi

[Pursuant to rule 16(3) of Limited Liability Partnership Rules, 20	09]
सत्यमेव जपते Refer instruction kit for filing the form	
All fields marked in * are mandatory	
LLP Information	
1 *Limited Liability Partnership Identification number (LLPIN)	
2 *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
3 (a) *Address of the registered office of the LLP	
(b) *Email ID	
(c) *Jurisdiction of Police Station	
4. Other address details	
(a) *Pursuant to section 13(2) of the Limited Liability Partnership Act, 2008 the address, other than the address of its registered office, for serving a doc	e above-named LLP declares the following ument on it or its partner or designated partner:
(b)* Other Address	
* Line I	
Line II	
*Country	V
*Pin code/Zip Code	
*Area/Locality	▼
*City	
*District	
*State/ UT	
*Latitude	
*Longitude	
Phone	

* To be digitally signed by a designated partner * DPIN of the designated partner Certification by practicing professional *It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by			100		
*Whether change in address is: Based on the procedure laid down in the LLP agreement Clause reference number of the LLP agreement Relevant extract of the LLP agreement *Date on which consent of all the partners was taken under sub-rule (2) of Rule 16 (dd/mm/yyyy) Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. * To be digitally signed by a designated partner Certification by practicing professional *It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by DSC BOX DSC BOX DSC BOX DSC BOX To be digitally signed by	Fax				
*Whether change in address is: Based on the procedure laid down in the LLP agreement Clause reference number of the LLP agreement *Date on which consent of all the partners was taken under sub-rule (2) of Rule 16 (dd/mm/yyyy) Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. * To be digitally signed by a designated partner * DPIN of the designated partner * DPIN of the designated partner * To be digitally signed by a designated the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by	*Jurisdiction of Police Station				
Clause reference number of the LLP agreement *Date on which consent of all the partners was taken under sub-rule (2) of Rule 16 (dd/mm/vyyy) Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. * To be digitally signed by a designated partner Certification by practicing professional * It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by * Does not be digitally signed by	5. Consent of Partners	89			
Clause reference number of the LLP agreement *Date on which consent of all the partners was taken under sub-rule (2) of Rule 16 (dd/mm/yyyy) Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance)Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. * To be digitally signed by a designated partner Certification by practicing professional * DPIN of the designated partner Certification by practicing professional * To be digitally signed by a designated the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by * Does digitally signed by	*Whether change in address is:				
Relevant extract of the LLP agreement *Date on which consent of all the partners was taken under sub-rule (2) of Rule 16 (dd/mm/yyyy) Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification *	Based on the procedure laid down in the LLP agreement	0	O With consent	of all parts	ners
Relevant extract of the LLP agreement *Date on which consent of all the partners was taken under sub-rule (2) of Rule 16 (dd/mm/yyyy) Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification *	Clause reference number of the LLP agreement				
Attachments (a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Chause No. Chause No.					
(a) Copy of the minutes of decision/resolution/consent of requisite partners (b) *Copy of the minutes of consent of all partners (c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. * To be digitally signed by a designated partner * DPIN of the designated partner Certification by practicing professional * It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by DSCEOX	*Date on which consent of all the partners was taken under sub (dd/mm/yyyy)	b-rule (2) of Rule 16			
(c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Crosse File Remove Download	Attachments				21
(c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Verification		Max 2.5/6	Choose File	Remove	Download
(c) *Proof of office address along with NOC, if applicable (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts) (d) Optional attachment(s) - if any Coasse FIC Remove Downloads	(b) *Copy of the minutes of consent of all partners	N40 7788	Chosefie	Remove	Download
Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. * To be digitally signed by a designated partner * DPIN of the designated partner * DPIN of the designated partner * It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by * DSC BOX	(Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent	Max250	Choose file	Remove	
To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. To be digitally signed by a designated partner DECEOX DPIN of the designated partner Certification by practicing professional It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. To be digitally signed by	11 0 10 00 00 00	(67a+ 2 fe/8)	Chause File	Remove	Foundard
* To be digitally signed by a designated partner * DPIN of the designated partner * Certification by practicing professional *It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form.	Verification				
* To be digitally signed by a designated partner * DPIN of the designated partner * DPIN of the designated partner * Certification by practicing professional *It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by	 To the best of my knowledge and belief, the information give 	n in this form and its	attachments is corre	ct and con	nplete.
* DPIN of the designated partner Certification by practicing professional *It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by					19000070
* DPIN of the designated partner Certification by practicing professional *It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. * To be digitally signed by					
*It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. *To be digitally signed by	* To be digitally signed by a designated partner		DSC BOX		
*It is hereby certified that I have verified the above particulars [including attachment(s)] from the record of and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. *To be digitally signed by	* DPIN of the designated partner				
and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form. To be digitally signed by	Certification by practicing professional				
DILBUX	and found them to be true and correct. I further certify that all the	luding attachment(s e required attachme)] from the record of nt(s) have been comp	letely atta	ched to this
Category	* To be digitally signed by		DSC BOX		
	Category				

Chartered accountant (in whole-time practice) or	
Cost accountant (in whole-time practice) or	(i)
O Company secretary (in whole-time practice)	
* Whether associate or fellow:	
O Associate O Fellow	
*Membership number or certificate of practice number.	
	Save Submit
For office use only:	
e-Form Service request number (SRN)	
e-Form filing date (dd/mm/yyyy)	
Or	
This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic correctness given by the filing LLP.	c mode and on the basis of statement of

Form language

THEFT	Notice for change of place of registered office	English	Hindi
स्थानव जयते । संदर्भव जयते	[Pursuant to rule 17 of Limited Liability Partnership Rules, 2009		
20000	uction kit for filing the form	30	
	arked * are mandatory.		
- Jiejus III	orked of emanagory.		
1. LLP Infor	rmation		
(a) *Limit	ted Liability Partnership Identification number (LLPIN)		
(b) *Nam	ne of the Limited Liability Partnership (LLP)		
(c) *Prese	ent address of the registered office of the LLP		
(d) *E-ma	ail ID		
(e) *Juriso	diction of Police Station		
2. *Purpose			
Change of within th	of address of registered office within the same city / town / village (P1) of address of the registered office outside the limit of the city / town / villag ne same Registrar and State (P2) of address of registered office resulting in change in Registrar within the sai		ce is situated but
Change o	of address of registered office resulting in change in State within the jurisdi	ction of same Registrar (P4)	
Change o	of address of registered office resulting in change in State outside the jurisd	liction of existing Registrar (P5)
. New addr	ress of registered office of the LLP		
*Address I	Line 1		
Address I	Line 2		
*Country			▼
*Pin Code	/Zip Code		
*Area/Loc	ality		▼
*City			
*District			

*St						
	ate					
*Lc	ngitude					
*La	titude					
*Ju	risdiction of	Police Station				
Nai	ne of office	of new Registrar				▼
the	details					
(a) \	Vhether any	y prosecution is pending	against the LLP		O Yes	O No
(b) I	Yes, provid	de brief details of prosec	ution			
	(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(v)	(vi)
	Case Number	Section under which prosecution is pending	Name of the Act under which prosecution is pending	Stage of pendency of prosecution	Name of the court where prosecution is pending	Details of the case
				Add Roy	v Delete Row	
		[10] [10] 아이스 나이 [10] [10] [10] 다 되는 사이를 하는 것이 되었다.	efore the Adjudicating offi n of delay, adjudication, ar	cers,	O Yes	O No
-3110	Central Gov	[10] [10] 아이스 나이 [10] [10] [10] 다 되는 사이를 하는 것이 되었다.		cers,	O Yes	O No
a) If	Central Gov	ernment for condonatio	n of delay, adjudication, ar	cers,	O Yes	O No
b) If Det	Central Gove Yes, provide ails of publi	ernment for condonatio e brief details ication of advertisemen	n of delay, adjudication, ar	cers,	O Yes	O No
b) If Det	Central Government Yes, provide ails of publicate te of publica	ernment for condonation e brief details ication of advertisement ation of advertisement in	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy)	cers,	O Yes	O No
b) If Det) Da	Central Gove Yes, provide ails of publicate of publicate me of the n	ernment for condonation e brief details ication of advertisement ation of advertisement in ewspaper in which adve	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy) rtisement is published	cers, nd compounding	O Yes	O No
Det Da	Central Gove Yes, provide ails of publicate of publicate me of the n	ernment for condonation e brief details ication of advertisement ation of advertisement in ewspaper in which adve	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy)	cers, nd compounding	O Yes	O No
Det Da Na	Yes, provide Yes, provide ails of publica te of publica me of the nate of publica	ernment for condonation e brief details ication of advertisement ation of advertisement in ewspaper in which adve	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy) rtisement is published n vernacular language (dd/	cers, nd compounding	O Yes	O No
Det Da Da Da Na	Yes, provide Yes, provide ails of publica te of publica me of the na te of publica me of the na	ernment for condonation e brief details ication of advertisement ation of advertisement in ewspaper in which advertisement in ewspaper in which advertisement in	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy) rtisement is published n vernacular language (dd/	cers, nd compounding	O Yes	O No
b) If Det) Da) Na) Na Bric	Yes, provide Yes, provide ails of publica te of publica me of the nate of publica me of the nate of th	ernment for condonation e brief details ication of advertisement ation of advertisement in ewspaper in which advertisement in ewspaper in which advertisement in	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy) rtisement is published n vernacular language (dd/ rtisement is published	cers, nd compounding	O Yes	O No
b) If Det) Da) Na) Da Bric	Yes, provide Yes, provide ails of publica me of the nate of publica me of the nate of the	ernment for condonation e brief details ication of advertisement in ewspaper in which advertisement in	n of delay, adjudication, ar t n English (dd/mm/yyyy) rtisement is published n vernacular language (dd/ rtisement is published esponse to advertisement	cers, nd compounding	O Yes	

(d) Relevant extract of LLP agreement			
0.Creditors consent			
(a) Whether consent of the secured creditors have been obtained	17	O Yes	O Not applicable
(b) Date on which consent has been taken (dd/mm/yyyy)			
ttachments		41 20	
(a) * Proof of Registered Office address (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts)	Life + SR	Choose File	Remove Download
(b) Copy of the minutes of decision/ resolution/ consent of partners	9.1. ===	Choose File	Remove Download
(c) Copy of consent of all partners	gAp Alge	Choose File	Remove Download
(d) Copies of public notice, if applicable.	Artis * 030	Choose File	Remove
(e) Optional attachment(s)- if any	2567 1589	Choose File	Remove Download
Peclaration			to process the state of the state of
erification	in this form and it	s attachments is corr	ect and complete
erification To the best of my knowledge and belief, the information given			ect and complete
erification To the best of my knowledge and belief, the information given I further declare that all the objections received have been mer	ntioned in the form	m	
erification To the best of my knowledge and belief, the information given I further declare that all the objections received have been mer I, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign a	ntioned in the form	m	
	ntioned in the form	m	
erification To the best of my knowledge and belief, the information given I further declare that all the objections received have been mer I, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign a To be digitally signed by	ntioned in the form	m orm to the best of my	
Perification To the best of my knowledge and belief, the information given to the best of my knowledge and belief, the information given to the lightest of t	ntioned in the form	m orm to the best of my	
To the best of my knowledge and belief, the information given I further declare that all the objections received have been mer I, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign a To be digitally signed by * Designated Partner * Designated Partner Identification Number (DPIN)	ntioned in the form	orm to the best of my	knowledge and belief,
erification To the best of my knowledge and belief, the information given I further declare that all the objections received have been mental, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign at To be digitally signed by * Designated Partner * Designated Partner Identification Number (DPIN)	ntioned in the form and submit this fo	nt(s)) from the record	knowledge and belief,
To the best of my knowledge and belief, the information given I further declare that all the objections received have been mer I, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign at To be digitally signed by * Designated Partner * Designated Partner Identification Number (DPIN) Certificate by Professional It is hereby certified that I have verified the above particulars (in	ntioned in the form and submit this fo	nt(s)) from the record	knowledge and belief,

Associate *Membership number or certificate of practice number For office use only: #Form Service request number (SRN) #Form filing date(dd/mm/yyyy) Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyyy)			
*Whether associate	Cost accountant (in whole time practic	ce)	
Associate *Membership number or certificate of practice number Size S	Company secretary (in whole-time pra	ctice)	
PMembership number or certificate of practice number For office use only: Form Service request number (SRN) Form filing date(dd/mm/yyyy) Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyyy) Dr This seform has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	Whether associate or fellow:		
For office use only: afrom Service request number (SRN) afrom filing date(dd/mm/yyyy) Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyyy) Dr This eform has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	O Associate	O Fellow	
For office use only: eForm Service request number (SRN) eForm filling date(dd/mm/yyyy) Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyyy) Dr This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	*Membership number or certificate of prac	tice number	
eForm Service request number (SRN) eForm filing date(dd/mm/yyyy) Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyyy) Or This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.			Save Submit
Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyyy) Or This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filling LLP.	For office use only:		
Digital signature of the authorizing officer This e-form is hereby registered Date of signing(dd/mm/yyy) Or This e-form has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	eForm Service request number (SRN)		
Oate of signing(dd/mm/yyyy) Or This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	eForm filing date(dd/mm/yyyy)		
Date of signing(dd/mm/yyyy) Or This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	Digital signature of the authorizing officer		
Or This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	This e-form is hereby registered		DSC BOX
This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.	Date of signing(dd/mm/yyyy)		
correctness given by the filing LLP.	Or		
		ned by the registrar through electron	ic mode and on the basis of statement of
	orrectness given by the ming ttp.		



MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

Central Registration Centre

Form 15

[Refer Rule 11(3) of the Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Certificate of Incorporation

LLP Identification Number: <LLPIN>

The Permanent Account Number (PAN) of the LLP is <PAN>*/@

The Tax Deduction and Collection Account Number (TAN) of the LLP is <TAN>*/@

It is hereby certified that <Name of the LLP> is incorporated pursuant to section 12(1) of the Limited Liability Partnership Act 2008.

Given under my hand at Manesar this < Date of approval of the work item in words (i.e. FIRST, SECOND etc.)> day of < Month of approval of the work item in words > <YEAR of approval of the work item in words>.

<Pocument Signer>
<Full name of the Authorising officer approving the work-item>
<Assistant Registrar of Companies/ Deputy Registrar of Companies/ Registrar of Companies</p>
For and on behalf of the Jurisdictional Registrar of Companies
Registrar of Companies
Central Registration Centre

Disclaimer: This certificate only evidences incorporation of the LLP on the basis of documents and declarations of the applicant(s). This certificate is neither a license nor permission to conduct business or solicit deposits or funds from public. Permission of sector regulator is necessary wherever required. Registration status and other details of the LLP can be verified on www.mca.gov.in

Mailing Address as per record available in Registrar of Companies office:

- < Name of the LLP >
- < Address of the registered office of the LLP>
- *as issued by Income tax Department

Form language

English

Hindi

Partnership (LLP)
[Pursuant to rule 38(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Application and statement for the conversion of a firm into Limited Liability

रहत्यमेव जन्मते	
Refer instruction kit for filing the form	
All fields marked in * are mandatory	
Part A: Application	
1 *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
2 Details of firm	
(a) *Name of the firm	
(b) Principal address of the firm	
*Address Line I	
Address Line II	
*Country	
*Pin code / Zip Code	
*Area/Locality	▼
*City	
District	
*State / UT	
(c) Contact details	
Phone	
*Mobile Number	
Fax	
*e-mail ID	
(d) *PAN	
(e) *Whether the firm is registered under the Partnership Act, 1932.	O Yes O No

If yes, date of registration (DD/MM/YYY	nn)	-	
Registration number			
(e) (ii) If no, whether the firm is registered u	nder any other law	O Yes	O No
If yes, the name of the Statute under	which registered		
Date of registration (DD/MM/YYYY)			
Registration number			
*Date of agreement by which firm wa	s formed (DD/MM/YYYY)		
(f) *Total number of partners in the firm			
(g) *Total capital contribution in the firm			
(h) *Total number of partners in the LLP			
(i) *Whether up to date Income-tax return is	filed under the Income-tax Act, 1961.	OYes	○ No
If Yes, indicate the financial year end dat	a up to which such return is filed		
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the	eir consent for conversion of the firm into the		
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the (b)* All the partners of the limited liability	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or		
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the b)* All the partners of the limited liability (c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority.	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or	firm and no one else	
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the b)* All the partners of the limited liability c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority. If yes, particulars of such proceedings in the convergence of the co	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or	firm and no one else	
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion a)* All the partners of firm have given the b)* All the partners of the limited liability c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority. If yes, particulars of such proceedings in the Number of proceedings Name of Court/ Tribunal/ Authority	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or the following manner. Particulars	firm and no one else	O No
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion [a)* All the partners of firm have given the b)* All the partners of the limited liability c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority. If yes, particulars of such proceedings in the Number of proceedings Name of Court/ Tribunal/ Authority	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or the following manner. Particulars	firm and no one else	d by the
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the b)* All the partners of the limited liability c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority. If yes, particulars of such proceedings in the Number of proceedings Name of Court/ Tribunal/ Authority (d) *Whether any earlier application for convergence of the convergence of t	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or the following manner. Particulars	firm and no one else	d by the
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the b)* All the partners of the limited liability c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority. If yes, particulars of such proceedings in the Number of proceedings Name of Court/ Tribunal/ Authority d) *Whether any earlier application for converged in the conver	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or the following manner. Particulars	firm and no one else	O No
(DD/MM/YYYY) Details of the conversion (a)* All the partners of firm have given the (b)* All the partners of the limited liability (c) *Whether any proceeding by or against the Tribunal or any other Authority. If yes, particulars of such proceedings in the Number of proceedings Name of Court/ Tribunal/ Authority d) *Whether any earlier application for converge Registrar. If yes, give SRN of earlier LLP Form 17	eir consent for conversion of the firm into the partnership comprise all the partners of the e firm is pending in any Court or the following manner. Particulars ersion of the said firm into limited liability partnership in the said liability part	firm and no one else Yes rtnership was refuse Yes	d by the

Section and the title of relevant Act	Particulars	Name	of Court/ Tribur	nal/ Authority
Section and the title of relevant Act	Particulars			
*Whether there are any secured creditor			○ Yes	O No
Consent of all the secured creditors	for conversion of the firm	into limited liability p	artnership has b	een obtained.
 *Whether any clearance, approval or per any other body/authority. 	rmission for conversion of	the firm into limited	liability partnersh	nip is required from No
If Yes, provide details of the concerned	body/authority or authori	ties whose approval I	has been obtaine	d.
Number of authorities whose approval	has been obtained			
Name of Authority	Date of approva	I (DD/MM/YYYY)	Order numb	per
	g out any financial activity.		O Yes	○ No
i) *Total Assets of the entity j) *Total financial Assets of the entity	g out any financial activity.		O Yes	○ No
h) *Whether the firm is engaged in carrying i) *Total Assets of the entity j) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity i) *Total revenue of the entity			O Yes	O No
i) *Total Assets of the entity j) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity			O Yes	O No
i) *Total Assets of the entity j) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity l) *Total revenue of the entity from financi	al assets he firm duly certified as	We still	Choose File	O No Remove Downloo
i) *Total Assets of the entity i) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity i) *Total revenue of the entity from financial from the entity from th	al assets he firm duly certified as ountant in practice			
) *Total Assets of the entity) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity) *Total revenue of the entity from financi achments a) *Statement of Assets and Liabilities of the true and correct by the Chartered According to the Chartered A	al assets he firm duly certified as puntant in practice come tax return	No. 10	Choose File	Remove Downloa
) *Total Assets of the entity) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity) *Total revenue of the entity from financi achments a) *Statement of Assets and Liabilities of the true and correct by the Chartered According to the Chartered	al assets the firm duly certified as puntant in practice come tax return ir consent to the	No. 10	Choose File	Remove Downlo
i) *Total Assets of the entity j) *Total financial Assets of the entity k) *Total revenue of the entity l) *Total revenue of the entity from financial from the entity from financial f	al assets the firm duly certified as puntant in practice come tax return ir consent to the	Mary Links	Choose File Choose File	Remove Downlo

l, partner of*		registered unde	r the Indian Partnership Act, 1	932 or under*
	at*	Ti.	in the State/UT of*	
on*		(DD/MM/YYYY) registrat	ion number*	
and also named in the	incorporation doc	ument of*	as a par	tner or designated
oartner give my consei oartnership.	nt for the conversion.	on of the said firm M/s*		into the limited liability
		- PATTO - NAME OF THE PATTO AND THE STREET AND THE	the limited liability partnersh sion or which arose from any o	ip) for the liabilities and ontract entered into prior to th
•☐ I further state as	under:			
			Act, 2008 and the rules made rtnership and matters precede	thereunder have been complie ent and incidental thereto;
(ii) that all the par	rtners of the limite	d liability partnership comp	rise all the partners of the firm	and no one else;
	cable clearances, a hority have been o	TIE	conversion of the firm into a	imited liability partnership from
(iv) that the conse been obtained		ed creditors for conversion	of the firm into limited liability	partnership has
(v) that to the bes	t of my knowledge	and belief, the information	given in this form and its atta	chments is correct and comple
	by		DSC	icx
To be digitally signed		r	DSC	BOX
To be digitally signed		r (DSC	ook .
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the	Designated Partne	r e above particulars from th		a cw
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the l ertificate	Designated Partne			a cx
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the I ertificate is hereby certified the	Designated Partne			a cx
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the learnificate is hereby certified that	Designated Partne It I have verified th	e above particulars from th		
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the entificate is hereby certified that did found them to be trurther certify that all the entifier that all the en	Designated Partne It I have verified th	e above particulars from th	e books and records of*	
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the ertificate is hereby certified that and found them to be to	Designated Partne It I have verified the rue and correct. the required attack	e above particulars from th	e books and records of*	
To be digitally signed DIN/DPIN/PAN of the leftificate is hereby certified that and found them to be to further certify that all to	Designated Partne at I have verified th rue and correct. the required attack	e above particulars from th nments have been complete practice)	e books and records of*	

 $\nabla (x) > 0$

Associate) Fellow				
Membership No.					
*Certificate of Practice numb	er				
*To be digitally signed by				DSC BOX	
				Saw	Submit
or office use only:					
eForm Service request numb	er (SRN)				
eForm filing date (DD/MM/Y	YYY)				
Digital signature of the auth	orizing officer				
This eForm is hereby approv	ed			DSC BOX	
This eForm is hereby rejected	d			DSC BOX	100
Date of signing (DD/MM/YYY	Υ)				
		02			
			85		

Form language

Application and Statement for conversion of a private company / unlisted public company into limited liability partnership (LLP)

English

Hindi

मद्यमेश स्था	[Pursuant to paragraphs 2 and 3 of Third Schedule, paragraphs 2,3 and 4 of Fourth Schedule of the Act and rule 39(1) and 40(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2	(009		
STATE STATE	ction kit for filing the form			
	rked in * are mandatory			
Part A: Appli	cation			
1 *Name of	the proposed LLP			
2 Details of	the Company			
(a) *CIN				
(b) *Name	of the Company			
(c) *Date	of incorporation			
(d) *Name	of office of Registrar of Companies			
(e) *Addre	ss of the registered office of the company			
(f) *e-mail	ID of the company			
	ner up to date Income-tax return is filed the Income-tax Act, 1961.	0	Yes	O No
	indicate the financial year end date up to which such return is filed			
(h) *Total i	number of shareholders		111	
3 Details of	Conversion		- 1	
(a) *Total r	number of partners in the LLP			
	the shareholders of the company have given their consent for conversion of the com ility partnership.	pany in	to the l	imited
(c) * All	the partners of the limited liability partnership comprise all the shareholders of the o	ompan	y and no	o one else.
(d) *Wheth	ner any security interest in the assets of the company is subsisting or in force.	0	Yes	O No
	er any prosecution initiated against or show cause notice received by the company ged offences under the Companies Act, 2013.	0	Yes	O No

Number of cases					
Date of issue of show o notice (DD/MM/YYYY)	ause Section of the Co which action bein	mpanies Act under ng initiated		ly sent or under e ed Authority)	examination
Whether any proceeding b or any other Authority. FYes, details thereof in fo	by or against the company li	is pending in any Court o	or Tribunal	O Yes	O No
lumber of proceeding					
Name of Court/Tribunal	/ Authority	Particulars of suc	ch proceedings		
Whether any earlier appli partnership was refused i	ication for conversion of th by the Registrar.	e said company into lim	ited liability	○Yes	O No
If yes, give SRN of earlier	LLP Form 18				
Reasons for refusal of ear	lier Form 18				
	uling, order, judgment of a ainst the company is subsi		her	○ Yes	○ No
If Yes, details thereof in fo	ollowing manner.		_		
Number of proceedings			L		
Section and the title of relevant Act	Particulars		Name of 0	Court/ Tribunal/	Authority
Whether there are any se	cured creditors.			O Yes	O No
	cured creditors. ured creditors for conversion	on of the company into I	limited partners		○ No ained.
☐ Consent of all the secu	ared creditors for conversion			hip has been obt	<u> </u>

Name of the authority	Date of approval (E	DD/MM/YYYY)	Order Number	
(k) * Up to date documents inclu	ding latest balance sheet and a	nnual returns under	the Companies Act, 2013	have been filed
The think of the commence is a second			O Yes	O No
 *Whether the company is engage financial activity. 	d in carrying out any		O les	O No
m) *Total Assets of the entity				
n) *Total financial Assets of the enti	ty			
o) *Total revenue of the entity				
p) *Total revenue of the entity from	financial assets			
en processor en				
tachments (a) *Statement of Assets and Liabilit	ine of the common duly			ANNALONA
certified as true and correct by	일본 사용 기가 있는 것 같은 사람들이 기가 있는 것이 없는 것이 없는 것이 없었다.	Marie 18th	Chaose File Rem	ove Download
15 days				
b) List of secured creditors along w	ith their consent	474 - 1414	Choose File Rem	Download
c) Approval from any other body/a	uthority	464-2340	Choose File Ren	Download
d) *Copy of acknowledgement of la	test income tax return	(rich 2 10/2	Choose File Rem	ove Download
e) *Auditor Certificate		price of both	Choose File Rem	ove Downloss
f) Optional attachments, if any		Worl 99 :	Choose File Rem	ove Download
		h:		
t B: Statement				
ne shareholder of*	and also	named in the incorp	oration document of*	
as	a partner or designated partn	er give my consent f	or the conversion of the	said company*
int	to the limited liability partners	hip.		
# 60 Street Aut Street Street	(4)			
] I state as under:				
 (i) that all the requirements of the with, in respect of conversion precedent and incidental ther 	of private company/ unlisted			
(ii) that all the partners of the lin				

	able clearances, approvals or permissions for conve ority/ authorities have been obtained;	ersion of the company into a limited liability partnership
(iv) that the conse obtained;	nt of all the secured creditors for conversion of the	company into limited liability partnership has been
(v) that all the doc the Companies		and annual return have been filed under the provision of
(vi) that to the bes complete.	t of my knowledge and belief, the information give	n in this form and its attachments is correct and
*To be digitally signed b	y	DSC BOX
*DIN/DPIN/PAN of the D	esignated Partner	
Certificate		
It is hereby certified that and found them to be tre	t I have verified the above particulars from the bool ue and correct.	ks and records of*
I further certify that all t	he required attachments have been completely and	d legibly attached to this form,
*Category:		
Chartered Accounta	nt (in whole-time practice)	
Cost Accountant (in	whole-time practice}	
Company Secretary	(in whole-time practice)	80 19
*Whether Associate or F	ellow:	
O Associate	O Fellow	
*Membership No.		
*Certificate of Practice n	number	
*To be digitally signed b	y	DSC BOX
		Save Submit
For office use only:		
eForm Service request n	umber (SRN)	
eForm filing date (DD/M	M/YYYY)	

nis eForm is hereby rejected ste of signing (DD/MM/YYYY)	DSC BOX	
		860
		200

Format of Application Approval letter (Conversion from firm/company into LLP)



MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

Central Registration Centre

Form 19

[Refer Rule 32(1) of the LLP Rules, 2009]

Certificate of Registration on Conversion

OF

<OLD NAME OF FIRM/PRIVATE COMPANY/UNLISTED PUBLIC COMPANY>

TO

<NEW NAME OF THE LLP>

LLP Identification Number: <LLPIN>

The Permanent Account Number (PAN) of the LLP is <PAN>*/@

The Tax Deduction and Collection Account Number (TAN) of the LLP is <TAN>*/@

It is hereby certified that <Name of the LLP>is this day registered pursuant to section 58(1) of the LLP Act 2008.

Given under my hand at Manesar this < Date of approval of the work item in words (i.e. FIRST, SECOND etc.)> day of < Month of approval of the work item in words > <YEAR of approval of the work item in words>.

<Document Signer>
<Full name of the Authorising officer approving the work-item>
<Assistant Registrar of Companies/ Deputy Registrar of Companies/ Registrar of Companies>

For and on behalf of the Jurisdictional Registrar of Companies

Registrar of Companies

Central Registration Centre

Disclaimer: This certificate only evidences incorporation of the LLP on the basis of documents and declarations of the applicant(s). This certificate is neither a license nor permission to conduct business or solicit deposits or funds from public. Permission of sector regulator is necessary wherever required. Registration status and other details of the LLP can be verified on www.mca.gov.in

Mailing Address as per record available in Registrar of Companies office:

- < Name of the LLP >
- < Address of the registered office of the LLP >
- *as issued by Income tax Department

Notice of intimation of order of Court/ Tribunal /Central Government to the

English

Form language

Hindi

[Pursuant to rule 35(11), 35(17) and 41(4) of Limited Liability Partnership Rules,

सत्यमेव जयते 2009]					
Refer instruction kit for fil	ing the form				
All fields marked * are mo	ndatory				
LLP/FLLP details					
1 *Limited Liability Partne Partnership identificati	rship identification number on number (FLLPIN)	(LLPIN) or Foreign Limited	Liability		
2 (a) *Name of the Limite Partnership (FLLP)	d Liability Partnership (LLP) (or Foreign Limited Liability	!		
(b) *Address of the regi of Foreign LLP	stered office of the LLP or pr	rincipal place of business in	n India		
(c) *Jurisdiction of Polic	e Station				
(d) *Email ID					
Order details					
3 (a) *Order passed by (Court/Central Government Any other competent outh	nt/ National Company Law Tribuna arity)	I/National Company Law Appella	ite Tribunal/		▼
	/ Central Government office pany Law Appellate Tribuna				- 1
(c) *Location					V
Specify others					
(d) *Petition or applicati	on number				
(e) *Order number					
4 *Date of passing the orde	r (DD/MM/YYYY)				
5 *Relevant act under which	h order is passed			**	
O LLP Act, 2008	O Insolvency and Ba	nkruptcy Code, 2016	C	Others	
(60(3) read with Rule 35(1)	08 and relevant Rules under 3- Compromise or Arrangement of and rule 35(17)- Liquidation/39 or	LLP/62(3) read with Rule 35(17)-	- Reconstruc offence/For	tion	V

the state of the s		
emalgamated / inactive LLP / FLLP to Active/For dissolved / Under Liquidation LLP to Active/Appeal order w.e.t. conversion of firm / company into LLP/Others)		
(b) Section of Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 under which order is passed (7-Admission of CIRP filed by financial creditor/9-Admission of CIRP filed by operational creditor/10- Admission of CIRP filed by corporate debtor/12A-Withdrawol of application admitted under section 7, 9 or 10/22(3)- Replacement of IRP / RP/31-Approval of resolution plan/33-Order of Liquidation/54- Dissolution/59(8)- Dissolution (Vol. Liq.)/ Others)		V
(c) Specify others		
Section details		
Section description		
*Number of days within which order is to be filed with Registrar (To be entered pursuant to aforesaid sections or in terms of Court order or Tribunal order or order of the competent authority, as the case may be)		
*Date of application to Court or Tribunal or competent authority for issue of certified copy of order (DD/MM/YYYY)		
*Date of issue of certified copy of order (DD/MM/YYYY)		
*Due date by which order is to be filed with Registrar		
*Description of order		
In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31		
SRN of relevant Form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)		
3 *Whether cost involved or not	O Yes	O No
If yes, details of cost paid		
etails of IRP/RP 4 Details of Interim Resolution Professional (IRP)/ Details of Resolution Professional (RP) /	Details of liquidator	
(a) Income-tax permanent account number (Income-tax PAN)		
(b) IBBI Registration No.		
(b) IBBI Registration No.		
(c) Name		

Resolution professional or Liquidator/Others			
*DPIN in case of Designated partner/ DPIN or Income-tax PAN representative/ PAN in case of LLP Administrator/ Interim Reso			
Capacity			
(Designated Partner/ Authorized representative/ LLF Administrator/ Liquidat Professional (IRP)/ Resolution Professional (RP)/ Others)	ory Interim Resolution		
Designation	and laterilla Barrellation		V
Name			
Particulars of the person signing and submitting the form			
To be digitally signed by		DSC BOX	
 I, being a designated partner/ authorised representative/ form. 	administrator of the LLP,		nd submit th
* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information gone through the provisions of the Limited Liability Partnership to sign and submit this form.			
Verification	1 (1995) 4000 1 (1995) 4000	5) N = 20 N = 10	1000 100
(o) Optional attachment(s) - si any			Garante
Government/ anyother Competent Authority' (b) Optional attachment(s) - if any	M1111 618	Choose File Ramave	Download
15 (a) * Certified Copy of order of Court/ NCLT/ NCLAT/ Central	Nov + 147	Chaose File Remove	Download
Attachments			
State/UT			
District			
City			
Area/Locality			▼
Pin code /Zip Code			- 6
Country			•
Address Line 2			
			- 1

For office use only:		
eForm Service request number (SRN)		
eForm filing date (DD/MM/YYYY)		
Digital signature of the authorizing officer		
This e-form is hereby registered		DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)		
57		
- ·		
長		
	90	

Form language

Application for direction to Limited Liability Partnership (LLP) to change its name

English

Hindi

/ A V V C P name	C. C. Bust.	minut
[Pursuant to rule 19(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]		
सत्यमेव जवते		
Refer instruction kit for filing the form		
All fields marked * are mandatory		
1 Applicant details		
(a) *Category of applicant		
(Limited Liability Partnership (LLP)/ Company/ Other entity)		V
(b) *Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) or Corporate Identity	-	
Number (CIN) or registration number of other entity seeking direction		
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)		
(c) *Name of the LLP/ Company/ Applicant		
2 Address		
(a) *Address Line1		
	L	
Address Line2		
*Country		
Country		V
*Pin code / Zip Code		
# Anna / Leading		
*Area/Locality		V
*City		
	-	
District		
*State		
Jurisdiction of Police Station		
(b) Contact Details		
No. of the state o	-	
Phone (with STD/ISD code)		
*Mobile No.		
*email ID		
Childii ID		

3 Details of the LLP against whom application is filed					
(a) *LLPIN					
(b) *Name of the LLP					
(c) *Address of the registered office of the LLP					
(d) *e-mail ID					
4 *Grounds of objection					
Attachments					
(a) Copy of incorporation/registration certificate of LLP or the company or registration certificate of other entity, if any	14.4 - Ad		hoose File	Remove	Download
(b) Optional attachment(s) - if any	64 = a 545		hoose File	Remove	Download
Verification * To the best of my knowledge and belief, the information given the limited Liability Provisions of the Limited Liability Provisions.					
* To the best of my knowledge and belief, the information give	artnership Act, 200 irector or manager	8, the rules	framed the		
* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given To the best of my knowledge and belief, the information given There is a provision of the Limited Liability Policy There is a provision of t	artnership Act, 200 irector or manager	8, the rules	framed the		
* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information give * ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Policy * ☐ I have been authorized to sign and submit this application. Applicant or designated partner or managing director or designation *Designation (Designated Partner/ Managing director/ Director/ Manager *DPIN or DIN or Income-tax PAN or Membership number	artnership Act, 200 irector or manager	8, the rules	framed the		
* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information give The best of my knowledge and belief the information give The best of my knowledge and belief the information give The best of my knowledge and belief the information give The best of my knowledge and belief the information give give and belief the information give give give give give give give give	artnership Act, 200 irector or manager	8, the rules	framed the	ere under	
* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the information given The best of my knowledge and belief, the Limited Liability Property of the Limited Liability Propert	artnership Act, 200 irector or manager	8, the rules	framed the	ere under	
 To the best of my knowledge and belief, the information given. I have gone through the provisions of the Limited Liability Policy. I have been authorized to sign and submit this application. Applicant or designated partner or managing director or designation. *Designation. (Designated Partner/ Managing director/ Director/ Manager. *DPIN or DIN or Income-tax PAN or Membership number. Signature Field 1 For office use only:	artnership Act, 200 irector or manager	8, the rules	framed the	ere under	

This e-Form is hereby approved	DSC BOX
This e-Form is hereby rejected	DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)	
	*
20	

Form language

Application to the Registrar for striking off name [Pursuant to rule 37 of Limited Liability Partnership Rules, 2009 and Section 75 of The Limited Liability Partnership Act 2008] English

Hindi

बत्यमेय जयते		
lefer instruction kit for filing the form		
Ill fields marked in * are mandatory		
LLP details		
1 *Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN)		
2 (a) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)		
(b) *Address of the registered office of the LLP		
(c) *e-mail ID of the LLP		
3 *Reasons for making the application		
4 *Whether action has been initiated by Registrar as per Rule 37(1)?	○ Yes	O No
5 *Whether up to date Income-tax returns filed	O Yes	O No
6 *Date from which the LLP ceased to carry on business (DD/MM/YYYY)		
6 *Date from which the LLP ceased to carry on business (DD/MM/YYYY)		
6 *Date from which the LLP ceased to carry on business (DD/MM/YYYY) 7 Regulator details		
	O Yes	O No
7 Regulator details (a) *Whether the LLP's activities is/are regulated under any	O Yes	O No
7 Regulator details (a) *Whether the LLP's activities is/are regulated under any Law/ Rules/ Regulations?	O Yes	O No
7 Regulator details (a) *Whether the LLP's activities is/are regulated under any Law/ Rules/ Regulations? (b) If Yes, specify name of the Regulator and law under which this entity is regulated	O Yes	O No
7 Regulator details (a) *Whether the LLP's activities is/are regulated under any Law/ Rules/ Regulations? (b) If Yes, specify name of the Regulator and law under which this entity is regulated (c) Date of obtaining the approval/NOC of regulatory body (DD/MM/YYYY)	O Yes	O No
7 Regulator details (a) *Whether the LLP's activities is/are regulated under any Law/ Rules/ Regulations? (b) If Yes, specify name of the Regulator and law under which this entity is regulated (c) Date of obtaining the approval/NOC of regulatory body (DD/MM/YYYY) 8 Prosecution details (a) *Whether there are any prosecutions pending against or involving the LLP or any		

1/85	ct under which rosecution is pending	Name of the court before which it is pending	Case number	Subject matter	Section of the Act
Sta	tement of Accounts disc	losing Nil Assets and Nil Liabil	ities (sub-clause (a)	of clause (II) of sub-rule (1A) to rule 37(1)]
(a)	*Statement of Account a	s on date			
Par	ticulars: (Brief break up i	n respect of each item needs t	o be given)		
(b)	Source of Funds:				
	(i) *Capital				
	(ii) *Reserves and Surp	lus (including balance in Profit	and Loss Account)	,	
	(iii) *Loan Funds				
	(1) *Secured Loan	s from Financial Institutions			
	(2) *Secured Loan	s from Banks			
	(3) *Secured Loan	s from Govt.			
	(4) *Others Secure	ed loans			
	(5) *Debentures				
	(6) *Unsecured lo	ans			
	(7) *Deposits and	interest thereon			
	(8) *Total Loan Fu				
	(iv) *Total [b(i)+b(ii)+b(i				
	(iv) Total (a)() valis) als	alfolt			
(c)	Application of Funds:				
	(i) *Fixed Assets				
	(ii) *Investments				
	(iii) *Current Assets, Lo	ans and Advances		F	
	(iv) *Current Liabilities			-	
	(1) *Creditors	and Frontisions.		(h	
	(2) *Unpaid Divide	and			
	(3) *Payables	31/34			
	(4) *Others			6	
	500	Liabilities and provisions			
	(v) *Net Current Asset				
	경영합. 그렇게 하나 잘 연기를 살았다.	penditure to the extent not wr	itten off or adjusted		
	(vii) *Profit and Loss Ac		and an ar majasted		
	(viii)*Total [c(i)+(c(ii)+c				
	fam) torm (chitich)+ch	wirefasirefasii			
*Pla	ace				

(iii)

Case number

(ii)

Name of the court before

(i)

Act under which

(v)

Section of the Act

(iv)

Subject matter

		DSC BOX	1484
*Name			
*Designation			
*Membership Number/Certificate of Practice Number			
ttachments			
*Copy of authority to make the application duly signed by all partners	24/4/25/94	Choose File	Remove Download
o) *Copy of acknowledgment of latest Income Tax return	1014 (194	Choose File	Remove Download
*Form 8_Statement of Account Solvency and Charges	\$1 = 2 5 (k)	Choose File	Remove Download
d) *Form 11_Annual Return of LLP	400.00	Choose File	Remove Download
e) Copy of order / NoC of the concerned regulatory authority	$-(\mathcal{L}_{CL}) \wedge \Phi)$	Choose File	Remove Download
*Affidavit signed by designated partners [sub-clause (b) of (ii) of sub-rule (1A) to rule 37(1)]	740×2-369	Choose File	Remove Download
		Contract of the last	
g) Optional attachment(s) — if any rerification	1,59+ = 254f	Choose File	Remove Download
Perification To the best of my knowledge and belief, the information gives am aware that I shall be liable for prosecution under Section information furnished herein contain any misstatement whereast. Assets of the LLP shall be made available for payment of liable register.	ven in the application n 37 of the LLP Act, 2 ich is false in any ma bilities even after da	and its attachments 008 if any part of the terial particular or on te of order for remov	is correct and complet statements made or sission of any material al of name of LLP from
Perification To the best of my knowledge and belief, the information gives am aware that I shall be liable for prosecution under Section information furnished herein contain any misstatement whereact. Assets of the LLP shall be made available for payment of liable register. The liability of every DP of LLP dissolved shall continue and dissolved.	ven in the application n 37 of the LLP Act, 2 ich is false in any ma bilities even after da	and its attachments 008 if any part of the terial particular or on te of order for remov f the limited liability p	is correct and complet statements made or sission of any material al of name of LLP from
Perification To the best of my knowledge and belief, the information gives am aware that I shall be liable for prosecution under Section information furnished herein contain any misstatement whereast. Assets of the LLP shall be made available for payment of liat register. The liability of every DP of LLP dissolved shall continue and	ven in the application n 37 of the LLP Act, 2 ich is false in any ma bilities even after da	and its attachments 008 if any part of the terial particular or on te of order for remov	is correct and complet statements made or sission of any material al of name of LLP from
Perification To the best of my knowledge and belief, the information gives am aware that I shall be liable for prosecution under Section information furnished herein contain any misstatement whereact. Assets of the LLP shall be made available for payment of liable register. The liability of every DP of LLP dissolved shall continue and dissolved.	ven in the application n 37 of the LLP Act, 2 ich is false in any ma bilities even after da	and its attachments 008 if any part of the terial particular or on te of order for remov f the limited liability p	is correct and complet statements made or sission of any material al of name of LLP from
Perification To the best of my knowledge and belief, the information gives am aware that I shall be liable for prosecution under Section information furnished herein contain any misstatement whereact. Assets of the LLP shall be made available for payment of liar register. The liability of every DP of LLP dissolved shall continue and dissolved. To be digitally signed by a designated partner	ven in the application n 37 of the LLP Act, 2 ich is false in any ma bilities even after da	and its attachments 008 if any part of the terial particular or on te of order for remov f the limited liability p	is correct and complet statements made or sission of any material al of name of LLP from

Г							0
	For office use only:						+ "
	eForm Service Request Numb	ber (SRN)					
	eForm filing date (DD/MM/Y)	YYY)					
	Digital signature of the author	orizing officer					
	This eForm is hereby approve	ed			DSC BOX		
	This eForm is hereby rejected	r			DSCBOX	6.95	
	Date of signing (DD/MM/YYY)	Y)					
		1993		83			
						20	
			38				
						8	

Form language

English

Hindi

Application for reservation/ renewal of name by a Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)/Foreign Company

[Pursuant to rule 18(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

pplicant's details *Name of the applicant							
Phone							
*E-mail ID							
*State/ UT							
District							
*Gty							
*Area/Locality							
*Pin code/Zip code							
*Country							
Address Line II							
*Address Line I							
Registered office address or principal place of business add	Iress of the FLLP or foreign						
*Name of the FLLP or Foreign Company							
Service request number (SRN) of reservation							
*This form is for	O Reservation of Name O Renewal of Reservation						
ntity Details							
All fields marked in * are mandatory							
efer instruction kit for filing the form							

			\equiv
			V
			$\vec{-}$
	-		T
			\equiv
			\equiv
			_
			▼
time a loss	Chaose File	Remove	Download
(2-x 3-54)	Chaose File	Remove	Download
Nava 3 Selft	Choose File	Remove	Download
			ete.
	to a 2 felt this Form and i	Choose File Choose File this Form and its attachments is cor	Chaose File Remove

To be digitally signed	authorized to sign and s			DSCBOX	
				Save	Submit
or office use only:					
Form Service request	number (SRN)				
Form filing date (DD/	MM/YYYY)				
Digital signature of th	e authorizing officer				
his e-form is hereby a	approved			DSC BOX	
his e-form is hereby r	ejected			DSCBOK	
Date of signing (DD/M	M/YYYY)				
			=		
			88		
	- 6				

Form language

Form for registration of particulars by Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)

English

Hindi

[Pursuant to rule 34(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

सत्ययय ज्यत Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in * are mandatory

1	Foreign LLP information			
	1 (a) *Name of the limited liability partnership (LLP) incorporated or registered outside India			
	(b) *Incorporation/ registration number of the limited liability partnership (LLP) incorporated or registered outside India			
7	Full address of the registered or principal office of the limited liability partnership incorpora	ated or registe	red outside India	
	*Address Line1			
	Address Line2			
	*Country			V
	*Pin code/Zip code			
	*Area/Locality			
	*City			
	District .			
	*State/UT			
	*Email ID			
	*Is the country part of Hague Convention?	OYes	O No	
	*Is the country part of Commonwealth?	○ Yes	O No	
3	(a) *Details of relevant Statute under which the limited liability partnership has been incorporated or registered outside India			
	(b) *Brief description of approvals / authority obtained outside India under which Limited Liability Partnership is establishing a place of business in India			
	*Date of establishment of principal place of business in India (DD/MM/YYYY) Details of type of office and main division of business activity			
_				
	(a) *Type of office			

O Liaiso	on Office	Branch Office	O Proj	ect Office	Other Office			
(b) If other	er, then provide details							
(c) (i) *Main Sub-class of industrial activity to be carried out in India								
(ii) *D	escription of the main sub-class of ind	ustrial activity to be car	ied out in In	dia				
(a) *Whet	ther any approval is required for setting	g up the office in India?		O Yes	○ No			
(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)			
S No	Name of the Authority (Reserve Bar India/ Securities and Exchange Board India/ Insurance Regulatory and Development Authority/ Others)	k of If Others, please	Order number	Validity O Unlimited Fixed	Approval valid till (DD/MM/YYYY)			
Full addre	ess of the office of the limited liability	partnership in India whi	ch is deemed	l as its principal p	lace of business in India			
*Address	Line1							
Address L	Jne2							
*Longitud	de							
*Latitude	6							
*Country		-14						
*Pin code	e/Zip code		90					
*Area/Lo	cality				[
*City								
District								
*State/U	т							
*Jurisdict	tion of Police Station							
*Email ID	i)							
etails of P	artners / Designated Partners in the I	Foreign LLP						
Number	of partners and designated partners			-				
(a) *Num	ber of partners							
	stalls of Dartner of the Earnign I I D - Da	otorox 1						
(i) De	etails of Partner of the Foreign LLP - Pa	rther 1		_				

(i) Details of Designated Partner of the Foreign LLP - DP1	-
(c) (i) Designated Partner Identification number (DPIN)	
(ii) First Name	
(iii) Middle Name	
(iii) Middle Name	
(iv) Last Name	
(d) Address	
Address Line1	
Address Line2	
A COURT POSITION OF A	(V
Country	
Pin code/Zip code	
Area/Locality	(V
City	
District	
State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
(e) PAN/Passport Number	
(f) Email ID	
	L
etails of Authorized Representatives	Sale Wester All Lillian and another of process and
Details of persons resident in India and authorized to accept on behalf o any notices or other documents required to be served on the limited lial	
(a) *Number of persons authorized	
(i) Particulars of person authorized – 1	
(b) Designated Partner Identification Number (DPIN)	
	Fetch from dicllocker
(c) Name of person resident in India authorized to accept on behalf of th	ne foreign limited liability partnership
(i) First Name	

(II) aduddle News			
(ii) Middle Name			=
(iii) Last Name			
d) Father's Name			
(i) First Name			
(ii) Middle Name			
(iii) Last Name			
e) *Designation			
f) *Nationality			V
(i) *Is the Nationality of origin different from the above mentioned nationality	O Yes	ONo	
(ii) Nationality of origin			▼
(iii) *Date of Birth (DD/MM/YYYY)			
g) Income-tax permanent account number (Income-tax PAN)			
	Verify	Income-Tax PAI	
h) Permanent Residential Address			
*Address Line1			
1000,000,000,000			
Address Line2			
*Country			₹
VARROUNDERSON			▼
*Country			(v
*Country *Pin code/Zip code			[v
*Country *Pin code/Zip code *Area/Locality			[v
*Country *Pin code/Zip code *Area/Locality *City			(v
*Country *Pin code/Zip code *Area/Locality *City District			[v
*Country *Pin code/Zip code *Area/Locality *City District *State/UT Jurisdiction of Police Station	O Yes	○ No	[v
*Country *Pin code/Zip code *Area/Locality *City District *State/UT	O Yes	○ No	[v
*Country *Pin code/Zip code *Area/Locality *City District *State/UT Jurisdiction of Police Station i) *Whether present residential address is same as the permanent residential address	O Yes	○ No	[v

444	39 30					
Address	Line2			8		
*Countr	у					
*Pin cod	de/Zip code					
*Area/L	ocality					
*City						
District	(2)					
*State/U	л					
*Jurisdio	tion of Police Station					
j) Mobile N	umber					
(k) Email ID						
/IV /IIV #Museuk	or of Limited Hability Basto					
(I) (I) *Num3	per of Limited Liability Partn	ership(s) in which he/sh	is a partner			
(ii) *Num	ber of Company(s) in which	he/she is a director				
	and an admiraged in strings.	may arre to a director		-		
m) Details	of company(s)/ LLP(s) in whi	ch authorized representa	tive is a director/p	artner		
m) Details o	of company(s)/ LLP(s) in whi	ch authorized representa	tive is a director/p	partner		
		(iii)	tive is a director/p	artner		
(i)	(10)	(iii)		artner		
(i)	(10)	(iii)		artner		
(i)	(10)	(iii)		artner		
(i)	(10)	(iii)		artner		
(i) S No	(ii) CIN/LLPIN	(iii) Name of (artner		
(i) S No achments	(ii) CIN/LLPIN e incorporation document of	Name of 0	ompany/ LLP			
(i) S No achments *Copy of the	(ii) CIN/LLPIN	Name of 0		Choose	e File Remove	Downloa
(i) S No achments *Copy of the	e incorporation document on g or defining the constitution p certified in the manner s	Name of 0	ompany/ LLP		e File Remove	Downloa
*Copy of the constituting partnershic (2) of rule	e incorporation document of gor defining the constitution of certified in the manner state.	Name of 0 Name of 0 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule	Company/LLP	Choose		
*Copy of the constituting partnershit (2) of rule	e incorporation document on g or defining the constitution p certified in the manner s	Name of 0 Name of 0 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule	ompany/ LLP			Downloa
*Copy of the constituting partnershit (2) of rule *Extracts of liability partnershit (2) the constituting partnershit (2) the constitution partnershit (2) the consti	e incorporation document of the statute under which the thership has been set up	Name of 0 Name of 0 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule e foreign limited	Company/LLP	Choose		
*Copy of the constituting partnershit (2) of rule *Extracts of liability partnershit (2) of rule *Extracts of liability partnershit (3) of rule *Extracts of liability partnershit (4) of rule *Extracts of liability partnershit (5) of rule *Extracts of liability partnershit (6) of rule *Extracts of liability partnershit (6) of rule *Extracts of liability partnershit (7) of rule *Extracts of liability partnershit (8) of rule *Extracts of liability	e incorporation document of the constitution of the manner state of the Statute under which the	Name of 0 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule e foreign limited	Company/LLP	Choose	File Remove	
*Copy of the constituting partnershing (2) of rule *Extracts of liability partnershing the constitution of	cin/LLPIN cincorporation document of the constitution of the manner of the Statute under which the other than the statute ary approvals / authority ob	Name of 0 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule e foreign limited	Sept 14	Choose	File Remove	Downloa
*Copy of the constitution partnershit (2) of rule *Extracts of liability partnershit under which place of but the constitution of the constitution partnership (2) of rule *Extracts of liability partnership (3) of rule *Document under which place of but the constitution of the constitut	cin/LLPIN cincorporation document of the constitution of the manner of the Statute under which the constitution of the Statute under which the constituti	Name of 6 Name of 6 Name of 6 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule e foreign limited tained outside India hip is establishing a	Sept 14	Choose	Remove	Downloa
*Copy of the constituting partnershift (2) of rule *Extracts of liability partnershift under white place of but Power of a	cin/LLPIN cincorporation document of a gor defining the constitution of a certified in the manner state of the Statute under which the state of the state of the Statute under which the state of th	Name of 6 Name of 6 Name of 6 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule e foreign limited tained outside India hip is establishing a	Sompany/LLP	Choose	Remove	Downlos
*Copy of the constitution partnershi (2) of rule *Extracts of liability partnershi under which place of but copy of Internal	cin/LLPIN cincorporation document of the constitution of the manner state of the Statute under which the theoretical partnership has been set up any approvals / authority obth Limited Liability Partnership is in India	Name of 6 Name of 6 Name of 6 or other instrument on of the limited liability pecified in the sub- rule e foreign limited tained outside India hip is establishing a	Sompany/LLP	Choose	File Remove	Downlos
*Copy of the constitution partnershi (2) of rule *Extracts of liability partnershi under which place of but place of but authority(s	cin/LLPIN e incorporation document of gor defining the constitution of certified in the manner state of the Statute under which the statute under which the state of the State o	Name of (iii) Name o	Sompany/LLP	Choose	File Remove File Remove File Remove	Downlos Downlos

(g) If the documents attached is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34	Dec+1.040	Choose File Remove Download
(h) Optional attachment(s) - if any	Wat 1744	Chaose File Remove Download
Verification		
* To the best of my knowledge and belief, the information given	in this form and its a	attachments is correct and complete.
I have gone through the provisions of the Limited Liability Part	nership Act, 2008, th	ne rules framed thereunder.
I have been authorized to sign and submit this application.		
*To be digitally signed by		DSC BOX
*Authorized representative of FLLP		· •
*DPIN or Income tax PAN		
		Sinve Submit
For office use only:		
eForm Service Request Number (SRN)		
eForm filing date (DD/MM/YYYY)		
Digital signature of the authorizing officer		
This eForm is hereby registered		DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)		

LLP Form No. 28

Form language

Alteration in the documents filed for registration by Foreign LLP [Pursuant to rule 34(3) and 34(8) of Limited Liability Partnership Rules, 200 BROWN STATE AND ADDRESS OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF T	English Hindi [9]
Refer instruction kit for filing the form	
All fields marked in * are mandatory	
LLP Information	
1 *Foreign Limited Liability Partnership Identification Number (FLLPIN)	
2 *Name of the Limited Liability Partnership (LLP) incorporated or registered outside Inc	dia
3 (a) *The above mentioned foreign LLP having established a place of business in India a	at
(b) *E-mail ID	
(c) *hereby gives you notice of	
A. Alteration in incorporation document or other instrument of LLP	
B. Alteration in registered or principal office of the LLP in the country of incorpora	ation
C. Alteration in Particulars of Partners / Designated Partners of LLP incorporated of the composition o	or registered outside India
D. Alteration in the certificate of incorporation or registration of limited liability poutside India	artnership incorporated or registered
E. Alteration in particulars of authorized person of LLP	
☐ F. Alteration in address of principal place of business in India of the LLP	
G. Closure of place of business in India	
4 *Financial year ended on (DD/MM/YYYY)	
Details of alteration	
A. Alteration in incorporation document or other instrument of LLP	
(a) Brief description of the alteration	
(b) Date of Alteration (DD/MM/YYYY)	
B. Alteration in registered or principal office of the LLP in the country of incorporation	
(a) Date of Alteration (DD/MM/YYYY)	
(b) The new address is as under: -	(a)

Address Line1		
Address Line2		
Country		▼
Pin code/ Zip code		
Area/Locality		
City		
District		
State/UT		
Alteration in Particulars of Partners / Designated Partne	rs of LLP incorporated or registered outside Indi	a
(a) Type of alteration		
☐ Appointment of new partner(s) or designated part	ner(s) Cessation of partner(s) or designate	ed partner(s)
Appointment of new partner(s) or designated partner(s)		
(b) How many partners are being appointed?		
(i) Details of Partner of the foreign LLP – Partner 1		
(c) How many designated partners are being appointed?		
(ii) Details of Designated Partner of the foreign LLP - DI	1	
(If Details or Designated Partner or the foreign title of		
d) Designated Partner Identification number (DPIN)		
d) Designated Partner Identification number (DPIN)		
d) Designated Partner Identification number (DPIN) e) (i) First Name		
(d) Designated Partner Identification number (DPIN) (e) (i) First Name (ii) Middle Name (iii) Last Name		
d) Designated Partner Identification number (DPIN) e) (i) First Name (ii) Middle Name (iii) Last Name		
d) Designated Partner Identification number (DPIN) e) (i) First Name (ii) Middle Name (iii) Last Name f) Address		
d) Designated Partner Identification number (DPIN) e) (i) First Name (ii) Middle Name (iii) Last Name f) Address Address Line1		
(d) Designated Partner Identification number (DPIN) (e) (i) First Name (ii) Middle Name (iii) Last Name (f) Address Address Line1 Address Line2		

City					
District					
tate/UT				No	
urisdictio	n of Police Station				
AN/Pass	port Number				
-mail ID					
Cessatio	n of Partners/Designated Partners				*
(i) How r	nany Partners/Designated Partners are to be ceased	?			
(ii)	(iii)		(iv)		
S No	Select the name of Partners/Designated Partners	₹ 🔻	Partners (DD	ation of Partners/I	Designated
			7 artificia per	7121134	
	in the certificate of incorporation or registration of I	limited liabil	lity partnership	incorporated or	registered outs
dia	in the certificate of incorporation or registration of lescription of the alteration	limited liabil	lity partnership	o incorporated or	registered outs
dia) Brief de		limited liabil	lity partnership	p incorporated or	registered outs
dia) Brief de) Date of) (i) When	scription of the alteration		10	o incorporated or	registered outs
dia) Brief de) Date of) (i) Whe or re	escription of the alteration Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability p		10	o incorporated or	
dia) Brief de) Date of) (i) When or rep (ii) If ye	escription of the alteration Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability pages of the state of the		10	O Yes	
dia) Brief de) Date of) (i) When or rep (ii) If ye eration in	escription of the alteration Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability passered outside India s, specify changed name		10	O Yes	
dia) Brief de) Date of (ii) Wher or rep (iii) If ye eration in	escription of the alteration Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability projected outside India s, specify changed name a particulars of authorized person of LLP alteration	partnership t	ncorporated tion to particula	Yes Yes	O N
dia) Brief de) Date of (ii) Wher or rep (iii) If ye eration in	escription of the alteration Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability passered outside India s, specify changed name a particulars of authorized person of LLP alteration	partnership i	ncorporated tion to particula	O Yes	O N
dia) Brief de) Date of (ii) Wher or rep (iii) If ye eration in Type of	Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability pastered outside India s, specify changed name particulars of authorized person of LLP alteration Idition of a person authorized to accept service	partnership i	ncorporated tion to particula	O Yes	O N
dia) Brief de) Date of (ii) Wher or rep (iii) If ye eration in Type of Additio	Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability paystered outside India s, specify changed name n particulars of authorized person of LLP alteration Idition of a person authorized to accept service	partnership i	ncorporated tion to particula	O Yes	O N
dia) Brief de) Date of) (i) Wher or rep (ii) If ye eration in Type of Acc De) Additio (ii) How	Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability paystered outside India s, specify changed name n particulars of authorized person of LLP alteration Idition of a person authorized to accept service seletion of a person authorized to accept service n of a person authorized to accept service	partnership i	ncorporated tion to particula	O Yes	O N
dia) Brief de) Date of (ii) Wher or rep (iii) If ye eration in Type of De (ii) Additio (ii) How (ii) Add	Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited Bability projected outside India s, specify changed name a particulars of authorized person of LLP alteration Idition of a person authorized to accept service seletion of a person authorized to accept service of a person authorized to accept service many authorized persons are being appointed?	Modificat accept se	ncorporated tion to particuli ervice	O Yes	O N
dia) Brief de) Date of) (i) Wher or rep (ii) If ye eration in De Additio (ii) How (ii) Add	Alteration (DD/MM/YYYY) ther there is any change in name of Limited liability projected outside India s, specify changed name a particulars of authorized person of LLP alteration Idition of a person authorized to accept service seletion of a person authorized to accept service of a person authorized to accept service many authorized persons are being appointed? ition of details of authorized person 1	Modificat accept se	ncorporated tion to particuli ervice	O Yes	O N

(d) (i) Date of Alteration (DD/MM/YYYY)	
(ii) Designated partner identification number (DPIN)	
(e) Fetch from digilocker	Fetch from digilocker
(f) Income-tax permanent account number (Income-tax PAN)	
3.	Verify Income-Tax PAN
(g) Name of person resident in India authorized to accept on behalf of the foreign lim	ited liability partnership
(i) First Name	
(ii) Middle Name	
(iii) Last Name	
(h) Father's Name	
(i) First Name	
(ii) Middle Name	
(iii) Last Name	
(i) Designation	
(j) Nationality	▼
(i) Is the Nationality of origin different from the above mentioned nationality	▼
(ii) Nationality of origin	V
(k) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
(I) Permanent Residential Address	
Address Line1	
Address Line 2	
Country	V
Pin code/Zip Code	
Area/Locality	Y
City	
District	
LETOIST THAN	

State	/UT		
Juriso	liction of Police Station		
m) Whe	ther present residential addr	ess is same as the permanent residential add	dress O Yes O No
If no	, present residential address		
Addr	ress Line1		
Addr	ess Line2		
Coun	try		
Pin o	ode/Zip Code		
Area	Locality		G
City			
Distri	ct		
State	'UT	50	
Jurisd	iction of Police Station		
Mobile	Number		
E-mail I	D		-
(i) Num	ber of LLP(s) in which the au	thorized representative is a partner	
		the authorized representative is a director	
		ch authorized representative is a director/pr	artner
)	(ii)	(iii)	
No	CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP	
etion of	a person authorized to acce	pt service	
i) How r	nany authorized persons are	to be deleted?	
(ii) Selec	t the name of authorized pe	rson	V
(iii) Date	of removal of authorized po	erson (DD/MM/YYYY)	
	2.	of business in India of the LLP	

(a) The principal place of business in India was shifted with effe	ct from (DD/MM/YYYY)	
(b) The changed address is as under:		
	Address Line1		
	Address Line2		
	Country		
	Longitude		
	Latitude		
	Pin code/Zip code		
	Area/Locality		(v)
	City		
	District		
	State/UT		
	Jurisdiction of Police Station		
	Phone		
G. C	losure of place of business in India		
(a) Date of cessation of place of business in India (DD/MM/YYY	n	
(b) It is hereby declared that the LLP		
	(i) is not maintaining the place of business at any other p	olace in India	
	(ii) has filed with the Registrar all documents due for filir	ng .	
Atta	chments		
(a	*Copy of the decision or other document through which alteration has been made	Box 245	Choose File Hemove Download
(b	 Copy of altered incorporation document or other instrument of LLP certified in the manner specified in the sub- rule (2) of rule 34 	404,140	Choose File Remove Download
(c	 If the documents attached is not in English then the translated version of the documents, certified in the manner specified in the sub-rule (5) of rule 34 	454758	Chaose File Remove Download
(d	 Copy of approval of Reserve Bank of India for cessation of place of establishment of office in India of the foreign limited liability partnership 	Spiral y SPs	Choose File Remove Download

Table on all participations are a participated and			
(e) Power of attorney in favor of authorized representative	90-101	Choose File	Remove
(f) Optional attachment(s) - if any	49 (2-47)	Choose File	Remove Cownload
Verification			
* To the best of my knowledge and belief, the information g	ven in this form and its at	ttachments is corr	ect and complete.
 I have gone through the provisions of the Limited Liability if of establishment of place of business by a foreign Limited L 	Partnership Act, 2008, the liability Partnership.	rules framed the	reunder in respect
* I am authorized to sign and submit this form.			
*To be digitally signed by		DSC BOX	
*Authorized representative of Foreign Limited Liability Partnershi	p		
*DPIN or Income tax PAN of the authorized representative			
		Sav	e Submit
For office use only:			
eForm Service Request Number (SRN)			
Form filing date (DD/MM/YYYY)			
Digital signature of the authorizing officer			
This eForm is hereby registered		DSCBOX	
Date of signing (DD/MM/YYYY)			
	50		

LLP Form No.31

Application for compounding of an offence under the Act

Form language

English

Hindi

[Pursuant to rule 41(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]	
Refer instruction kit for filing the form	
All fields marked in * are mandatory.	
Applicant Category	
1 *Category of applicant (Umited Liability Partnership (LLP) /Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)/Others)	■ ▼
LLP/ FLLP Details	
 Limited Liability Partnership identification number (LLPIN) or Foreign Limited Liability Partnership identification number (FLLPIN) 	
3 (a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP) or Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)	
(b) Address of registered office of the LLP or principal place of business in India of foreign LLP	
(c)) Jurisdiction of Police Station	
(d) e-mail ID of the LLP/FLLP	
4. Details of applicant (in case category is others)	
(a) Name	
(b) Address Line 1	
Address Line 2	
Country	V
Pin code	
Area / Locality	
City	
District	
State/UT	
(c) Jurisdiction of Police Station	

(d) E-mail ID	1.
Other Details	
(a)*Name of office of the ROC to which application is being made	Y
(a) *Whether application for compounding offence is filed in respect of:	
☐ LLP or Foreign LLP ☐ Designated Partner ☐ Partner ☐ Author	rized Representative 🔲 Others
(b) Number of person(s) for whom the application is being filed	
(c) Details of person(s) for whom the application is being filed	
Category (Designated Partner/Authorized Representative/Partner/Others)	₹
O Designated Partner Identification Number (DPIN) or	
O Income tax Permanent Account Number or Passport number	
Name	
a) *Whether Show cause notice received	O Yes O No
	0 165 0 140
(b) Notice number	
(c) Date of Notice (dd/mm/yyyy)	
(d) *Please indicate the section of the Act under which offence has been committed	
(e) *Indicate the relevant penal provisions of the Act	
f) *Grounds of filing the application	
(g) *Period of default — From (dd/mm/yyyy)	
(h) *Period of default — To (dd/mm/yyyy)	
i) *Reasons that led to the default	
*Whether the offence has been made good as on date of application, if applicable	O Yes O No
k) If yes, the date of making the default good (dd/mm/yyyy)	W40 000000 0000000
Brief particulars as to how the default has been made good	
m) If no, Why the default has not been made good?	
AND A CAMPAGE OF THE PROPERTY	<u></u>

 Details of previous compounding application in last three years for 	or the same defaul		
Attachments			
(a) Copy of Show cause notice received	pare 1 kpy	Choose File	Remove
(b) Copy of authority to make the application on behalf of the LLP or FLLP	45 or ± MHz	Choose File	Remove Downloa
(c) Copy of authority to make the application on behalf of other persons	41.42.00	Choose File	Remove Downto
(d) Optional attachment(s) - if any	earli Mi	Choose File	Remove Downlo
Verification		and the attachments	is correct and comple
To the best of my knowledge and belief, the information given	in this application	and its attachments	is correct and compre
* ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Par	tnership Act, 2008	and the rules framed	there under.
10 March 1988 1989 1989 1989 1989 1989 1989 198			
 I have gone through the provisions of the Limited Liability Par I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by 			
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by	behalf of the pers		
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP	behalf of the pers	on(s) whose name(s) i	
* ☐ I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above *To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designation	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
 I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above 	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above *To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designation [Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/Other O Designated Partner Identification Number (DPIN) or	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designation Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/Other O Designated Partner Identification Number (DPIN) or Income-Tax Permanent Account Number or PAN Passport	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designation Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/Other Designated Partner Identification Number (DPIN) or Income-Tax Permanent Account Number or PAN Passport Certificate by practicing professional	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/Other O Designated Partner Identification Number (DPIN) or O Income-Tax Permanent Account Number or PAN Passport	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designation Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/Other Designated Partner Identification Number (DPIN) or Income-Tax Permanent Account Number or PAN Passport Certificate by practicing professional	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are
I have been authorized to sign and submit this application on mentioned above To be digitally signed by Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/Other O Designated Partner Identification Number (DPIN) or Income-Tax Permanent Account Number or PAN O Passpiror of Certificate by practicing professional To be digitally signed by Chartered accountant (in whole time practice)	behalf of the pers or Applicant	on(s) whose name(s) i	s/ are

O Associate O Fe	ellow			
Membership number				7
Certificate of Practice number				Ī
			Save Submit	_
For office use only:				
*e-Form Service request numbe	r (SRN)	l)		
e-Form filing date (dd/mm/yyy	y)	W		7
Digital signature of the authoriz	ing officer	2.0		_
This e-Form is hereby approved	j	9	DSC BOX	
This e-Form is hereby rejected			DSC BOX	
Date of signing (dd/mm/yyyy)		Ī		7
		Con	11	1
W.				

LLP Form No. 32

Form language

	Form for filling addendum for rectification of defects or incompleteness [Pursuant to rule 36(6) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]	English	Hindi
सत्यमेव जवत			
Refer instru	ction kit for filing the form		
All fields ma	arked * are mandatory		
SRN details			
1 *Service R	request Number (SRN) of relevant form(s)		
	RN of relevant form(s) in respect of which addendum is being filed. Ensure that stem displayed details below)	correct SRN is mention	ned in this field and
2 (a) *Date	of SRN		
U. 1 4 5	4.74		
(b) Form	number(s)		
LLP/FLLP/Co	ompany information		
	ability Partnership Identification Number (LLPIN) or Foreign Limited Liability p Identification Number (FLLPIN) or Corporate Identification Number (CIN)		
	of the Limited Liability Partnership (LLP) or Foreign Limited Liability rship (FLLP) or Company		,
	ss of the registered office of the LLP or Company or of the principal place of ss in India of Foreign LLP		
	of the person filing form (applicable in case of filing in respect of non-LLP or t to be incorporated)		
(d) e-mail	ID		
Other Infor	mation		
5 (a) *Detail	ls of defects pointed out or further information called by the Registrar or any o	ther competent autho	rity
(b) *Detai	ils of rectification of the defects or further information furnished		

(Ensure that correct type of document is selected from the list of documents given in the dropdown below. Maximum five documents can be attached)

Attachment					
(a) Type of document		V	Choose File	Remove	Download
(b) Type of document		V	Chaose Flie	Remove	Download
(c) Type of document		V	Choose File	Remove	Download
(d) Type of document		▼	Choose File	Remove	Download
(e) Type of document		V	Choose File	Remove	Download
/erification					
o the best of my/our knowledge and	belief, the information given above and in	the atta	iched docume	nts is correct	and complet
o be digitally signed by	•				
35 NATA 10			Section 100	ALCOHOL:	
Pesignated Partner (In case of an LLP) In case of a Foreign LLP)	or an authorised representative		DSC BOX	30世/388	
esignation					
Resignated partner/Authorized Representative)	b				LY.
esignated Partner identification num	ber (DPIN) or Income-tax PAN				
case the form in respect of which ad	dendum is being filed was signed by direc	tor or			
nanaging director or manager or secre	tary or chartered accountant (in whole-tir		DSC BOX		
ractice) or company secretary (in who	le-time practice or cost accountant				
	- (성) [[[[[[[[[[[[[[[[[[[or other			
	applicant or advocate or LLP administrator	or othe	rs		
	- (성) [[[[[[[[[[[[[[[[[[[or othe	rs		V
n whole-time practice) or partner or a esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ ccountant (in whole time practice)/Director/Mc	- (성) [[[[[[[[[[[[[[[[[[[or othe	rs		▼
n whole-time practice) or partner or a esignation hortered Accountant (in whole time practice)/	applicant or advocate or LLP administrator	or othe	rs		V
n whole-time practice) or partner or a esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ ccountant (in whole time practice)/Director/Ma pplicant/Partner/LLP Administrator/Others) apacity	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretary(in whole time practice)/Cost anaging director/Manager/Secretary/Advocate/	or othe	rs		▼
n whole-time practice) or partner or a esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ ccountant (in whole time practice)/Director/Ma oplicant/Partner/LLP Administrator/Others) apacity irector identification number (DPIN) of	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretary(in whole time practice)/Cost anaging director/Manager/Secretary/Advocate/	or othe			▼
n whole-time practice) or partner or a esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/Director/Morphicant/Partner/LLP Administrator/Others) apacity irector identification number (DPIN) of come-tax PAN of the manager; or Me	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretary(in whole time practice)/Cost anaging director/Manager/Secretary/Advocate/	or othe	rs		V
esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ coowdant (in whole time practice)/ pplicant/Partner/LLP Administrator/Others) apacity irector identification number (DPIN) of come-tax PAN of the manager; or Me come-tax PAN of the secretary (secre f ICSI, may quote his/ her income-tax	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretory(in whole time practice)/Cost anoging director/Manager/Secretory/Advocate/ of the director or Managing Director; or embership number, if applicable or tary of a company who is not a member PAN) or Income-tax PAN of LLP Administra		rs		▼
n whole-time practice) or partner or a esignation hartered Accountant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/Director/Ma splicant/Partner/LLP Administrator/Others) apacity rector identification number (DPIN) of come-tax PAN of the manager; or Me come-tax PAN of the secretary (secret ICSI, may quote his/her income-tax	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretory(in whole time practice)/Cost anoging director/Manager/Secretory/Advocate/ of the director or Managing Director; or embership number, if applicable or tary of a company who is not a member PAN) or Income-tax PAN of LLP Administra				V
esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/Director/Mapplicant/Partner/LLP Administrator/Others) apacity rector identification number (DPIN) of come-tax PAN of the manager; or Me come-tax PAN of the secretary (secre ICSI, may quote his/ her income-tax DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretory(in whole time practice)/Cost anoging director/Manager/Secretory/Advocate/ of the director or Managing Director; or embership number, if applicable or tary of a company who is not a member PAN) or Income-tax PAN of LLP Administra		rs		\ v
esignation hortered Accountant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/ countant/Partner/LIP Administrator/Others) apacity rector identification number (DPIN) of come-tax PAN of the manager; or Me come-tax PAN of the secretary (secre ICSI, may quote his/ her income-tax DPIN/ Income-tax PAN/ Passport nu- ertificate is hereby certified that I have verifier	applicant or advocate or LLP administrator Company Secretory(in whole time practice)/Cost anoging director/Manager/Secretory/Advocate/ of the director or Managing Director; or embership number, if applicable or tary of a company who is not a member PAN) or Income-tax PAN of LLP Administra	ator	from the recor		
esignation hartered Accountant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/ countant (in whole time practice)/ countant/Partner/LIP Administrator/Others) upacity rector identification number (DPIN) of come-tax PAN of the manager; or Me come-tax PAN of the secretary (secre ICSI, may quote his/ her income-tax DPIN/ (ncome-tax PAN/ Passport nu- ertificate is hereby certified that I have verifie	Company Secretory(in whole time practice)/Cost energing director/Manager/Secretory/Advocate/ of the director or Managing Director; or embership number, if applicable or tary of a company who is not a member PAN) or Income-tax PAN of LLP Administration of Partner	ator	from the recor	pletely attach	

Cost accountant (in whole time practice)	
Company secretary (in whole-time pract		
/hether:	,,	
	0	
) Associate	O Fellow	
embership number or Certificate of Practic	e number	
		Sove Submit
		Sove
is form in and some load to be also all the same	to the afterna the back as filled	dia connect of an already filled a form
is form is not required to be signed by aut	horizing officer as this has been filled	d in respect of an already filled e-rorm
		181 181
		04
	1/2	
	411	

10. In the principal rules, the Form 29 shall be omitted.

[F. No. 01/03/2021-CL.V- Part IV]

K.V.R. MURTY, Jt. Secy.

Note: - The principal rules, were published in the Gazette of India vide notification number G.S.R. 229 (E) dated the 01st April, 2009 and last amended vide notification number G.S.R 109 (E) dated the 11th February, 2022.

F. No. 1/3/2021-CL-V-Part IV

Government of India Ministry of Corporate Affairs

> 5th Floor, 'A', Wing, Shastri Bhavan Dr. R.P.Road, New Delhi-110001 Dated: 0 4March, 2022

UNDERTAKING

The Competent Authority in the above mentioned Ministry has approved publication of a Gazette notification and subsequently the authenticated matter for Gazette notification has been submitted by this Ministry vide letter No. F. No. 1/3/2021-CL-V-Part IV dated D4March, 2022.

2. It is understood that as per the procedure defined by the Ministry of Urban Development regarding e-Publication of Government of India Gazette notifications, this Gazette notification will be e-published on the official website i.e. www.egazette.nic.in and no physical printing will be undertaken and no hard copies will be provided. It is undertaken that this Ministry will take all steps and action necessary requiring submission and circulation of the e-published Gazette notification (either in electronic form or in physical form) to various authorities mandated by Law or otherwise. In particular, timely submission will be ensured, wherever required, to submit required number of copies for laying on the Table of Both the Houses of Parliament, the Committee on Subordinate Legislation, Parliament Library, etc.

Place: New Delhi

Date: 04/03/2022

Signature.

Name: K.V.R. Murty

Joint Secretary

Ministry of Corporate Affairs

Stamp/seal

To The Manager, Government of India Press Mayapuri, New Delhi-64