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.

Encl: As above.

SANKARA NARAYANAN
Digitally signed by SANKARA NARAYANAN
Date: 2022.03.04 17:23:13 +05'30'

Yours faithfully,

(K.M.S Narayanan)
Deputy Director
Tele: 23387263

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

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 04th 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 प्रदत शक्तियों का प्रयोग करते हुए, सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

1. 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 प्रवृत्त 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, निम्नलिखित शब्द अंत:स्थापित किए जाएंगे, अर्थात्:-

"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, निम्नलिखित उपनियम रखा जाएगा, अर्थात्:-

"(4) आवेदन करने वाला व्यक्ति सीमित दायित्व भागीदारी या कंपनी के निगमन प्रमाण पत्र या निकाय के रजिस्ट्रीकरण प्रमाणीकरण, जैसा भी मामला हो, की एक प्रति संलग्न करेगा।"

4. उक्त नियमों में, नियम 24 के उपनियम (6) के स्थान पर, निम्नलिखित उपनियम रखा जाएगा, अर्थात् :-

"लेखाओं और शोधन क्षमता के विवरण पर सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से उसके अभिहित भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित 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 भागीदारी की ओर से अंतरिम समाधान पेशेवर या समाधान पेशेवर, या परिसमापक या सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक द्वारा हस्ताक्षर किए जा सकते हैं।"

5. उक्त नियमों में, नियम 25 के उपनियम (2) में, निम्नलिखित 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 वित्तीय 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 ओर से अंतरिम समाधान पेशेवर या समाधान पेशेवर, या परिसमापक या सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक द्वारा हस्ताक्षर किए जा सकते हैं।"

6. उक्त नियमों में, नियम 34 में,

(क) उप-नियम (3) में, खंड (ii) में, 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;

7. 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;

8. 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;

9. उक्त नियमों में, आरयूएन सीमित दायित्व भागीदारी, फिलिप, प्ररूप 3, प्ररूप 4, प्ररूप 5, प्ररूप 8, प्ररूप 9, प्ररूप 11, 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 : -

प्रस्ताव आरयूएन सीमित दायित्व भागीदारी

रिजर्व यूनिक नाम-सीमित दायित्व भागीदारी



प्ररूप भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप फाइलिंग के लिए निर्देश किट देखें

** में चिह्नित सभी फील्ड अनिवार्य हैं*

नया अनुरोध / पुन: प्रस्तुत करना

1.*फाइलिंग का उद्देश्य

○ नया निगमन

○ निजी कंपनी/असूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी का सीमित दायित्व भागीदारी में रूपांतरण

○ फर्म का सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन

○ मौजूदा सीमित दायित्व भागीदारी के नाम में परिवर्तन

2.(क) सीआईएन

2.(ख) सीमित दायित्व भागीदारीआईएन

उद्योग उप-वर्ग (एनआईसी कोड) खोजे एवं चुनें

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

फाइल चुनें

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

फिलिप (एफआईएलएलआईपी)

सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन के लिए प्ररूप
[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 8, नियम 11 और नियम 18 के अनुसार]



प्ररूप भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप फाइलिंग के लिए निर्देश किट देखें
** में चिह्नित सभी फील्ड अनिवार्य हैं*

भाग क: निगमन दस्तावेज

1 प्ररूप फाइलिंग का उद्देश्य

(क) * क्या नाम पहले से ही कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा अनुमोदित है ○ हां ○ नहीं

(ख) रन-सीमित दायित्व भागीदारी की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

(ग) *निगमन का प्रकार

○ नया निगमन ○ सीमित दायित्व भागीदारी में फर्म का परिवर्तन

○ कंपनी निजी/असूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी का सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन

(घ) सीआईएन

---

2 प्रस्तावित या स्वीकृत नाम का विवरण

(क) *प्रस्तावित या स्वीकृत नाम

(ख) प्रस्तावित नाम में संक्षिप्त या क्वाइड शब्द का महत्व

(ग) स्थानीय भाषा (भाषाओं) का नाम बताएं यदि प्रस्तावित नाम में प्रयोग किया जाता है और इसका अर्थ

(घ) क्या प्रस्तावित नाम पंजीकृत ट्रेडमार्क पर आधारित है या ट्रेडमार्क अधिनियम के तहत पंजीकरण के लिए लंबित आवेदन का विषय है ○ हां ○ नहीं

यदि हाँ, तो ट्रेडमार्क या आवेदन का विवरण प्रस्तुत करें

संलग्नक

(क) यदि आवश्यक हो तो नियामक प्राधिकरण का सैद्धांतिक अनुमोदन

(ख) ट्रेडमार्क के मालिक या ट्रेडमार्क के पंजीकरण के लिए ऐसे आवेदन के आवेदक का अनुमोदन

(ग) यदि प्रस्तावित नाम में कोई ऐसे शब्द (शब्दों) या अभिव्यक्ति(ओं) है जिन पर केंद्र सरकार के अनुमोदन की आवश्यकता है तो अनुमोदन की प्रति

(घ) विदेशी देश या जगह के साथ सहयोग और संबंध या जगह के मामले में सक्षम प्राधिकारी से अनुमोदन की प्रति

(ङ.) मौजूदा कंपनी के बोर्ड के संकल्प की प्रति या अनापत्ति के प्रमाण के रूप में मौजूदा सीमित दायित्व भागीदारी की सहमति

3 (क) सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता

* पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

*देश

* पिन कोड / ज़िप कोड

*क्षेत्र/इलाका

* शहर

ज़िला

* राज्य / संघ राज्य क्षेत्र

*देशांतर

*अक्षांश

*पुलिस थाने का क्षेत्राधिकार

(ख) संपर्क विवरण

दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)

+ मोबाइल नं.

फैक्स

+ ईमेल आईडी

(ग) संलग्नक

+एनओसी के साथ कार्यालय के पते का प्रमाण, यदि लागू हो (कन्वेंस/लीज डीड/रैंट एग्रीमेंट के साथ-साथ किराए की रसीदें)

+ उपयोगिता बिलों की प्रति (दो महीने से अधिक पुरानी नहीं)

(घ) +रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम जिसके अधिकार क्षेत्र में प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी पंजीकृत होना है

---

4 निगमन/परिवर्तन पर सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा की गई व्यावसायिक गतिविधि का विवरण

मुख्य	उद्योग उपवर्ग (एनआईसी कोड 2008 के अनुसार)	एनआईसी कोड का विवरण	
☐	🔍		
☐	🔍		
☐	🔍		

सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा की जाने वाली औद्योगिक गतिविधियों का विवरण

(क) मुख्य औद्योगिक गतिविधि

- +एनआईसी कोड

- +एनआईसी कोड का विवरण

(ख) अन्य औद्योगिक गतिविधि

- +एनआईसी कोड

- +एनआईसी कोड का विवरण

---

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

क्रम #	विवरण	मान्य डीआईएन/डीपीआईएन	वैध डीआईएन/डीपीआईएन नहीं होना
1	+नामित भागीदारों की संख्या		
क	- +व्यक्ति		
ख	- +कारपोरेट निकाय और उनके नामांकित व्यक्ति		
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 संदत्त मूल्य (रुपए में)

(ii) योगदान का विवरण

योगदान का रूप
(*रूपांतरण/नकद/नकद के अलावा अन्य)*

यदि 'नकद के अलावा' चयन किया है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

योगदान का मौद्रिक मूल्य (रुपए में) (आंकड़ों में)

योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों 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 है

(i) नामित भागीदार का मूल विवरण

पहला नाम

मध्य नाम

उपनाम

पिता का पहला नाम

पिताजी का मध्य नाम

पिता का उपनाम

लिंग
(पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर)

जन्म की तिथि (दिनांक/महीना/ वर्ष)

राष्ट्रीयता

क्या भारत के निवासी ○ हां ○ नहीं

आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ○ पैन ○ पासपोर्ट संख्या

आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण

जन्म स्थान (राज्य)

जन्म स्थान (जिला)

क्या भारत के नागरिक ○ हां ○ नहीं

व्यवसाय का प्रकार
(व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार/गृहिणी/छात्र/अन्य)

अन्य का विवरण

व्यवसाय का क्षेत्र

यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

शैक्षिक योग्यता
(प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा व्यावसायिक योग्यता/स्नातक डिग्री/मास्टर डिग्री) /डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)

यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

मोबाइल संख्या

ईमेल आईडी

(ii) स्थायी पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड / ज़िप कोड

क्षेत्र / इलाका

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 ○ हां ○ नहीं

वर्तमान पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड / ज़िप कोड

क्षेत्र / 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)

यदि वर्तमान पते पर ठहरने की अवधि एक वर्ष से कम है तो
पिछले निवास का पता

(iv) पहचान प्रमाण
(सत्यदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)
आवासीय प्रमाण
(बैंक स्टेटमेंट/बिजली बिल/टेलीफोन बिल/मोबाइल बिल/यूटिलिटी बिल/पंजीकृत/नोटराइज्ड रेंट एग्रीमेंट)
पहचान प्रमाण संख्या

आवासीय प्रमाण संख्या

पहचान के प्रमाण और पते के प्रमाण की एक प्रति जमा करें

पहचान का सबूत

आवासीय प्रमाण

(v) परिवर्तन चाहने वाली कंपनी के मामले में

धारित शेयरों की संख्या

धारित शेयरों का संदत्त मूल्य (रुपये में)

(vi) योगदान का विवरण

योगदान का रूप
(परिवर्तन/नकद/नकद के अलावा अन्य)

यदि नकद के अलावा चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

योगदान का मौद्रिक मूल्य (रूपये में) (आंकड़ों में)

योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)

सीमित 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 कॉर्पोरेट निकायों और उनके नामांकित व्यक्तियों का विवरण

(i) निगमित निकाय का विवरण
कॉर्पोरेट निकाय का प्रकार

(सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निगमित सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी)/ भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीबाईएलआई)

कॉर्पोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)
या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी लिमिटेड
देयता 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 व्यवसाय का प्रमुख स्थान

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

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 संदत्त मूल्य (रुपये में)	

(ii) योगदान का विवरण

योगदान का रूप *(परिवर्तन/नकद/नकद के अलावा अन्य)*	
यदि 'नकद के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का सौंद्रिक मूल्य (रुपये में) (आंकड़ों में)	
योगदान का सौंद्रिक मूल्य (शब्दों में)	
सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें निकाय भागीदार है	
कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें निकाय एक निदेशक है	

(iii) नामिती के रूप में कारपोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति/नामित भागीदार का विवरण

नामित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)

नाम

क्या भारत के निवासी ○ हां ○ नहीं

कारपोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण

ऐसे निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति जो
कॉरपोरेट प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनेगा
और ऐसे कॉर्पोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकरण की लेटरहेड पर
एक प्रति भी और कार्य करने के लिए नामांकित व्यक्ति का नाम
का उल्लेख पता
उसकी ओर से नामिती/नामित भागीदार

(घ) डीआईएन/डीपीआईएन नही रखने वाले नामित भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामितियों का विवरण

(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 निगमित कंपनी (सीआईओआई)

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

निगमित निकाय का नाम

पंजीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का प्रमुख स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का प्रमुख स्थान

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड / ज़िप कोड

क्षेत्र / इलाका

शहर

ज़िला

राज्य / संघ शासित 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 संदत्त मूल्य (रुपये में)

(ii) योगदान का विवरण

योगदान का रूप
(परिवर्तन/नकद/नकद के अलावा अन्य)

यदि 'नकद के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

योगदान का मौद्रिक मूल्य (रुपये में) (आंकड़ों में)

योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)

सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें निकाय भागीदार है

कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें इकाई एक निदेशक है

(iii) नामिती के रूप में कॉर्पोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का विवरण

पहला नाम

मध्य नाम

उपनाम

पिता का पहला नाम

पिताजी का मध्य नाम

पिता का उपनाम

लिंग
(पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर)

जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष)

राष्ट्रीयता

क्या भारत के निवासी ○ हां ○ नहीं

आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ○ पैन ○ पासपोर्ट संख्या

आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण

जन्म स्थान (राज्य)

जन्म स्थान (जिला)

क्या भारत के नागरिक ○ हां ○ नहीं

व्यवसाय का प्रकार
(व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार
निजी रोजगार/गृहिणी/छात्र/अन्य)

अन्य का विवरण

व्यवसाय का क्षेत्र

यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

शैक्षिक योग्यता
(प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा/व्यावसायिक योग्यता/स्नातक डिग्री
/मास्टर डिग्री/डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)

यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
मोबाइल सं.	
ईमेल आईडी	
स्थायी पता	
पता पंक्ति I	
पता पंक्ति II	
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 I	
पता पंक्ति II	
देश	
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र / इलाका	
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 पिछला निवास का पता	
(v) पहचान प्रमाण *(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)*	
आवासीय प्रमाण *(बैंक स्टेटमेंट/बिजली बिल/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	फाइल चुनें / अपलोड
आवासीय प्रमाण	फाइल चुनें / अपलोड
प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनने के लिए ऐसे कॉरपोरेट निगमित निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति जो और लेटरहेड पर ऐसे कारपोरेट निकाय के संकल्प/ प्राधिकार की एक प्रति जिससे उसकी ओर से नामित/नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामांकित व्यक्ति के नाम और पते का उल्लेख किया हो	फाइल चुनें / अपलोड

7 नामित भागीदारों के अलावा अन्य भागीदारों का विवरण

(क) डीआईएन/डीपीआईएन रखने वाले व्यक्तिगत भागीदारों का विवरण

(i) व्यक्तिगत भागीदार का मूल विवरण

नामित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)	
नाम	

क्या भारत के निवासी	○हां ○ नहीं
परिवर्तन की मांग करने वाली कंपनी के मामले में	
धारित शेयरों की संख्या	
धारित शेयरों का संदत्त मूल्य (रु. में)	
(ii) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप *(परिवर्तनीय/नकद/नकद के अलावा अन्य)*	
यदि नकद के अलावा चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (रु. में) (आंकड़ों में)	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)	
सीमित दायित्व भागीदारी 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	डिजीलॉकर से डाटा भरें
पहला नाम	
मध्य नाम	
उपनाम	
पिता का पहला नाम	
पिताजी का मध्य नाम	
पिता का उपनाम	
लिंग *(पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर)*	
जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष)	
राष्ट्रीयता	

क्या भारत के निवासी	○ हां ○ नहीं
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या	○ पैन ○ पासपोर्ट संख्या
आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण	
	पैन सत्यापित करें
जन्म स्थान (राज्य)	
जन्म स्थान (जिला)	
व्यवसाय का प्रकार *(व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार गृहिणी/छात्र/अन्य)*	
अन्य का विवरण	
व्यवसाय का क्षेत्र	
यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
शैक्षिक योग्यता *(प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा/व्यावसायिक योग्यता/स्नातक डिग्री/ मास्टर डिग्री/डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)*	
यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
मोबाइल सं.	
ईमेल आईडी	
(ii) स्थायी पता	
पता पंक्ति I	
पता पंक्ति II	
देश	
पिन कोड / ज़िप कोड	
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 ○ हां ○ नहीं

वर्तमान पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड / ज़िप 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 लाइसेंस/आधार)

आवासीय प्रमाण
(बैंक स्टेटमेंट/बिजली बिल/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

आवासीय प्रमाण

(v) परिवर्तन चाहने वाली कंपनी के मामले में

धारित शेयरों की संख्या

धारित शेयरों का संदत्त मूल्य (रु. में)

(vi) योगदान का विवरण

योगदान का रूप

(रुपांतरण/नकद/नकद के अलावा अन्य)

यदि 'नकद के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

योगदान का मौद्रिक मूल्य (रु. में) (आंकड़ों में)

योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)

सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

कंपनी (कंपनियों) 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 निकाय का प्रकार

(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 (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित उत्तरदायित्व भागीदारी पहचान संख्या (सीमित दायित्व भागीदारीआईएन) या विदेशी सीमित उत्तरदायित्व 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 व्यवसाय का प्रमुख स्थान

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

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 संदत्त मूल्य (रु. में)

(ii) योगदान का विवरण

योगदान का रूप
(रूपांतरण/नकद/नकद के अलावा अन्य)

यदि 'नकद के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

योगदान का मौद्रिक मूल्य (रु. में) (आंकड़ों में)

योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)

सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें इकाई भागीदार है

कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें इकाई एक निदेशक है

(iii) नामिती के रूप में कॉर्पोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति/नामित भागीदार का विवरण

नामित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)

नाम

क्या भारत के निवासी ○ हां ○ नहीं

कारपोरेट 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 प्रति इसकी ओर से नामित/नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामित जिसमें किसी व्यक्ति के नाम और पते का उल्लेख हो

(घ) डीआईएन/डीपीआईएन नहीं रखने वाले भागीदारों के रूप में कॉरपोरेट निकायों और उनके नामितियों का विवरण

(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 निगमित कंपनी (सीआईओआई)

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 व्यवसाय का प्रमुख स्थान

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

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 संदत्त मूल्य (रु. में)	
(ii) योगदान का विवरण	
योगदान का रूप *(परिवर्तनीय/नकद/नकद के अलावा अन्य)*	
यदि 'नकद के अलावा' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (रु. में) (आंकड़ों में)	
योगदान का मौद्रिक मूल्य (शब्दों में)	
सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें इकाई भागीदार है	
कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें इकाई एक निदेशक है	
(iii) नामिती के रूप में कॉर्पोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का विवरण	

पहला नाम

मध्य नाम

उपनाम

पिता का पहला नाम

पिताजी का मध्य नाम

पिता का उपनाम

लिंग
(पुरुष/महिला/ट्रांसजेंडर)

जन्म की तिथि (दिनांक / महीना / वर्ष)

राष्ट्रीयता

क्या भारत के निवासी ○ हां ○ नहीं

आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या ○ पैन ○ पासपोर्ट संख्या

आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या विवरण

पैन सत्यापित करें

जन्म स्थान (राज्य)

जन्म स्थान (जिला)

व्यवसाय का प्रकार
(व्यवसाय/पेशेवर/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार/गृहिणी/छात्र/अन्य)

अन्य विवरण

व्यवसाय का क्षेत्र

यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

शैक्षिक योग्यता
(प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा/व्यावसायिक योग्यता/स्नातक डिग्री /मास्टर डिग्री/डॉक्टरेट या उच्चतर/पेशेवर/डिप्लोमा/अन्य)

यदि 'अन्य' चयनित है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

मोबाइल सं.

ईमेल आईडी

स्थायी पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

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 ○ हां ○ नहीं

वर्तमान पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड / ज़िप कोड

क्षेत्र / स्थान

शहर

ज़िला

राज्य / संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

पत्तन (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

(v) पहचान प्रमाण

(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)

आवासीय प्रमाण

(बैंक स्टेटमेंट/बिजली बिल/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

आवासीय प्रमाण

प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदार बनने के लिए ऐसे कारपोरेट निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति

और लेटरहेड पर ऐसे कॉर्पोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकार की एक प्रति जिसमें उसकी ओर से नामित/नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामांकित व्यक्ति का पता और नाम का उल्लेख हो

---

8 सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदारों द्वारा योगदान का कुल मौद्रिक मूल्य

+सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदारों द्वारा योगदान का कुल मौद्रिक मूल्य (आंकड़ों में)

+सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदारों द्वारा योगदान का कुल मौद्रिक मूल्य (₹ में) (शब्दों में)

---

9 पैन/टैन सूचना

स्थायी खाता संख्या (पैन) और कर कटौती खाता संख्या (टैन) लागू करने के लिए अतिरिक्त जानकारी

पैन के लिए विशिष्ट जानकारी

+एरिया कोड

+एओ टाइप

+रेंज कोड

+एओ नं.

टैन के लिए विशिष्ट जानकारी

+एरिया कोड

+एओ टाइप

+रेंज कोड

+एओ नं.

+आय का स्रोत
(व्यवसाय/पेशे/पूंजीगत लाभ/गृह संपत्ति से आय अन्य स्रोत से आय/कोई आय नहीं)

+व्यवसाय/पेशे का कोड

संलग्नक

(क) मूल्यांकन प्रमाण पत्र

(ख) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

नामित भागीदारों/भागीदारों द्वारा सहमति

हम, कई साझेदार जिनके नाम नीचे सब्सक्राइब किए गए हैं, लाभ 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 क्रमशः 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 एतद्द्वारा 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)

जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस प्ररुप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता हूं कि प्रस्तावित नाम किसी अन्य साझेदारी फर्म या सीमित दायित्व भागीदारी या निगमित निकाय या एक पंजीकृत व्यापार चिह्न या एक व्यापार चिह्न के समान अवांछनीय, समान या बहुत करीब नहीं है जो व्यापार चिह्न अधिनियम, 1999 के तहत किसी अन्य व्यक्ति के पंजीकरण के लिए आवेदन के अधीन है।

+ सहमति सहित अंशदाता शीट

भाग ख: वक्तव्य

नामित भागीदार द्वारा घोषणा

मैं, सीमित दायित्व भागीदारी का नामित भागीदार यह बताता हूं कि

(i) मैं निगमन दस्तावेज में सीमित दायित्व भागीदारी के नामित भागीदार/भागीदार के रुप में नामित व्यक्ति हूं;

(ii) नामित भागीदार (भागीदारों)/साझेदारों ने नामित भागीदार/साझेदार(रों) के रुप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व सहमति दे दी है;

(iii) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन) के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके तहत बनाए गए नियमों की सभी आवश्यकताओं, सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकरण और इसके पूर्ववर्ती या प्रासंगिक मामलों का अनुपालन किया गया है;

(iv) मैं इस कथन को सत्य मानते हुए ईमानदारी से यह कथन करता हूं।

+ नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित किया जाना है

+हस्ताक्षर क्षेत्र 1

+नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन

पेशेवर द्वारा घोषणा और प्रमाणन

(i) मैं+ ○ ☐ ○ का पुत्र/पुत्री+ ☐ यह बताता हूं कि मैं +

○ एडवोकेट ○ पूर्णकालिक अभ्यास में कंपनी सेक्रेटरी

○ पूर्णकालिक अभ्यास में चार्टर्ड एकाउंटेंट ○ पूर्णकालिक अभ्यास में लागत लेखाकार

सीमित दायित्व भागीदारी के गठन में लगे हुए हैं और मेरी सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

+ ☐ (नियामक निकाय का नाम) ☐ है+

सभी मामलों में कंपनी सचिव/सदस्यता के मामले में (प्रैक्टिस का प्रमाण पत्र संख्या);

(ii) निगमन के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके तहत बनाए गए नियमों और इसके पूर्ववर्ती और प्रासंगिक मामले की सभी आवश्यकताओं का अनुपालन किया गया है;

(iii) मैं इसे सत्य मानते हुए ईमानदारी से यह व्यक्त करता हूं।

•सहयोगी या साथी ○सहयोगी ○ साथी

•हस्ताक्षर फील्ड 2

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्रपत्र दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

इस ई-प्रपत्र को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है

यह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 3

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

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 एलएलपी करार के संबंध में जानकारी दाखिल करना ○ एलएलपी करार में परिवर्तन के संबंध में जानकारी के लिए

2 •सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन)

(क) •सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी) का नाम

(ख) •एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(ग)•पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार

(घ) •ई-मेल आईडी

प्रारंभिक एलएलपी करार के संबंध में सूचना

3 (क) वह स्थान जहां प्रारंभिक करार किया गया था

राज्य

ज़िला

(ख) करार की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग)अनुसमर्थन की तिथि, यदि निगमन से पहले प्रारंभिक करार किया गया था (दिन/माह/वर्ष)

4. निगमन पर एलएलपी द्वारा की जाने वाली व्यावसायिक कार्यकलाप

5 **योगदान करने की बाध्यता**

(i) प्ररूप भरने की तारीख को भागीदारों की कुल संख्या

(ii) धन या संपत्ति या अन्य लाभ का योगदान करने वाले या सेवाएं निष्पादित करने वाले प्रत्येक भागीदार का ब्यौरा और उनके लाभ की साझेदारी का अनुपात

क्रमांक –	डीपीआईएन/ आयकर पैन/भागीदार/ नामिती का पासपोर्ट संख्या ▼	डीआईएन/ आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या का विवरण	भागीदार का नाम	कारपोरेट निकाय के मामले में नामिती का नाम	पदनाम *(भागीदार/नामित भागीदार)*	योगदान का रूप	योगदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ के बंटवारे का %
(iii) एलएलपी में भागीदारों के योगदान का कुल मौद्रिक मूल्य (आंकड़ों में) (आईएनआर)							*0*	

6. भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य

7 भागीदारों के प्राधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो,

8 एलएलपी का प्रबंधन और प्रशासन

(क) 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

(ख) बैठक बुलाने, आयोजित करने और संचालित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय हैं भागीदारों की बैठकों में किया जाना है)

9 क्षतिपूर्ति खंड का विवरण, यदि कोई हो।

10 निम्नलिखित से संबंधित करार का विवरण:

(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 शामिल नहीं है (वैकल्पिक)

एलएलपी करार में परिवर्तन (जोड़, चूक या परिवर्तन) के संबंध में जानकारी

16 अनुबंध में आशोधन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(क) एलएलपी करार में अब तक किए गए संशोधनों / परिवर्तनों की संख्या

(ख) इस प्ररूप को भरने की तारीख से पिछले एक साल के प्ररूप 4 या प्ररूप 5 का एसआरएन जिसके माध्यम से परिवर्तन / संशोधन की सूचना एलएलपी करार में रजिस्ट्रार के पास दायर किया गया है

	अनुक्रमांक	एसआरएन
☐		
☐		

17 क्या 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

एलएलपी समझौतों में अन्य परिवर्तन निर्दिष्ट करें

☐ भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य

☐ 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

(क) नई/परिवर्तित व्यावसायिक कार्यकलापों के आधार पर, उद्योग उपवर्ग खोजें और चुनें (एनआईसी कोड 2008 के अनुसार)

प्राथमिक ☐ [ ] अन्य

☐ [ ] अन्य

☐ [ ] अन्य

(ख) एलएलपी द्वारा किए जाने वाले औद्योगिक कार्यकलापों का विवरण

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 ○ हां ○ नहीं

19 (क) एलएलपी करार में परिवर्तन के बाद धन या संपत्ति या अन्य लाभ या सेवाओं के निष्पादन और उनके लाभ-साझाकरण अनुपात में योगदान करने के लिए प्रत्येक भागीदार के दायित्व का विवरण और नामित भागीदारों और नियुक्त भागीदार का विवरण

क्रमांक	डीपीआईए या आयकर पैन/भागीदार/नामित का पासपोर्ट संख्या	डीआईएन/ आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या का विवरण	भागीदार का नाम	कारपोरेट निकाय के मामले में नामिती का नाम	पदनाम *(भागीदार/नामित भागीदार)*	योगदान का रूप *(रूपांतरण/नकद/न कद के अलावा अन्य)*	योगदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ के बंटवारे का %	परिवर्तन का प्रकार *(जोड़/घटाना/ परिवर्तन/कोई परिवर्तन नहीं)*
					○ भागीदार ○ नामित भागीदार				
					○ भागीदार ○ नामित भागीदार				
					○ भागीदार ○ नामित भागीदार		कुल		

(ख) (i) परिवर्तन से पहले मौजूदा नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या

(ii) नामित भागीदारों और नियुक्त भागीदारों की कुल संख्या

(iii) नामित भागीदारों और हटाए गए भागीदारों की कुल संख्या

(iv) परिवर्तन के बाद नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या

(ग)योगदान का कुल मौद्रिक मूल्य, परिवर्तन के बाद (आंकड़ों में) (आईएनआर)

(i) मौजूदा

(ii) जोड़

(iii) कमी

(iv) कुल (i+ii-iii)

(v) कुल (शब्दों में)

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)

(ङ) क्षतिपूर्ति खंड का विवरण, यदि कोई हो

(च) संबंधित करार का विवरण - एक नए भागीदार का प्रवेश

(छ) संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार की सेवानिवृति

(ज) संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार की समाप्ति

(झ) संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार का निष्कासन

(ञ) संबंधित करार का विवरण - एक भागीदार का इस्तीफा

(ट) विवादों के समाधान से संबंधित खंड - भागीदारों के बीच

(ठ)विवादों के समाधान से 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 जानकारी

(ध) एलएलपी करार से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं है (वैकल्पिक)

संलग्नक

(क) प्रारंभिक एलएलपी करार

(ख) अनुपूरक/संशोधित एलएलपी करार जिसमें परिवर्तन शामिल हैं

(ग) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

कथन

•मैं एलएलपी का नामित भागीदार बताता हूं कि

(i) मैं निगमन दस्तावेज में नामित भागीदार के रूप में नामित व्यक्ति हूं / मैं एलएलपी का नामित भागीदार हूं;

(ii) ऊपर दिए गए विवरण प्रारंभिक एलएलपी करार / एलएलपी करार में परिवर्तन से संबंधित बाद के करार के अनुसार हैं;

(iii) एलएलपी करार की मूल प्रति जब भी मांगी जाएगी, प्रस्तुत की जाएगी;

(iv) अंशदान में परिवर्तन के मामले में, रजिस्ट्रार को देय शुल्क का भुगतान किया गया है/किया जा रहा है;

(v) मैं इस कथन को सत्य मान कर ईमानदारी से कह रहा हूँ।

(vi) मैं इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने के लिए अधिकृत हूं।

• **नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने के लिए:**

•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 अनुलग्नक पूरी तरह से संलग्न किए गए हैं।

○ चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

• चाहे सहयोगी हो या भागीदार:

○ सहयोगी ○ भागीदार

• डीएससी बॉक्स [डीएससी बॉक्स]

•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र [ ]

[रीसेट करें] [प्रस्तुत करें]

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

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 4

प्ररूप की भाषा ● अंग्रेजी ○ हिंदी

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

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

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य 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) •भागीदारों और उनके नामितों के रूप में कॉर्पोरेट निकायों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप दायर किया जा रहा है

(ङ) •भागीदारों /नामित भागीदार(भागीदारों) की कुल संख्या जिनके लिए प्ररूप बनाया जा रहा है दायर किया।

---

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

(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग)परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)

(घ) नामित भागीदार को पदनाम में परिवर्तन के मामले में, भागीदार का डीपीआईएन/आयकर पैन/ पासपोर्ट संख्या

(ङ) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)

(च) नाम

(छ) क्या भारत के निवासी हैं ○ हाँ ○ नहीं

(ज) एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

(झ) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है

4. कॉर्पोरेट निकायों और नामित भागीदारों के रूप में उनके नामितों का विवरण जिनके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है

(क) प्ररूप निम्नलिखित के लिए दायर किया जा रहा है

☐ नियुक्ति ☐ समाप्ति ☐ पदनाम में परिवर्तन ☐ नामिती में परिवर्तन

☐ निगमित निकाय के पते में परिवर्तन ☐ निगमित निकाय के नाम में परिवर्तन

(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग)कॉर्पोरेट निकाय का प्रकार

(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/ भारत के बाहर निगमित एलएलपी (एलआईओआई)/ भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई))

(घ) कॉर्पोरेट पहचान संख्या (सीआई) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन) या विदेशी सीमित देयता भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या

(ङ) निगमित निकाय का नाम

निगमित निकाय के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

(च) देश जहां पंजीकृत है

(छ) भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पूरा पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

कॉर्पोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण

(ज) फोन

(झ) ई-मेल आईडी

(ञ) पिछला नाम, कॉर्पोरेट निकाय का पता

नामांकित व्यक्ति के रूप में कॉर्पोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण

(ट) डीपीआईएन

(ठ)नाम

(ड) क्या भारत के निवासी हैं ○ हाँ ○ नहीं

(ढ) कॉर्पोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण

(ण) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)

(त) पिछले नामांकित व्यक्ति का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट संख्या

(थ)पिछले नामिती का नाम

---

5 व्यक्तिगत भागीदार (भागीदारों) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है

(क) प्ररूप के लिए दायर किया जा रहा है

☐ नियुक्ति ☐ समाप्ति ☐ भागीदार के नाम में परिवर्तन

☐ पदनाम में परिवर्तन ☐ पते में परिवर्तन

•यदि उपयोगकर्ता के पास डीआईएन/डीपीआईएन है तो नाम/पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर-6 फाइल करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें

(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग) ○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) ○ पासपोर्ट संख्या
○ डीपीआईएन

(घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या या डीपीआईएन

(ङ) भागीदार का नाम

पहला नाम

मध्य नाम

अंतिम नाम

भागीदार के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

(घ) पिता का नाम

पहला नाम

मध्य नाम

अंतिम नाम

(छ) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

स्थायी आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण

(ज) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है ○ हाँ ○ नहीं

(झ) यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य/केंद्रशासित प्रदेश

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

वर्तमान आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण

(त्र) फोन

(ट) मोबाइल

(ठ)ईमेल आईडी

(ड) पिछला नाम/पिछला पता

(ढ) क्या भारत में निवासी है ○ हां ○नहीं

(ण) राष्ट्रीयता

(त) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(थ)(i) व्यवसाय का प्रकार
(स्व-रोजगार/पेशेवर/गृहिणी/छात्र/सैनिक)

(थ)(ii) व्यवसाय का क्षेत्र
(सरकार/शिक्षण/अन्य)

(थ)(iii) यदि 'अन्य' चुना गया है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

(द) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)

(ध) एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

(न) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह है a निर्देशक

---

6 भागीदारों और उनके नामितों के रूप में कारपोरेट निकायों का विवरण जिनके लिए यह प्ररूप दाखिल किया जा रहा है

(क) • प्ररूप के लिए दायर किया जा रहा है

☐ नियुक्ति ☐ समाप्ति ☐ नामिती में परिवर्तन ☐ पदनाम में परिवर्तन

☐ कॉर्पोरेट निकाय के पते में परिवर्तन ☐ नामिती के नाम में परिवर्तन ☐ कॉर्पोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन

☐ नामांकित व्यक्ति के पते में परिवर्तन

(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग)कॉर्पोरेट निकाय का प्रकार

(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/एलएलपी भारत के बाहर निगमित (एलआईओआई)/भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई/अन्य)

(घ) सीआईएन या एफसीआरएन या एलएलपीआईएन या एफएलपीआईएन या कोई अन्य पहचान संख्या

(ङ) निगमित निकाय का नाम

निगमित निकाय के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

(च) देश जहां पंजीकृत है

(छ) पंजीकृत कार्यालय का पूरा पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य / कैंद्रशासित प्रदेश

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

कॉर्पोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण

(ज) फोन

(झ) ईमेल आईडी

(ञ) पिछला नाम/पिछला पता

(ट) नामित व्यक्ति के रूप में कॉर्पोरेट निकाय की ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण

(ठ)* ○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) ○ पासपोर्ट संख्या

○ डीपीआईएन

(ड) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या या डीपिन

(ढ) नामांकित व्यक्ति का नाम

पहला नाम

मध्य नाम

अंतिम नाम

नामांकित व्यक्ति के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

(ण) पिता का नाम

पहला नाम

मध्य नाम

अंतिम नाम

(त) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

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

(थ) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है ○ हाँ ○ नहीं

(द) यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य / केंद्रशासित प्रदेश

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

नामिति के पते में परिवर्तन का प्रमाण

(ध) फोन

(न) मोबाइल

(प) ईमेल आईडी

(फ) पिछला नाम/पिछला पता

(ब) क्या भारत में निवासी है ○ हां ○ नहीं

(भ) राष्ट्रीयता

(म) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(य) (i) व्यवसाय का प्रकार

(*स्व-रोजगार/पेशेवर/गृहिणी/छात्र/सैनिक)*

(य)(ii) व्यवसाय का क्षेत्र

(*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

(क) भागीदार बनने के लिए सहमति/ नामित भागीदार

(ख) संबंधित इकाई विवरण

(ग)समाप्ति का सबूत

(घ) जहां नियुक्त भागीदार एक निगमित निकाय है, वहां की प्रति
ऐसे निगमित निकाय के शीर्षनामे 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 और
नामित/नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामिति का पता
अपनी ओर से।

(ङ) वैकल्पिक अनुलग्नक (यदि कोई हो)

कथन

* ☐ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है

• ☐ मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत हूं

•एक नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

• नामित भागीदार का डीपीआईएन

पेशेवर प्रैक्टिशन द्वारा प्रमाण पत्र

• एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण (संलग्नक सहित) को _____ के अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और सत्य तथा सही पाया गया और उन्हें सही और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक संलग्नक (ओं) को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है।

• श्रेणी

○ चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

• चाहे सहयोगी हो या भागीदार:

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

•हस्ताक्षर फील्ड 2

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

या

• यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।



एलएलपी प्ररूप संख्या 5

नाम परिवर्तन के लिए सूचना

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

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• चिह्नित सभी फील्ड अनिवार्य हैं

एलएलपी ब्यौरा

1 •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)

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 नाम में बदलाव हुआ है ○ हां ○ नहीं

(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 ☐ रजिस्ट्रार के निर्देश के आधार पर

(क) एलएलपी करार की खंड संदर्भ संख्या

(ख) एलएलपी करार का प्रासंगिक उद्धरण

5 •जिस तारीख को नियम 20 के उप नियम (1) के तहत भागीदारों की सहमति ली गई थी (दिन/माह/वर्ष)

संलग्नक

(क) भागीदारों की सहमति

(ख) भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सहमति के कार्यवृत्त की प्रति

(ग) केंद्र सरकार से प्राप्त निर्देश की प्रति

(घ) रजिस्ट्रार से प्राप्त निर्देश की प्रति

(ङ) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

कथन

• ☐ जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस आवेदन और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

• ☐ मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने के लिए अधिकृत हूं।

• नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है

•नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन

प्रमाणपत्र

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्नक सहित) को • की पुस्तकों और अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है

और उन्हें सत्य और सही पाया है। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक संलग्नक पूरी तरह से इस प्ररूप के साथ संलग्न कर दिए गए हैं।

• द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

• चाहे सहयोगी हो या साथी:

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

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

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 8

लेखा और शोधन क्षमता और प्रभार फाइलिंग का ब्यौरा

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 24 के अनुसार]

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

प्रयोजन

1 •लेखा और शोधन क्षमता या प्रभार का ब्यौरा ○ लेखा और शोधन क्षमता का ब्यौरा ○ प्रभार

एलएलपी/एफएलएलपी ब्यौरा

2 लेखा और शोधन क्षमता का ब्यौरा (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) का नाम

(ग) एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय या एफएलएलपी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता

(घ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ङ) ईमेल आईडी

(च) उपरोक्त तिथि (आईएनआर) के अनुसार योगदान के दायित्व का कुल मौद्रिक मूल्य

भाग क: शोधन क्षमता का ब्यौरा

4 (क)☐ हम, _____ नामित भागीदार या अधिकृत प्रतिनिधि होने के नाते सत्यनिष्ठा से प्रतिज्ञान लेते हैं

और ईमानदारी से घोषणा करते हैं कि हमने इस सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के मामलों की पूरी जांच की है, और ऐसा करने के बाद, यह राय बनाई है कि एलएलपी/एफएलएलपी○ अपने ऋणों का पूर्ण रूप से भुगतान करने में सक्षम ○नहीं है, चूंकि, वे व्यवसाय के सामान्य कार्य में देय हो जाते हैं।

(ख) ☐ हम, यह घोषणा करने से पहले की नवीनतम व्यावहारिक तिथि होने के नाते_____(दिन/माह/वर्ष) को समाप्त अवधि के लिए परिसंपतियों और देनदारियों का ब्यौरा _____(दिन/माह/वर्ष) और आय तथा व्यय के रूप में संलग्न करते हैं।

(ग) ☐ हमने वर्तमान वित्तीय वर्ष तक पहले ही एक बयान फाइल कर दिया है जिसमें प्रभार 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 ○ अधिक है।

(ङ) ☐ हम घोषणा करते हैं कि योगदान का दायित्व ○25 लाख रुपये से अधिक नहीं है ○ अधिक है।

(च) भागीदारों/अधिकृत प्रतिनिधियों ने एलएलपी अधिनियम और उसके तहत बनाए गए नियमों के प्रावधानों के अनुसार पर्याप्त लेखा रिकॉर्ड के रखरखाव और खातों को तैयार करने के लिए उचित सावधानी और जिम्मेदारी ली है।

(छ)☐ हम इस कथन को ईमानदारी से इसे सत्य मानते हुए और सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008, इसके तहत बनाए गए नियमों के प्रावधानों के आधार पर करते हैं ।

भाग ख: लेखा का ब्यौरा

5. _____ (दिन/माह/वर्ष) के अनुसार आस्तियों और देयताओं का ब्यौरा

विवरण	वर्तमान रिपोर्टिंग अवधि के अंत तक के आंकड़े (रुपये में)	पिछली रिपोर्टिंग अवधि के अंत तक के आंकड़े (रुपये में)
(I) योगदान और देयताएं		
(1) भागीदार की निधि		
प्राप्त योगदान		
रिजर्व और अधिशेष (वर्ष के दौरान किए गए लाभ/हानि के अधिशेष सहित)		
(2) देयताएं		
सुरक्षित ऋण		
असुरक्षित ऋण		

लघु अवधि की उधारी		
लेनदार/व्यापार देय - ग्राहकों से अग्रिम		
अन्य देयताओं की राशि		
अन्य देयताएं(निर्दिष्ट करने के लिए)		
प्रावधान		
कराधान के लिए		
आकस्मिकताओं के लिए		
बीमा के लिए		
अन्य प्रावधान (यदि कोई हो)		
कुल		
(II) परिसंपत्तियां		
सकल नियत परिसंपत्तियां (अमूर्त परिसंपत्ति सहित)		
कम: मूल्यह्रास और परिशोधन		
शुद्ध नियत परिसंपत्तियां		
निवेश		
ऋण और अग्रिम		
सूची		
देनदार/व्यापार प्राप्तियां		
नकद और नकदी के समतुल्य		
अन्य परिसंपत्तियों की राशि		
अन्य परिसंपत्तियां (निर्दिष्ट करने के लिए)		
कुल		

आकस्मिक देयता ब्यौरा

6 (क) क्या रिपोर्ट करने के लिए कोई आकस्मिक देनदारियां हैं? ○ हां ○ नहीं

(ख)	(ग)	(घ)
क्र.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		
कम: 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 बिक्री		
(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		
खर्च		
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 व्यय		
बीमा व्यय		
मूल्यह्रास 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		

संलग्नक

8 वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

एलएलपी के नामित भागीदारों या एक विदेशी एलएलपी के अधिकृत प्रतिनिधियों(एआर) के हस्ताक्षर

डीपीआईएन/आय-कर पैन

एलएलपी के नामित भागीदारों या विदेशी एलएलपी के अधिकृत प्रतिनिधियों (एआर) के हस्ताक्षर विदेशी एलएलपी

डीपीआईएन/आय-कर पैन

डेरमी बॉक्स

अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/संकल्प पेशेवर (आरपी)/ 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

द्वारा प्रमाणित ○नामित भागीदार ○ अधिकृत प्रतिनिधि ○ लेखा परीक्षक

एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने लेखा और शोधन क्षमता के ब्यौरा में निहित विवरणों को सत्यापित कर लिया है, जिसमें _____(दिन/माह/वर्ष) के अनुसार परिसंपतियों और देनदारियों का ब्यौरा _____(दिन/माह/वर्ष) को समाप्त होने वाली अवधि के लिए _____ के लेखा रिकार्ड और अन्य पुस्तकों और दस्तावेजों से आय और व्यय शामिल हैं और उन्हें सही और निष्पक्ष पाया गया है।

डीपीआईएन/आयकर पैन/सदस्यता संख्या

नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/लेखा परीक्षक का नाम

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका	
शहर	
ज़िला	
राज्य	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
दूरभाष	
ईमेल आईडी	

द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने के लिए

नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/लेखा परीक्षक

2 एलएलपी द्वारा प्रभार के सृजन या संशोधन या संतुष्टि के लिए ब्यौरा

एलएलपी/एफएलएलपी ब्यौरा

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 स्थान का पता

(घ) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ङ) ईमेल आईडी

प्रयोजन

4 (क) यह प्ररूप ○ प्रभार के सृजन के लिए है ○ प्रभार का संशोधन ○ प्रभार की संतुष्टि

(ख) संशोधित या संतुष्ट किए जाने वाले प्रभार की प्रभार पहचान संख्या

(ग) क्या परिसंपत्ति पुनर्निर्माण कंपनी (एआरसी) या समनुदेशिती के पक्ष में प्रभार संशोधित किया गया है? ○ हां ○ नहीं

(घ) क्या प्रभार धारक प्रभार करार के अनुसार प्रभार सौंपने के लिए अधिकृत है ○ हां ○ नहीं

प्रभार का प्रकार

5 (क) प्रभारित परिसंपत्ति का ब्यौरा जो यह दर्शाए कि प्रभार निम्न में से किस पर है

☐ अचल परिसंपत्ति या उस पर कोई ब्याज - आवासीय ☐ अचल परिसंपत्ति या उस पर कोई ब्याज - वाणिज्यिक

☐ अचल परिसंपत्ति या उस पर कोई ब्याज - अन्य

☐ परिसंपत्ति - उपकरण और मशीनरी

☐ चल परिसंपत्ति - सूची

☐ चल परिसंपत्ति - सूची (प्राप्तियों सहित)

☐ चल परिसंपत्ति - मोटर वाहन (दृष्टिबंधक)

☐ चल परिसंपत्ति - जहाज या जहाज में कोई हिस्सा

☐ चल परिसंपत्ति - अन्य

☐ अमूर्त - सद्भावना

☐ अमूर्त - ट्रेडमार्क

☐ अमूर्त - पेटेंट

☐ अमूर्त - लाइसेंस

☐ 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 ○ हाँ ○ नहीं

(ख) कृपया लीड बैंकर का नाम प्रदान करें

(ग) क्या संयुक्त प्रभार शामिल है ○ हां ○ नहीं

7 (क) प्रभार धारकों की संख्या

(ख) क्या प्रभार समान रूप से रैंक करते हैं ○ हां ○ नहीं

(ग) प्रभार धारकों की सूची

(घ)	(ङ)	(च)	(छ)	(ज)
पद	प्रभार धारक का नाम	प्रभार की गई पसंपत्ति का ब्यौरा	प्रभार पर उनकी सीमा का ब्यौरा (% में)	सुरक्षित अधिकतम राशि (रुपये में)

8 प्रभार धारकों का ब्यौरा

(क) श्रेणी

(राष्ट्रीयकृत बैंक/अनुसूचित बैंक/निजी क्षेत्र के बैंक/वित्तीय संस्थान/गैर-बैंकिंग वित्तीय कंपनी/सहकारी बैंक/विदेशी बैंक/व्यक्तिगत/अन्य)

(ख) यदि अन्य हैं, तो कृपया निर्दिष्ट करें

(ग) प्रभार धारक का नाम

(घ) सीआईएन यदि प्रभार धारक या एआरसी या समनुदेशिती एक कंपनी है

(ङ) नाम

(च) **पता**

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

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	○ हां ○ नहीं
(झ) आयकर- स्थायी खाता संख्या (पैन)	
(ञ) बीएसआर कोड / शाखा कोड	

प्रभार का ब्यौरा

9 प्रभार बनाने या संशोधित करने वाले उपकरणों की प्रकृति या ब्यौरा	
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	○ हां ○ नहीं
(ख) भारत के बाहर स्थित परिसंपत्ति पर भारत के बाहर सृजित या संशोधित प्रभार के मामले में, भारत में दस्तावेजों की प्राप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
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 करें

13 मूल निबंधन और शर्तों का संक्षिप्त ब्यौरा और प्रभार की सीमा और संचालन

(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 शर्तें

(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

परिसंपत्ति ब्यौरा

14 परिसंपत्ति के अधिग्रहण के मामले में, प्रभार के अध्यधीन, इस प्रकार अर्जित परिसंपत्ति पर मौजूदा प्रभार से संबंधित निम्नलिखित ब्यौरा प्रस्तुत करें:

(क) उपकरण बनाने या प्रभार साबित करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ख) प्रभार बनाने या साबित करने वाले उपकरण का ब्यौरा

(ग) परिसंपति के अधिग्रहण की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(घ) प्रभार आईडी

(ङ) प्रभार की राशि (आईएनआर में)

(च) प्रभार की गई परिसंपति का ब्यौरा

15 (क) प्रभार की गई परिसंपति या संपति (संपति का पूरा पता और स्थान सहित) का संक्षिप्त ब्यौरा

(ख) प्लॉट / आवासीय ब्याज ○ प्लॉट ○ आवासीय हित

(i) प्लॉट इकाई का ब्यौरा

प्रतिभूति ब्याज निर्माण तिथि के अनुसार परिसंपति का मूल्यांकित मूल्य (आईएनआर में)	संपति की प्रकृति	प्लॉट आईडी संख्या	सर्वे संख्या/जीएटी संख्या आदि*
सड़क संख्या और नाम	सेक्टर /ब्लॉक संख्या	इलाका	सीमाचिह्न
गांव/नगर का नाम	तालुका	पिन कोड	ज़िला
राज्य	अक्षांश	देशान्तर	प्लॉट का क्षेत्रफल (वर्ग फुट, वर्ग मीटर, एकड़, गुंटा, सैंट, हेक्टेयर)

(ii) आवास हित का ब्यौरा

प्रतिभूति ब्याज निर्माण तिथि के अनुसार परिसंपत्ति का मूल्यांकित मूल्य (आईएनआर में)	संपत्ति की प्रकृति	प्लॉट आईडी संख्या	सर्वेक्षण संख्या / जीएटी संख्या •
आवास इकाई आईडी संख्या	तल संख्या	भवन का नाम और सोसाइटी का नाम	गली का नाम और संख्या
सेक्टर/ब्लॉक संख्या	इलाका	सीमाचिह्न	गांव/शहर
तालुका	पिन कोड	ज़िला	राज्य
अक्षांश	देशान्तर	आवास का क्षेत्रफल (वर्ग फुट/मीटर)	

(iii) किसके द्वारा परिबद्ध

उत्तर में	दक्षिण में	पूर्व में	पश्चिम में

• *सर्वे संख्या, जीएटी संख्या, खेसरा संख्या; इस क्षेत्र में विभिन्न राज्यों या संघ राज्य क्षेत्रों में खेवट संख्या, मौजा संख्या, फेज संख्या या इसी तरह का कोई अन्य प्रतिनिधित्व प्राप्त किया जा सकता है।*
(सभी क्षेत्रों को राजस्व रिकॉर्ड के अनुसार दर्ज किया जाना चाहिए, फ्लैट संख्या, मकान संख्या, नगर कार्यालय / नगर निगम / ग्राम पंचायत को और अचल परिसंपत्ति के क्षेत्र के साथ-साथ सीमाओं को भी निर्दिष्ट किया जाना चाहिए)

16 (क) क्या संदर्भ के तहत कोई संपत्ति या ब्याज एलएलपी के नाम पर पंजीकृत नहीं है

(ख) कंपनी एलएलपी/एफएलएलपी का सीआईएन/एलएलपिन/एफएलएलपिन जिसके नाम पर संपत्ति या उसमें ब्याज पंजीकृत है (यदि लागू हो)

(ग) उस व्यक्ति का पैन जिसके नाम पर संपत्ति या उस पर ब्याज पंजीकृत है

(यदि लागू हो)

(घ) यदि हाँ, तो यह किसके नाम पर पंजीकृत है

नोट: यदि एक से अधिक प्रभार धारक शामिल हैं, तो प्रभार की सीमा का ब्यौरा, प्रभार की गई संपत्ति का ब्यौरा, कुर्की में प्रदान की जाने वाली सुरक्षित राशि।

अन्य ब्यौरा

17 वर्तमान संशोधन से पहले निर्माण/अंतिम संशोधन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

18 वर्तमान संशोधन का ब्यौरा

संलग्नक

19 (क) सृजन या संशोधन का साधन

(ख) परिसंपत्ति के अधिग्रहण के मामले में जो पहले से ही प्रभार के अध्यधीन है, निर्माण या प्रभार में संशोधन का साधन

(ग) प्रभार धारक का पत्र जिसमें कहा गया है कि राशि का भुगतान कर दिया गया है

(घ) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है

मनोनीत भागीदार या अधिकृत प्रतिनिधि

डीपिन/आयकर पैन

सत्यापन

मैं/हम पुष्टि करता/करती हूँ/करते हैं कि संलग्न प्रभार साधन या दस्तावेज मूल की सही प्रतियां हैं जो प्रभारी धारक के पास उपलब्ध हैं और उपरोक्त सभी जानकारी और ब्यौरा वहां से प्राप्त किए गए हैं जो संक्षिप्त और सही ढंग से बताए गए हैं। मैं/हम इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने के लिए विधिवत अधिकृत हूँ/हैं।

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है

पदनाम

प्रभार धारक

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना है

पदनाम

एआरसी या समनुदेशिती

प्रमाणपत्र

• एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्नक सहित) को _____अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्णतः संलग्न कर दिये गये हैं।

• श्रेणी

○ पूर्णकालिक प्रैक्टिस में चार्टर्ड अकाउंटेंट

○ पूर्णकालिक प्रैक्टिस में कंपनी सचिव

○ पूर्णकालिक प्रैक्टिस में लागत लेखाकार)

• क्या

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दी गई शुद्धता के ब्यौरा के आधार पर लिया गया है

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 9

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

नामित भागीदारों द्वारा सहमति

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

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिह्नित सभी फील्ड अनिवार्य हैं

---

1 (क) •एलएलपी का नाम

(ख) •एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता

यह घोषणा इसके संबंध में है

2 •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

3. मैं एतद्द्वारा अधिनियम की धारा 7(3) के अनुसार उपरोक्त एलएलपी के नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए अपनी सहमति देता हूं

ब्यौरा

• 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 रजिस्ट्रेशन 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।

- **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]

सत्यमेव जयते

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

एलएलपी ब्यौरा

1 (क) • वित्तीय वर्ष (तारीख से) (दिन/माह/वर्ष)

(ख) •वित्तीय 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 घोषित किया गया है

(ङ) अन्य पते के लिए पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(च) •ई-मेल 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

(ग) • एलएलपी के भागीदारों 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

(ग) •नाम

(घ) •नियुक्ति की तिथि (दिन /माह/वर्ष)

(ङ) 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

(ञ) 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

(ड)कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है

(ढ)कंपनी (कंपनियों) / एलएलपी (ओं) का ब्यौरा जिसमें भागीदार / नामित भागीदार एक निदेशक / भागीदार है

(ण)	(त)	(थ)
क्रमांक	सीआईएन/एलएलपीआईएन	कंपनी /एलएलपी का नाम

कारपोरेट निकाय का ब्यौरा

8 भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों का ब्यौरा

(क) *कारपोरेट निकाय का प्रकार

(ख) *कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रेशन संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपिन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या

(ग) *कारपोरेट निकाय का नाम

(घ) *भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पूरा पता

(ङ) *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

(झ) *नाम

(ञ) * डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या

(ट) *पदनाम

(ठ) *नियुक्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ड)समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ढ)पदनाम में परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ण) पिछला पदनाम

(त) पिछला नाम, यदि कोई हो

(थ) क्या भारत में निवासी है ○ हां ○ नहीं

(द) सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

(ध) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है

(न) कंपनी (कंपनियों) / एलएलपी (एलएलपीओं) का ब्यौरा जिसमें भागीदार / नामित भागीदार एक निदेशक / भागीदार है

(प)	(फ)	(ब)
क्रमांक	सीआईएन/एलएलपीआईएन	कंपनी/एलएलपी का नाम

भागीदार/ नामित भागीदार का सारांश

9 जिस अवधि के लिए वार्षिक रिटर्न फाइल किया जा रहा है, उस अवधि के 31 मार्च को नामित भागीदार/भागीदारों का सारांश

वर्ग	भागीदारों की संख्या	नामित भागीदारों की संख्या		कुल
		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

10 पर लगाई गई शास्ति का ब्यौरा:

(i) सीमित दायित्व भागीदारी

(क) आवश्यक पंक्तियों की संख्या

(ख)	(ग)	(घ)
खंड संख्या	अपराध	लगाया गया जुर्माना

(ii) भागीदार / मनोनीत भागीदार

(क) आवश्यक पंक्तियों की संख्या

(ख)	(ग)	(घ)	(ङ)	(च)	(छ)
डीपीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या	भागीदार/ नामित भागीदार का नाम	कारपोरेट निकाय के मामले में नामिती का नाम	खंड संख्या	अपराध	लगाया गया जुर्माना

प्रशमनीय अपराध का ब्यौरा

11 कंपाउंडिंग अपराधों का ब्यौरा

(क) आवश्यक पंक्तियों की संख्या

(ख)	(ग)	(घ)
खंड संख्या	अपराध	अपराध के कंपाउंडिंग की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

12 *क्या एलएलपी का कारोबार 5 करोड़ से अधिक है ○ हां ○ नहीं

संलग्नक

13 वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

☐ *मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप में दी गई जानकारी और इसके संलग्नक सही और पूर्ण हैं।

***डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित**

प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने वाले व्यक्ति का ब्यौरा

*नाम

*पदनाम
(नामित भागीदार /परिसमापक/अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/ रिजॉल्यूशन प्रोफेशनल (आरपी)/एलएलपी एडमिनिस्ट्रेटर)

*अंतरिम समाधान पेशेवर (आईआरपी)/समाधान पेशेवर (आरपी)/ परिसमापक/एलएलपी प्रशासक के मामले में नामित भागीदार का डीपीआईएन/आय-कर पैन

प्रमाणपत्र

☐ मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि वार्षिक विवरणी में सत्य और सही जानकारी है।

नामित भागीदार **द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित**

नामित भागीदार का डीपीआईएन

या

☐ एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्नक सहित) को_____ के अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया गया है। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक

संलग्नक (कों) को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है।

प्रैक्टिस में कंपनी सचिव

प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

चाहे सहयोगी हो या साथी:

○ सहयोगी ○ साथी

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनियों के रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के कथन के आधार पर लिया गया है।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)



एलएलपी प्ररूप संख्या 12

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी 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

** में चिह्नित सभी फील्ड 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 उसके पंजीकृत कार्यालय के निम्नलिखित पते के अतिरिक्त पते की घोषणा करता है

(ख)* अन्य पता

* पंक्ति I

पंक्ति II

*देश

•पिन कोड/ज़िप कोड

• क्षेत्र/इलाका

• शहर

• जिला

•राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

•अक्षांश

• देशांतर

फ़ोन

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 है

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)

संलग्नक

(क) अपेक्षित भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सहमति के कार्यवृत की प्रति

(ख) •सभी भागीदारों की सहमति के कार्यवृत की प्रति

(ग) •एनओसी के साथ कार्यालय के पते का प्रमाण, यदि लागू हो (किराया रसीदों के साथ कन्वेन्स/लीज डीड/रेंट एग्रीमेंट इत्यादि)

(घ) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

☐ • जहाँ तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

☐ • मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने के लिए अधिकृत हूं।

• नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

•नामित भागीदार का डीपीआईएन

प्रैक्टिसिंग पेशेवर द्वारा प्रमाणन

•यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा [संलग्नक (संलग्नकों) सहित] को _____ के रिकॉर्ड से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक संलग्नक पूरी तरह से इस प्ररूप के साथ संलग्न हैं

• डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

•वर्ग

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

• चाहे सहयोगी हो या साथी:

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

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 और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 15

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

पंजीकृत कार्यालय के स्थान परिवर्तन की सूचना

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 17 के अनुसार]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं।

---

1. एलएलपी सूचना

(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

(ङ) •पुलिस स्टेशन का क्षेत्राधिकार

---

2. •उद्देश्य

○ उसी शहर / कस्बे / गाँव के भीतर पंजीकृत कार्यालय के पते में परिवर्तन (पी1)

○ शहर/कस्बा/गांव की सीमा के बाहर पंजीकृत कार्यालय का पता बदलना जहां पंजीकृत कार्यालय स्थित है लेकिन उसी रजिस्ट्रार और राज्य के भीतर (पी 2)

○ पंजीकृत कार्यालय के पते में परिवर्तन के परिणामस्वरूप उसी राज्य के भीतर रजिस्ट्रार में परिवर्तन (पी3)

○ पंजीकृत कार्यालय के पते में परिवर्तन के परिणामस्वरूप उसी रजिस्ट्रार के अधिकार क्षेत्र में राज्य में परिवर्तन (पी4)

○ पंजीकृत कार्यालय के पते में परिवर्तन के परिणामस्वरूप मौजूदा रजिस्ट्रार के अधिकार क्षेत्र से बाहर राज्य में परिवर्तन (पी 5)

---

3. एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का नया पता

•पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

•देश

•पिन कोड/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

(ख) यदि हां, तो अभियोजन का संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान करें

	(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(v)	(vi)
☐ ☐	केस संख्या	धारा जिसके तहत अभियोजन लम्बित है	अधिनियम का नाम जिसके तहत अभियोजन लम्बित है	अभियोजन के लम्बित रहने का चरण	उस न्यायालय का नाम जहां अभियोजन लम्बित है	मामले का ब्यौरा
☐					पंक्ति जोड़ें	
▬						
■						

पंक्ति लगाएं | पंक्ति हटाएं

6(क) क्या देरी, न्यायनिर्णयन, और समझौता, आदि की क्षमा के लिए न्यायनिर्णायक अधिकारियों, केंद्र सरकार के समक्ष कोई आवेदन लंबित है ○ हां ○ नहीं

(ख) यदि हां, तो संक्षिप्त ब्यौरा प्रदान करें

7. विज्ञापन के प्रकाशन का ब्यौरा

(क) अंग्रेजी में विज्ञापन के प्रकाशन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ख) उस समाचार पत्र का नाम जिसमें विज्ञापन प्रकाशित किया जाता है

(ग) स्थानीय भाषा में विज्ञापन के प्रकाशन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(घ) उस समाचार पत्र का नाम जिसमें विज्ञापन प्रकाशित किया जाता है

8. विज्ञापन के प्रत्युत्तर में प्राप्त आपत्तियों का संक्षिप्त ब्यौरा

9 (क) •क्या पते में परिवर्तन

○ एलएलपी करार में निर्धारित प्रक्रिया के आधार पर ○ सभी भागीदारों की सहमति से

(ख) •जिस तारीख को नियम 17 के उप नियम (1) के तहत सहमति ली गई है (दिन/माह/वर्ष)

(ग) एलएलपी करार का खंड संदर्भ संख्या

(घ) एलएलपी करार का प्रासंगिक उद्धरण

10. लेनदारों की सहमति

(क) क्या सुरक्षित लेनदारों की सहमति प्राप्त की गई है? ○ हाँ ○ लागू नहीं

(ख) तिथि जिस पर सहमति ली गई है (दिन/माह/वर्ष)

संलग्नक

(क) • पंजीकृत कार्यालय के पते का प्रमाण (किराया रसीद के साथ कन्वेंस/लीज डीड/रेंट एग्रीमेंट आदि)

(ख) भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सहमति के कार्यवृत्त की प्रति

(ग) सभी भागीदारों की सहमति की प्रति

(घ) सार्वजनिक सूचना की प्रतियां, यदि लागू हो।

(ङ) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

घोषणा

सत्यापन

☐ जहाँ तक मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास है, इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है

☐ मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि प्राप्त सभी आपत्तियों का उल्लेख प्ररूप में किया गया है

☐ मैं, एलएलपी का एक नामित भागीदार होने के नाते, अपनी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने के लिए अधिकृत हूं,

• द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

•नामित भागीदार [redacted]

•नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)

पेशेवर द्वारा प्रमाण पत्र

• एतद्द्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरा (संलग्नक सहित) को _____ के अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक संलग्नक (कों) को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से संलग्न किया गया है।

• द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना [redacted]

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

• क्या सहयोगी हो या साथी:

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता संख्या या प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

या

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से अनुरक्षित फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।

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



भारत सरकार

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

प्ररूप 16

[**सीमित दायित्व** भागीदारी नियम, 2009 का नियम 11(3) देखें]

केंद्रीय रजिस्ट्रेशन केंद्र

का

निगमन प्रमाणपत्र

एलएलपी पहचान संख्या: < **एलएलपिन** >

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

एलएलपी की कर कटौती और संग्रह खाता संख्या (टैन) < **टैन** >•/@ है

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि <एलएलपी का नाम> **सीमित दायित्व** भागीदारी अधिनियम 2008 की धारा 12(1) के अनुसार निगमित है।

मेरे हस्ताक्षर से ..... पर आज <कार्य मद के अनुमोदन की तारीख शब्दों में।> <(अर्थात् प्रथम, द्वितीय आदि)> <कार्य मद के अनुमोदन के माह का दिन शब्दों में > <कार्य मद के अनुमोदन का वर्ष शब्दों में> को मानेसर में दिया गया।

<दस्तावेज़ 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

केंद्रीय रजिस्ट्रेशन केंद्र

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 लाइसेंस 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। रजिस्ट्रेशन 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

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 17

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

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

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

भाग क: आवेदन

1 • सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम

---

2 फर्म का ब्यौरा

(क) •फर्म का नाम

(ख) फर्म का मुख्य पता

•पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

•देश

•पिन कोड/ज़िप कोड

• क्षेत्र/इलाका

•शहर

ज़िला

•राज्य / संघ शासित क्षेत्र

(ग) संपर्क ब्यौरा

फ़ोन

•मोबाइल संख्या

फैक्स

•ईमेल आईडी

(घ) •पैन

(ङ) • क्या फर्म साझेदारी अधिनियम, 1932 के तहत पंजीकृत है । ○ हां ○ नहीं

यदि हां, तो रजिस्ट्रेशन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

रजिस्ट्रेशन संख्या

(ङ) (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 वित्तीय वर्ष की समाप्ति तिथि का उल्लेख करें जिस तक ऐसी विवरणी फाइल की गई है

(दिन/माह/वर्ष)

---

3 परिवर्तन का ब्यौरा

(क)• ☐ फर्म के सभी भागीदारों ने फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए अपनी सहमति दे दी है।

(ख)• ☐ सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में फर्म के सभी भागीदार शामिल हैं तथा कोई नहीं।

(ग) • क्या फर्म द्वारा या उसके विरुद्ध कोई कार्यवाही किसी न्यायालय ट्रिब्यूनल या कोई अन्य प्राधिकरण में लंबित है ○ हां ○ नहीं

यदि हां, तो निम्नलिखित तरीके से ऐसी कार्यवाही का ब्यौरा:

कार्यवाही की संख्या

न्यायालय/अधिकरण/प्राधिकरण का नाम	ब्यौरा

(घ) • क्या उक्त फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए पहले के किसी भी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वारा अस्वीकार कर दिया गया था। ○ हां ○ नहीं

यदि हां, तो पहले के एलएलपी प्ररूप 17 का एसआरएन दें

पहले के प्ररूप 17 को अस्वीकार करने के कारण

(ङ) • क्या फर्म के पक्ष में या उसके विरुद्ध कोई दोषसिद्धि किसी न्यायालय, अधिकरण या अन्य प्राधिकरण का, निर्णय, आदेश, निर्णय मौजूद है।

○ हां ○ नहीं

यदि हां, तो उसका ब्यौरा निम्नलिखित तरीके से दें।

कार्यवाही की संख्या

प्रासंगिक अधिनियम की धारा और शीर्षक	ब्यौरा	न्यायालय/अधिकरण/प्राधिकरण का नाम

(च) • क्या कोई सुरक्षित लेनदार हैं। ○ हाँ ○ नहीं

☐ फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए सभी सुरक्षित लेनदारों की सहमति प्राप्त कर ली गई है।

(छ) • क्या फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए किसी अन्य निकाय/प्राधिकरण से किसी मंजूरी, अनुमोदन या अनुमति की आवश्यकता है। ○ हां ○ नहीं

यदि हाँ, तो संबंधित निकाय/प्राधिकरण या प्राधिकारणों का ब्यौरा प्रदान करें जिनका अनुमोदन प्राप्त कर लिया गया है।

प्राधिकरणों की संख्या जिनका अनुमोदन प्राप्त किया गया है

प्राधिकरण का नाम	अनुमोदन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	आदेश संख्या

(ज) • क्या फर्म कोई वित्तीय गतिविधि करने में लगी हुई है। ○ हाँ ○ नहीं

(झ) •संस्था की कुल परिसंपत्ति

(ञ) •संस्था की कुल वित्तीय परिसंपत्ति

(ट) •संस्था का कुल राजस्व

(ठ) •वित्तीय परिसंपत्तियों से संस्था का कुल राजस्व

संलग्नक

(क) • प्रैक्टिसरत चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा सत्य और सहित के रूप में विधिवत प्रमाणित फर्म की परिसंपत्तियों और देनदारियों का विवरण

(ख) •नवीनतम आयकर रिटर्न की पावती की प्रति

(ग) परिवर्तन के लिए उनकी सहमति के साथ सुरक्षित लेनदारों की सूची

(घ) किसी भी नियामक निकाय / प्राधिकरण से अनुमोदन

(ङ) •लेखापरीक्षक प्रमाणपत्र

(च) वैकल्पिक संलग्नक

भाग ख: वक्तव्य

मैं, _____ का भागीदार• भारतीय भागीदारी अधिनियम, 1932 या •_____ के तहत पंजीकृत _____पर• राज्य/संघ राज्य क्षेत्र में• _____पर• (दिन/माह/वर्ष) _____रजिस्ट्रेशन संख्या• और जिसके एक भागीदार या नामित भागीदार के रूप में इसके निगमन दस्तावेज में भी नामित किया गया है• _____ साझेदार उक्त फर्म मेसर्स•_____ को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए मैं अपनी सहमति देता हूँ।

•☐ मैं कहता हूं कि मैं फर्म की देनदारियों और दायित्वों के लिए व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी (संयुक्त रूप से और अलग-अलग सीमित दायित्व भागीदारी के साथ) हूंगा जो परिवर्तन से पहले किए गए थे या जो परिवर्तन से पहले किए गए किसी भी अनुबंध से उत्पन्न हुए थे।

•☐ मैं आगे कहता हूं:

(i) कि सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके तहत बनाए गए नियमों की सभी आवश्यकताओं का अनुपालन किया गया है जो फर्म के सीमित दायित्व भागीदारी परिवर्तन और इसके पूर्ववर्ती और प्रासंगिक मामले के संबंध में है;

(ii) कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में फर्म के सभी भागीदार शामिल हैं और कोई नहीं;

(iii) कि किसी निकाय/प्राधिकरण से फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए लागू मंजूरी, अनुमोदन या अनुमतियां प्राप्त कर ली गई हैं;

(iv) कि फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए सभी सुरक्षित लेनदारों की सहमति प्राप्त है;

(v) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप और इसके अनुलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

• नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन

प्रमाणपत्र

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरणों को •

की पुस्तकों और रिकार्डों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया।

मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से संलग्न हैं।

•वर्ग:

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

•सहयोगी या साथी:

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता सं.

•प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

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

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप संख्या 18

प्ररूप की भाषा ● अंग्रेजी ○ हिंदी

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

[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]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

भाग क: आवेदन

1 • प्रस्तावित एलएलपी का नाम

---

2 कंपनी का ब्यौरा

(क) •सीआईएन

(ख) •कंपनी का नाम

(ग) •निगमन की तिथि

(घ) •कंपनियों के रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम

(ङ) •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 वित्तीय वर्ष की समाप्ति तिथि का उल्लेख करें जिस तक ऐसी विवरणी फाइल की गई है (दिन/माह/वर्ष)

(ज) •शेयरधारकों की कुल संख्या

---

3 परिवर्तन का ब्यौरा

(क) •एलएलपी में भागीदारों की कुल संख्या

(ख)• ☐ कंपनी के सभी शेयरधारकों ने कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए अपनी सहमति दे दी है

(ग) ☐ • सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं और कोई नहीं।

(घ) •क्या कंपनी की परिसंपति में कोई सुरक्षा हित मौजूद है या लागू है। ○ हाँ ○ नहीं

(ङ) क्या कंपनी अधिनियम, 2013 के तहत कथित अपराधों के लिए कंपनी के विरुद्ध कोई मुकदमा चलाया गया है या कंपनी द्वारा कारण बताओ नोटिस प्राप्त किया गया है O हां O नहीं

यदि हां, तो निम्नलिखित तरीके से ब्यौरा दें

मामलों की संख्या

कारण बताओ नोटिस जारी करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	कंपनी अधिनियम की धारा जिसके तहत कार्रवाई शुरू की जा रही है	स्थिति (उत्तर भेजा गया या संबंधित प्राधिकारी द्वारा जांच के अधीन)

(च) •क्या कंपनी द्वारा या उसके विरुद्ध कोई कार्यवाही किसी भी न्यायालय या अधिकरण या किसी अन्य प्राधिकरण में लंबित है Oहां Oनहीं

यदि हां, तो निम्नलिखित तरीके से उसका ब्यौरा दें।

कार्यवाही की संख्या

न्यायालय/अधिकरण/प्राधिकरण का नाम	ऐसी कार्यवाही का ब्यौरा

(छ) •क्या रजिस्ट्रार द्वारा उक्त कंपनी के सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए पूर्व में कोई आवेदन अस्वीकार कर दिया गया था । Oहां O नहीं

यदि हाँ, तो पहले के एलएलपी प्ररूप 18 का एसआरएन दें

पहले के प्ररूप 18 को अस्वीकार करने के कारण

(ज) • क्या कंपनी के पक्ष या विपक्ष में कोई दोषसिद्धि, निर्णय, आदेश, किसी न्यायालय, अधिकरण या अन्य प्राधिकरण का निर्णय विद्यमान है। Oहां Oनहीं

यदि हां, तो उसका ब्यौरा निम्नलिखित तरीके से दें:

कार्यवाही की संख्या

प्रासंगिक अधिनियम की धारा और शीर्षक	ब्यौरा	न्यायालय/अधिकरण/प्राधिकरण का नाम

(झ)•क्या कोई सुरक्षित लेनदार हैं। O हाँ Oनहीं

☐ कंपनी को सीमित भागीदारी में बदलने के लिए सभी सुरक्षित लेनदारों की सहमति प्राप्त कर ली गई है।

(ञ) •क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए किसी निकाय / प्राधिकरण से कोई मंजूरी, अनुमोदन या अनुमति अपेक्षित है O हां Oनहीं

☐ यदि हां, तो क्या संबंधित निकाय/प्राधिकरण से लागू अनुमोदन प्राप्त कर लिया गया है।

प्राधिकरणों की संख्या जिनका अनुमोदन प्राप्त किया गया है

प्राधिकरण का नाम	अनुमोदन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	आदेश संख्या

(ट) • ☐ कंपनी अधिनियम, 2013 के तहत नवीनतम बैलेंस शीट और वार्षिक रिटर्न सहित अद्यतित दस्तावेज फाइल किए गए हैं।

(ठ) •क्या कंपनी किसी वित्तीय गतिविधि को करने में लगी है ○ हां ○ नहीं

(ड)•संस्था की कुल परिसंपत्ति

(ढ)•संस्था की कुल वित्तीय परिसंपत्ति

(ण) •संस्था का कुल राजस्व

(त) •संस्था का वित्तीय परिसंपत्तियों से कुल राजस्व

संलग्नक

(क) • लेखा परीक्षक द्वारा सत्य और सही रूप में विधिवत प्रमाणित कंपनी की परिसंपत्ति और देनदारियों का ब्यौरा 15 दिनों से अधिक पुराना नहीं

(ख) उनकी सहमति सहित सुरक्षित लेनदारों की सूची

(ग) किसी अन्य निकाय / प्राधिकरण से अनुमोदन

(घ) •नवीनतम आयकर रिटर्न की पावती की प्रति

(ङ) •लेखा परीक्षक प्रमाणपत्र

(च) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो

भाग ख: वक्तव्य

मैं, _____ का शेयरधारक• और _____ • एक भागीदार या नामित भागीदार के रूप में के निगमन दस्तावेज में भी नामित किया गया है उक्त कंपनी के _____ सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन के लिए अपनी सहमति देता हूं•

•☐ मैं निम्नानुसार बताता हूं कि:

(i) कि निजी कंपनी/गैर-सूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने और इसके उदाहरण और प्रासंगिक मामले के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की सभी अपेक्षाओं और उसके तहत बनाए गए नियमों का अनुपालन किया गया है;

(ii) कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं और कोई नहीं;

(iii) कि किसी प्राधिकरण/प्राधिकारियों से कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए लागू मंजूरी, अनुमोदन या अनुमतियां प्राप्त कर ली गई हैं;

(iv) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के लिए सभी सुरक्षित लेनदारों की सहमति प्राप्त कर ली गई है;

(v) कि कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रावधानों के तहत नवीनतम बैलेंस शीट और वार्षिक रिटर्न सहित देय सभी दस्तावेज फाइल कर दिए गए हैं;

(vi) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

•द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

• नामित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पैन

प्रमाणपत्र

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त 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 संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से संलग्न हैं।

•वर्ग:

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

•सहयोगी या साथी:

○ सहयोगी ○ साथी

•सदस्यता सं.

•प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

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

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

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



सत्यमेव जयते

भारत सरकार

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

केंद्रीय रजिस्ट्रेशन केंद्र

प्ररुप 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 संख्या: < **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 ।

मेरे हस्ताक्षर से ..... पर आज <कार्य मद के अनुमोदन की तारीख शब्दों में।> <(अर्थात् प्रथम, द्वितीय आदि)> <कार्य मद के अनुमोदन के माह का दिन शब्दों में > <कार्य मद के अनुमोदन का वर्ष शब्दों में> को मानेसर में दिया गया।

<दस्तावेज़ हस्ताक्षरकर्ता>

<कार्य-मद का अनुमोदन करने वाले प्राधिकृत अधिकारी का पूरा नाम>

<सहायक कंपनी रजिस्ट्रार/कंपनी उप रजिस्ट्रार/ कंपनी रजिस्ट्रार>

कंपनी के क्षेत्राधिकार रजिस्ट्रार 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 है। 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 द्वारा जारी किया गया है

सत्यमेव जयते

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

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

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

• चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी विवरण

1 • 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) • ईमेल आईडी

आदेश का विवरण

3 (क) • आदेश पारित

(न्यायालय/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 बेंच/राष्ट्रीय कंपनी कानून अपीलीय अधिकरण कार्यालय/सक्षम प्राधिकारी> का नाम

(ग) • स्थान

अन्य निर्दिष्ट करें

(घ) •याचिका या आवेदन संख्या

(ङ.) •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 ○ दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 ○ अन्य

(क) सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा और संबंधित नियम जिसके तहत आदेश पारित किया गया है

(60(3) नियम 35(11) के साथ पठित- नियम 35(17) के साथ पठित सीमित दायित्व भागीदारी/62(3) का समझौता या व्यवस्था- पुनर्निर्माण या सीमित दायित्व भागीदारी/64 और नियम 35(17) का समामेलन - परिसमापन/39 और नियम 41(4)- अपराध का प्रशमन/ सक्रिय/अपील आदेश के लिए समामेलित/निष्क्रिय सीमित दायित्व भागीदारी/एफसीमित दायित्व भागीदारी से सक्रिय/विघटित/परिसमापन के तहत सीमित दायित्व भागीदारी
फर्म/कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी/अन्य में बदलने का अधिकार)

(ख) दिवाला और शोधन अक्षमता संहिता, 2016 की धारा जिसके तहत आदेश पारित किया जाता है

(7-वित्तीय लेनदार द्वारा दायर सीआईआरपी की प्रविष्टि/9-परिचालन लेनदार द्वारा फाइल सीआईआरपी की प्रविष्टि/10- कॉर्पोरेट देनदार द्वारा फाइल सीआईआरपी का प्रवेश/12A-धारा के तहत स्वीकार किए गए आवेदन की वापसी 7, 9 या 10/22(3)- आईआरपी/आरपी/31-समाधान योजना का अनुमोदन/33-परिसमापन का आदेश/54- का प्रतिस्थापन विघटन/59(8)- विघटन (वॉल्यूम लीक)/ अन्य)

(ग) अन्य निर्दिष्ट करें

अनुभाग ब्यौरा

अनुभाग विवरण

6 +दिनों की संख्या जिनके भीतर रजिस्ट्रार के पास आदेश दाखिल किया जाना है (अनुसार दर्ज किया जाना है) पूर्वोक्त वर्गों के लिए या न्यायालय के आदेश या न्यायाधिकरण के आदेश या आदेश के संदर्भ में सक्षम प्राधिकारी, जैसा भी मामला हो)

7 +प्रमाणित प्रति जारी करने के आदेश के लिए न्यायालय या अधिकरण या सक्षम प्राधिकारी को आवेदन करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

8 +आदेश की प्रमाणित प्रति जारी करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

9 + रजिस्ट्रार के पास आदेश दाखिल किए जाने की नियत तारीख

10 +आदेश का विवरण

11 अपराध के प्रशमन के मामले में, प्ररूप 31 की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) दर्ज करें

12 संबंधित प्ररूप का एसआरएन (संबंधित प्ररूप 22 या किसी अन्य प्ररूप के एसआरएन का उल्लेख करें; यदि लागू हो)

13 +क्या लागत सम्मिलित है या नहीं

○ हाँ ○ 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)

(ख) आईबीबीआई पंजीकरण संख्या

(ग) नाम

(घ) मोबाइल सं.

(ड.) ईमेल आईडी

(घ) पता

पता पंक्ति1

पता पंक्ति 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थान

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

संलग्नक

15 (क) +न्यायालय/एनसीएलटी/एनसीएलएटी/केंद्र सरकार/किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी के आदेश की प्रमाणित प्रति

(ख) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

* ☐ जहां मेरी समस्त जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है। मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों और उसके तहत बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है। मुझे इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत किया गया है।

☐ मैं, सीमित दायित्व भागीदारी/एकसीमित दायित्व भागीदारी का एक नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/व्यवस्थापक होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने के लिए अधिकृत हूं।

•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने वाले व्यक्ति का विवरण

•नाम

•पद
(नामित भागीदार/ अधिकृत प्रतिनिधि/ सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक/ परिसमापक/ अंतरिम संकल्प पेशेवर (आईआरपी)/ रिजॉल्यूशन प्रोफेशनल (आरपी)/ अन्य)

क्षमता

•निर्दिष्ट भागीदार/डीपीआईएन के मामले में डीपीआईएन या प्राधिकृत के मामले में आयकर पैन सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक/अंतरिम समाधान पेशेवर के मामले में प्रतिनिधि/पैन या समाधान पेशेवर या परिसमापक/अन्य

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्रपत्र दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 23

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

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

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

---

1 आवेदक विवरण

(क) •आवेदक की श्रेणी

(सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी)/कंपनी/अन्य संस्था)

(ख) •सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या कॉर्पोरेट पहचान निर्देश चाहने वाली अन्य संस्था की संख्या (सीआईएन) या पंजीकरण संख्या

(सी) •सीमित दायित्व भागीदारी/कंपनी/आवेदक का नाम

2 पता

(क) •पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

•देश

•पिन कोड/ज़िप कोड

•क्षेत्र/स्थान

शहर

ज़िला

•राज्य

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ख) संपर्क विवरण

फोन (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)

•मोबाइल सं.

•ईमेल आईडी

---

3 **सीमित दायित्व भागीदारी का विवरण जिसके विरुद्ध आवेदन फाइल किया गया है**

(क) •सीमित दायित्व भागीदारीआईएन

(ख) •सीमित दायित्व भागीदारी का नाम

(ग) •सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) •ई-मेल आईडी

4 •आपत्ति 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

(ख) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

• ☐ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप और इसके 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 अधिकृत 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

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

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है
हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप 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]

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

•में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

सीमित दायित्व 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? ○ हाँ ○ नहीं

5 •क्या अप टू डेट आयकर विवरणी फाइल किया गया है ○ हां ○ नहीं

6 •जिस तारीख से सीमित दायित्व भागीदारी ने व्यापार करना बंद कर दिया है (दिन/माह/वर्ष)

---

7 नियामक विवरण

(क) क्या सीमित दायित्व भागीदारी के कार्यकलाप किसी कानून नियम/विनियम के तहत विनियमित है ○ हां ○ नहीं

(ख) यदि हां, तो उस नियामक और कानून का नाम निर्दिष्ट करें जिसके तहत यह इकाई विनियमित है

(ग) नियामक निकाय की स्वीकृति/एनओसी प्राप्त करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

---

8 अभियोजन विवरण

(क) •क्या सीमित दायित्व भागीदारी के विरुद्ध या इसमें शामिल इसके भागीदारों/नामित भागीदारों की कोई अभियोजन लंबित है ○ हां ○ नहीं

(i) सीमित दायित्व भागीदारी या इसमें शामिल इसके भागीदार/नामित भागीदार किसी के खिलाफ लंबित अभियोजन (औ) की संख्या

(ख) लंबित अभियोजन के संबंध में ब्यौरा

(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(V)
अधिनियम जिसके तहत अभियोजन लंबित है	**उस न्यायालय का नाम जिसके समक्ष यह लंबित है**	**मामला संख्या**	**विषय वस्तु**	**अधिनियम की धारा**

9 शून्य संपत्ति और शून्य देनदारियों का प्रकटीकरण करने वाले खातों का विवरण [उप-नियम (1क) के खंड (द्वितीय) के उप-खंड (क) से नियम 37(1)]

(क) +तारीख के अनुसार खाते का विवरण

विवरण: (प्रत्येक मद के संबंध में संक्षिप्त विवरण दिया जाना आवश्यक है)

(क) निधि के स्रोत:

(i) +पूंजी

(ii) +आरक्षित और अधिशेष (लाभ और हानि खाते में शेष राशि सहित)

(iii) +ऋण निधि

(1) +वित्तीय संस्थानों से सुरक्षित ऋण

(2) +बैंकों से सुरक्षित ऋण

(3) +सरकार से सुरक्षित ऋण।

(4) +अन्य सुरक्षित ऋण

(5) +डिबेंचर

(6) +असुरक्षित ऋण

(7) +जमा और उस पर ब्याज

(8) +कुल ऋण निधि

(iv) +कुल [ख(i)+ख(ii)+ख(iii)(8)]

(ग) निधियों का आवेदन :

(i) +अचल सम्पति

(ii) +निवेश

(iii) +वर्तमान संपत्ति, ऋण और अग्रिम

(iv) +वर्तमान दायित्व और प्रावधान

(1) +लेनदारों

(2) +अवैतनिक लाभांश

(3) +देय राशि

(4) +अन्य

(5) +कुल वर्तमान दायित्वएं और प्रावधान

(v) +शुद्ध चालू परिसंपत्तियां [ग(iii)-ग(iv)(5)]

(vi) +विविध व्यय उस सीमा तक जिसे बट्टे खाते मे डाला या समायोजित नहीं किया गया है

(vii) +लाभ और हानि खाता (डेबिट बैलेंस)

(viii) +कुल [ग(i)+(ग(ii)+ग(v)+ग(vi)+ग(vii)]

+स्थान

+ डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

+नाम

+पद

+सदस्यता संख्या/अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

संलग्नक

(क) +विधिवत हस्ताक्षरित आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति सभी भागीदार

(ख) +नवीनतम आयकर रिटर्न की पावती की प्रति

(ग) +प्ररूप 8_खाता शोधन क्षमता और शुल्क का विवरण

(घ) +प्ररूप 11_सीमित दायित्व भागीदारी की वार्षिक रिटर्न

(ङ.) संबंधित नियामक प्राधिकरण के आदेश / अनापत्ति प्रमाण पत्र की प्रति

(च) +नामित भागीदारों द्वारा हस्ताक्षरित शपथ पत्र
[उप-खंड (ख) के (ii) के उप-नियम (1क) से नियम 37(1) तक]

(छ) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

+ ☐ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, आवेदन और उसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है। मुझे पता है कि मैं सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 37 के तहत अभियोजन के लिए उत्तरदायी रहूंगा यदि दिए गए बयानों या यहां दी गई जानकारी के किसी भी हिस्से में कोई गलत विवरण है जो किसी भी सामग्री विशेष में गलत है या किसी महत्वपूर्ण तथ्य की चूक है।

+ ☐ सीमित दायित्व भागीदारी का नाम रजिस्टर से हटाने के आदेश की तारीख के बाद भी सीमित दायित्व भागीदारी की संपत्ति देनदारियों के भुगतान के लिए उपलब्ध कराई जाएगी।

+ ☐ भंग किए गए सीमित दायित्व भागीदारी के प्रत्येक डीपी की दायित्व जारी रहेगी और इसे ऐसे लागू किया जा सकता है जैसे कि सीमित दायित्व भागीदारी को भंग नहीं किया गया था।

• नामित भागीदार द्वारा **डिजिटल रूप** [redacted] **से हस्ताक्षरित**

+नामित भागीदार का डीपीआईएन/डीआईएन

[redacted]

केवल कार्यालय 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 [redacted]

यह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है [redacted]

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 25

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

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 भरने के लिए निर्देश किट देखें

+ में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

इकाई विवरण

1 + यह प्ररुप ○ नाम आरक्षण के लिए ○ आरक्षण का नवीनीकरण

2 आरक्षण की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

3 +एफएलएलपी या विदेशी कंपनी का नाम

4 पंजीकृत कार्यालय का पता या एफसीमित दायित्व भागीदारी या विदेशी के व्यावसायिक पते का प्रमुख स्थान कंपनी

+पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

+देश

+पिन कोड/ज़िप कोड

+क्षेत्र/स्थान

+शहर

ज़िला

+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

+ईमेल आईडी

दूरभाष

आवेदक का विवरण

5 + आवेदक का नाम

6 आवेदक का पता

+पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

+देश

+पिन कोड/ज़िप कोड

+क्षेत्र/स्थान

+शहर

ज़िला

+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

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 की प्रमाणित प्रति

(ख) निगमन या पंजीकरण प्रमाण पत्र की प्रमाणित प्रति

(ग) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

- ☐ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप और इसके 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 जमा करने के लिए अधिकृत किया गया है।

•आवेदक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्रपत्र दाखिल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

इस ई-प्रपत्र को एतद्द्वारा अनुमोदित किया जाता है

यह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सत्यमेव जयते

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 27

विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी) द्वारा विवरण के पंजीकरण के लिए प्ररूप

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 34(1) के अनुसार]

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

** में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं*

विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी जानकारी

1 (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

2 भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत या प्रधान कार्यालय का पूरा पता

+पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

+देश

+पिन कोड/ज़िप कोड

+क्षेत्र/स्थान

+शहर

ज़िला

+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

+ईमेल आईडी

+क्या देश हेग कन्वेंशन का हिस्सा है? ○ हां ○ नहीं

+क्या देश राष्ट्रमंडल का हिस्सा है? ○ हां ○ नहीं

3 (क) +संबंधित क़ानून का विवरण जिसके तहत सीमित दायित्व भागीदारी की गई है भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत

(ख) +भारत के बाहर प्राप्त अनुमोदन/प्राधिकरण का संक्षिप्त विवरण जिसके तहत सीमित उत्तरदायित्व भागीदारी भारत में व्यवसाय का स्थान स्थापित कर रही है

4 +भारत में व्यवसाय के प्रमुख स्थान की स्थापना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

5 कार्यालय के प्रकार और व्यावसायिक गतिविधि के मुख्य प्रभाग का विवरण

(क)+कार्यालय का प्रकार

○ संपर्क कार्यालय ○ शाखा कार्यालय ○ परियोजना कार्यालय ○ अन्य कार्यालय

(ख) यदि अन्य हैं, तो विवरण दें।

(ग) (i) +भारत में की जाने वाली औद्योगिक कार्यकलाप का मुख्य उप-वर्ग

(ii) +भारत में की जाने वाली औद्योगिक कार्यकलाप के मुख्य उप-वर्ग का विवरण

6 (क) +क्या भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता है? ○ हाँ ○ नहीं

(ख)	(ग)	(घ)	(ङ.)	(च)	(छ)
क्रमांक	**प्राधिकरण का नाम** *(भारतीय रिज़र्व बैंक / भारतीय प्रतिभूति और विनिमय बोर्ड / बीमा नियामक और विकास प्राधिकरण / अन्य)*	**यदि अन्य, तो कृपया स्पष्ट करें**	**क्रम संख्या**	**वैधता** ○ *असीमित* ○ *सीमित*	*(दिन/माह/वर्ष)* **तक मान्य**

7 भारत में सीमित दायित्व भागीदारी के कार्यालय का पूरा पता जिसे भारत में इसके व्यवसाय का प्रमुख स्थान माना जाता है

+पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं. 2

+देशांतर

+अक्षांश

+देश

+पिन कोड/ज़िप कोड

+क्षेत्र/स्थान

+शहर

ज़िला

+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

+पुलिस थाने का क्षेत्राधिकार

+ईमेल पता

विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदारों / नामित भागीदारों का विवरण

8 भागीदारों और नामित भागीदारों की संख्या

(क) + भागीदारों 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 - डीपी1

(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/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थान

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ङ.) पैन/पासपोर्ट नंबर

(च) ईमेल पता

अधिकृत प्रतिनिधियों का विवरण

9 भारत में निवासी व्यक्तियों का विवरण और सीमित दायित्व भागीदारी सेवा से स्वीकृति हेतु अधिकृत प्रक्रिया की सेवा और सीमित दायित्व भागीदारी पर अमल करने के लिए आवश्यक कोई नोटिस या अन्य दस्तावेज

(क) +अधिकृत व्यक्तियों की संख्या

(i) अधिकृत व्यक्ति का विवरण - 1

(ख) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)

डिलीट करें इस को

(ग) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से स्वीकार करने के लिए अधिकृत भारत में निवासी व्यक्ति का नाम

(i) पहला नाम

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम

(घ) पिता का नाम

(i) पहला नाम

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम

(ङ.) +पदनाम

(च) +राष्ट्रीयता

(i) +क्या मूल राष्ट्रीयता उपर्युक्त राष्ट्रीयता से भिन्न है ○ हां ○ नहीं

(ii) मूल राष्ट्रीयता

(iii) *जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(छ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)

आयकर पैन आवश्यक है

(ज) स्थायी आवासीय पता

*पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं। 2

*देश

*पिन कोड/ज़िप कोड

*क्षेत्र/स्थान

*शहर

ज़िला

*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(झ) *क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है ○ हां ○ नहीं

यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

*पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं. 2

*देश

*पिन कोड/ज़िप कोड

*क्षेत्र/स्थान

जिला

+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

+ पुलिस थाने का अधिकार क्षेत्र

(अ) मोबाइल संख्या

(ट) ईमेल पता

(ठ) (i) +सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

(ii) +कंपनी की संख्या जिसमें वह एक निदेशक है

(एम) कंपनी (ओं) / सीमित दायित्व भागीदारी (औं) का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक निदेशक / भागीदार है

(i)	(ii)	(iii)
क्रमांक	सीआईएन/सीमित दायित्व भागीदारीआईएन	कंपनी का नाम/सीमित दायित्व भागीदारी

संलग्नक

(क) +निगमन दस्तावेज या अन्य प्रपत्र की प्रति
नियम 34 के उप-नियम (2) में निर्दिष्ट तरीके से प्रमाणित सीमित उत्तरदायित्व भागीदारी के गठन या गठन को परिभाषित करना

(ख) +संविधि के उद्धरण जिसके तहत विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी स्थापित की गई है

(ग) +भारत से बाहर प्राप्त दस्तावेजी अनुमोदन/प्राधिकरण जिसके तहत सीमित दायित्व भागीदारी भारत में व्यवसाय का स्थान स्थापित कर रही है

(घ) +अधिकृत प्रतिनिधि के पक्ष में मुख्तारनामा

(ङ.) अपेक्षित प्राधिकारी (अधिकारियों)/नियामकों के पास दायर सूचना की प्रति

(च) अपेक्षित प्राधिकारी (अधिकारियों)/नियामकों से अनुमोदन की प्रति

(छ) यदि संलग्न दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं हैं तो अनुवादित संस्करण , नियम 34 . के उप-नियम (5) में निर्दिष्ट तरीके से प्रमाणित

(ज) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

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 प्रावधानों, 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

•एफएलएलपी के अधिकृत प्रतिनिधि

•डीपीआईएन या आयकर पैन

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

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 28

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

सत्यमेव जयते

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]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

• में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

सीमित दायित्व भागीदारी सूचना

1 • विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन)

2 •भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी) का नाम

3 (क) • उपर्युक्त विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी ने भारत में व्यापार की एक जगह स्थापित की है

(ख) •ई-मेल पता

(ग) • इसके द्वारा आपको नोटिस देता है

☐ क. निगमन दस्तावेज़ या सीमित दायित्व भागीदारी के अन्य साधन में परिवर्तन

☐ ख. निगमन के देश में सीमित दायित्व भागीदारी के पंजीकृत या प्रधान कार्यालय में परिवर्तन

☐ ग. भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदारों / नामित भागीदारों के विवरण में परिवर्तन

☐ घ. भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या पंजीकरण के प्रमाण पत्र में परिवर्तन

☐ ङ. 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 में व्यवसाय के स्थान को बंद करना

4 •वित्तीय वर्ष (दिन/माह/वर्ष) को समाप्त हुआ

परिवर्तन का विवरण

क . निगमन दस्तावेज़ या सीमित दायित्व भागीदारी के अन्य साधन में परिवर्तन

(क) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण

(ख) 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 (दिन/माह/वर्ष)

(ख) नया पता इस प्रकार है:-

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य/संघ 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) कितने भागीदारों की नियुक्ति की जा रही है?

(i) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदार का विवरण - भागीदार 1

(ग) कितने नामित भागीदारों की नियुक्ति की जा रही है?

(i) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के नामित भागीदार का विवरण - डीपी1

(घ) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)

(ङ.) (i) पहला नाम

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम

(च) पता

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थान

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

पैन/पासपोर्ट संख्या

ईमेल पता

(छ) भागीदारों/नामित भागीदारों की समाप्ति

(i) कितने भागीदारों/नामित भागीदारों को समाप्त किया जाना है?

(ii)	(iii)	(iv)
क्रमांक	भागीदारों/नामित भागीदारों के नाम का चयन करें	भागीदारों/नामित भागीदारों की समाप्ति की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

घ. भारत के बाहर निगमित या पंजीकृत सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन या पंजीकरण के प्रमाण पत्र में परिवर्तन

(क) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण

(ख) परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग) (i) क्या निगमित सीमित दायित्व भागीदारी या भारत के बाहर पंजीकृत के नाम में कोई परिवर्तन हुआ है ○ हां ○ नहीं

(ii) यदि हां, तो परिवर्तित नाम निर्दिष्ट करें

ड. 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 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 व्यक्तियों 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 में संशोधन

(i) कितने अधिकृत व्यक्तियों 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)

(ङ.) डिजिलॉकर से प्राप्त करें

(च) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)

(छ) भारत में निवासी व्यक्ति का नाम जिसे विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से स्वीकार करने के लिए अधिकृत किया गया है

(i) पहला नाम

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम

(ज) पिता का नाम

(i) पहला नाम

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम

(झ) पदनाम

(ञ) राष्ट्रीयता

(i) क्या मूल की राष्ट्रीयता उपर्युक्त राष्ट्रीयता से भिन्न है

(ii) मूल की राष्ट्रीयता

(ट) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ठ) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थान

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ड) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है ○ हां ○ नहीं

यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थान

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ढ) मोबाइल नंबर

(ण) ई-मेल आईडी

(त) (i) सीमित दायित्व भागीदारी (ओं) की संख्या जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि भागीदार है

(ii) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक निदेशक है

(थ) कंपनी (ओं) / सीमित दायित्व भागीदारी (ओं) का विवरण जिसमें अधिकृत प्रतिनिधि एक निदेशक / भागीदार है

(i)	(ii)	(iii)
क्रमांक	सीआईएन/एलएलपीआईएन	कंपनी का नाम/सीमित दायित्व भागीदारी

सेवा स्वीकार करने के लिए अधिकृत व्यक्ति को हटाना

(द) (i) कितने अधिकृत व्यक्तियों को हटाया जाना है?

(ii) अधिकृत व्यक्ति के नाम का चयन करें

(iii) अधिकृत व्यक्ति को हटाने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

च. सीमित दायित्व भागीदारी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान के पते में परिवर्तन

(क) भारत मे व्यापार का प्रमुख स्थान (दिन/माह/वर्ष) से स्थानांतरित कर दिया गया था

(ख) परिवर्तित पता इस प्रकार है:

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

देशान्तर

अक्षांश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/इलाका

शहर

ज़िला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

दूरभाष

छ. भारत 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 नहीं कर रहा है

(ii) ☐ फाइल करने के लिए सभी दस्तावेजों को रजिस्ट्रार के पास दाखिल किया है

संलग्नक

(क) +निर्णय या अन्य दस्तावेज की प्रति जिसके माध्यम से परिवर्तन किया गया है

(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

(ग) यदि संलग्न दस्तावेज अंग्रेजी में नहीं है तो दस्तावेजों का अनुवादित संस्करण, नियम 34 के उप-नियम (5) में निर्दिष्ट तरीके से प्रमाणित है।

(घ) विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के भारत में कार्यालय की स्थापना के स्थान की समाप्ति के लिए भारतीय रिजर्व बैंक के अनुमोदन की प्रति

(ङ.) अधिकृत प्रतिनिधि के पक्ष में मुख्तारनामा

(च) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

+ ☐ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस प्रपत्र और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

+ ☐ सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों, इसके तहत एक विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा व्यवसाय के स्थान की स्थापना से संबंधित बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है

+ ☐ इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत हूं।

•डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

+विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के अधिकृत प्रतिनिधि

+ अधिकृत प्रतिनिधि का डीपीआईएन या आयकर पैन

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

प्ररूप दाखिल करने की तारीख (दिन /माह/वर्ष)

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा पंजीकृत है

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

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]

प्ररूप की भाषा

● अंग्रेजी ○ हिंदी

सत्यमेव जयते

प्ररूप भरने के लिए निर्देश फिट देखें

** में चिह्नित सभी फील्ड अनिवार्य हैं।*

आवेदक श्रेणी

1 * आवेदक की श्रेणी

(सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी)/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी (एफएलएलपी)/अन्य)

सीमित दायित्व भागीदारी/विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी ब्यौरा

2. सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी 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 व्यापार का प्रमुख स्थान

(ग) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(घ) सीमित दायित्व भागीदारी/एफएलएलपी की ई-मेल पता

---

4. आवेदक का ब्यौरा (यदि श्रेणी अन्य है)

(क) नाम

(ख) पता पंक्ति 1

पता पंक्ति नं 2

देश

पिन कोड

क्षेत्र / स्थान

शहर

जिला

राज्य / केंद्रशासित प्रदेश

(ग) पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(घ) ई-मेल पता

अन्य ब्यौरे

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 ☐ भागीदार ☐ अधिकृत प्रतिनिधि ☐ अन्य

(ख) उन व्यक्तियों की संख्या जिनके लिए आवेदन दायर किया जा रहा है

(ग) उस व्यक्ति (व्यक्तियों) का विवरण जिसके लिए आवेदन दायर किया जा रहा है

वर्ग
(नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि/साझेदार/अन्य)

○ नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या

○ आयकर स्थायी खाता संख्या या पैन ○ पासपोर्ट संख्या

7 (क) + क्या कारण बताओ नोटिस प्राप्त हुआ है ○ हां ○ नहीं

(ख) सूचना संख्या

(ग) नोटिस की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(घ) +कृपया अधिनियम की उस धारा का उल्लेख करें जिसके तहत अपराध किया गया है

(ङ.) +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)*चूक होने के कारण

(झ) * क्या आवेदन की तिथि पर चूक में सुधार किया गया है ○ हाँ ○ नहीं

(ट) यदि हां, तो चूक 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?

8. प्ररूप-8 का एसआरएन (खाता और दिवाला क्षमता का विवरण)

9. उसी चूक के लिए पिछले तीन वर्षों में पिछले प्रशमन आवेदन का विवरण

संलग्नक

(क) कारण बताओ नोटिस की प्रति प्राप्त हुई

(ख) सीमित दायित्व भागीदारी की ओर से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति या
एफएलपी

(ग) अन्य व्यक्तियों की ओर से आवेदन करने के लिए प्राधिकरण की प्रति

(घ) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो

सत्यापन

* ☐ मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार है, इस आवेदन और इसके संलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

* ☐ मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 के प्रावधानों और उसके तहत बनाए गए नियमों को पढ़ लिया है।

* ☐ मुझे उस व्यक्ति (व्यक्तियों) की ओर से इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत किया गया है जिसका नाम उपर्युक्त है/हैं

+ डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

नामित भागीदार या अधिकृत प्रतिनिधि या सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदार या आवेदक पदनाम

(सीमित दायित्व भागीदारी के नामित भागीदार/सीमित दायित्व भागीदारी के भागीदार/एकसीमित 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 हस्ताक्षरित

○ चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

सहयोगी या साथी:

○ एसोसिएट ○ साथी

सदस्यता संख्या

व्यवसायिक संस्था का प्रमाण पत्र

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

+ई-प्रपत्र सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

+ई-प्ररूप भरने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

अधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

+यह ई-प्ररूप एतद्द्वारा स्वीकृत है

+यह ई-प्रपत्र एतद्द्वारा अस्वीकृत किया जाता है

+हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

सीमित दायित्व भागीदारी प्ररूप संख्या 32

प्ररूप की भाषा

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

● अंग्रेजी ○ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें
** चिह्नित सभी फील्ड अनिवार्य हैं*

एसआरएन विवरण

1 *संबंधित प्ररूपों की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

(संबंधित प्रपत्रों के एसआरएन का उल्लेख करें जिसके संबंध में परिशिष्ट दाखिल किया जा रहा है। सुनिश्चित करें कि इस क्षेत्र में सही एसआरएन का उल्लेख किया गया है और नीचे प्रदर्शित विवरण प्रणाली को सत्यापित करें)

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 कॉर्पोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

4 (क) सीमित दायित्व भागीदारी (सीमित दायित्व भागीदारी) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी का नाम (एफएलएलपी) या कंपनी

(ख) सीमित दायित्व भागीदारी या कंपनी के पंजीकृत कार्यालय या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता

(ग) प्ररूप फाइल करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर-सीमित दायित्व भागीदारी के संबंध में फाइल करने के मामले में लागू या) सीमित दायित्व भागीदारी को शामिल किया जाना बाकी है)

(घ) ई-मेल पता

अन्य सूचना

5 (क) *रजिस्ट्रार या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा बताई त्रुटियों का विवरण या आगे की जानकारी

(ख) +दोषों के सुधार का विवरण या आगे दी गई जानकारी

(सुनिश्चित करें कि नीचे दिए गए ड्रॉपडाउन में दिए गए दस्तावेज़ों की सूची से सही प्रकार के दस्तावेज़ का चयन किया गया है। अधिकतम पाँच दस्तावेज़ संलग्न किए जा सकते हैं)

संलग्नक

6 (क) दस्तावेज़ का प्रकार

(ख) दस्तावेज़ के प्रकार

(ग) दस्तावेज़ का प्रकार

(घ) दस्तावेज़ का प्रकार

(ङ.) दस्तावेज़ का प्रकार

सत्यापन

मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार, ऊपर और संलग्न दस्तावेजों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

नामित भागीदार (सीमित दायित्व भागीदारी के मामले में) या अधिकृत प्रतिनिधि
(विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी के मामले में)

पदनाम
(नामित भागीदार/अधिकृत प्रतिनिधि)

नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) या आयकर पैन

जिस प्रपत्र के संबंध में परिशिष्ट फाइल किया जा रहा है, उस पर निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सचिव या चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक) अभ्यास) या कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास या लागत लेखाकार में) (पूर्णकालिक अभ्यास में) या भागीदार या आवेदक या अधिवक्ता या सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक या अन्य द्वारा हस्ताक्षर किए गए

पदनाम

(चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)/कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)/लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)/निदेशक/प्रबंध निदेशक/प्रबंधक/सचिव/अधिवक्ता/ आवेदक/साझेदार/सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक/अन्य)

क्षमता

निदेशक या प्रबंध निदेशक की निदेशक पहचान संख्या (डीपीआईएन); या
प्रबंधक का आयकर पैन; या सदस्यता संख्या, यदि लागू हो या
सचिव का आयकर पैन (एक कंपनी का सचिव जो सदस्य नहीं है
आईसीएसआई का, अपना आयकर पैन) या सीमित दायित्व भागीदारी प्रशासक का आयकर पैन उद्धृत कर सकता/सकती है
या डीपीआईएन/आयकर पैन/पार्टनर का पासपोर्ट नंबर

प्रमाणपत्र

एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरण (संलग्नक सहित) को अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक अनुलग्नक इस प्रपत्र के साथ पूरी तरह से संलग्न कर दिए गए हैं।

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

श्रेणी

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

○ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

क्या:

○ सहयोगी ○ साथी

सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

इस प्रपत्र को अधिकृत अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित करने की आवश्यकता नहीं है क्योंकि यह पहले से भरे हुए ई-प्रपत्र के संबंध में भरा गया है

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

[फा.सं. 01/03/2021-सीएल.V- भाग IV]

के.वी.आर. मूर्ति

04/3/2022

के.वी.आर. मूर्ति, 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 04th 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: -

1. 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.

2. 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".

3. 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;

7. 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

Reserve Unique Name-LLP

Form language

● English Hindi

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

New Request / Resubmission

1.*Purpose of filing

○ New incorporation ○ Conversion 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

Search and select Industry sub-class (NIC Codes)

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

Attachment Choose File Remove Download

Auto check Save Submit

Once you have submitted the name reservation request it will then be checked and, if found feasible, approved by the Central Registration Centre (CRC). You will receive an email from the CRC advising the outcome of the name reservation request.



FiLLiP

Form language

English Hindi

Form for Incorporation of Limited Liability Partnership
[Pursuant to Rule 8, Rule 11 and Rule 18 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Part A: Incorporation document

1 Purpose of filing the form

(a) *Whether name is already approved by Registrar of Companies ○ Yes ○ No

(b) Service Request Number (SRN) of RUN-LLP

(c) *Type of incorporation

○ New incorporation ○ Conversion of firm into LLP

○ Conversion of private company/unlisted public company into LLP

(d) CIN

---

2 Particulars of the proposed or approved name

(a) *Proposed or approved name

(b) Significance of abbreviated or coined word in the proposed name

(c) State the name of the vernacular language(s) if used in the proposed name and meaning thereof

(d) Whether the proposed name is based on a trademark registered or is subject matter of an application pending for registration under the Trademarks Act ○ Yes ○ No

If yes, furnish particulars of trademark or application

Attachments

(a) In principle approval of regulatory authority, if required — Choose File | Remove | Download

(b) Approval of the owner of the trademark or the applicant of such application for registration of Trademark — Choose File | Remove | Download

(c) Copy of approval in case the proposed name contains any word(s) or expression(s) which requires approval from 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 — Choose File | Remove | Download

(e) Copy of Board resolution of the existing company or consent of existing LLP as a proof of no objection — Choose File | Remove | Download

---

3 (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

*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) — Choose File | Remove | Download

*Copy of the utility bills (not older than two months) — Choose File | Remove | Download

(d) *Name of the office of Registrar in whose jurisdiction the proposed LLP is to be registered

---

4 Details of business activity carried out by LLP on incorporation /conversion

Primary	Industry sub class (as per NIC codes 2008)	Description of NIC code	
☐	🔍		Delete
☐	🔍		Delete
☐	🔍		Delete

Description of industrial activities to be carried out by the LLP

(a) Main industrial activity

- *NIC code

- *Description of NIC code

(b) Other industrial activity

- *NIC code

- *Description of NIC code

5 Total number of designated partners and partners of the LLP

Sl #	Particulars	Having valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPIN
1	*Number of Designated Partners		
A	- *Individuals		
B	- *Body corporates and their nominees		
2	*Number of Partners other than Designated Partners		
A	- *Individuals		
B	- *Body corporates and their nominees		
3	*Total number of Partners and Designated Partners		

6 Particulars of individual designated partners /designated partners who are nominee of body corporate

(A) Particulars of individual designated partners having DIN/DPIN

(i) Basic details of Designated partner

Designated partner identification number (DIN/DPIN)

Name

Whether resident of India ○ Yes ○ No

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 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

Fetch from digilocker

First Name

Middle Name

Surname

Father's First name

Father's Middle name

Father's Surname

Gender
(Male/Female/ Transgender)

Date of Birth (DD/MM/YYYY)

Nationality

Whether resident of India ○ Yes ○ No

Income-tax PAN/Passport number ○ PAN ○ Passport number

Income-tax PAN/Passport number details

Verify PAN

Place of Birth (State)

Place of Birth (District)

Whether citizen of India ○ Yes ○ No

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/Secondary education Vocational 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)

(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

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

(iv) Identity Proof
(Voters Identity Card/Passport/Driving License/Aadhaar)

Residential Proof
(Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Mobile bill/Utility Bill/ Registered/ Notarized Rent Agreement)

Identity Proof No.

Residential Proof No.

Submit a copy of the proof of identity and proof of address

Proof of identity — Choose File | Remove | Download

Residential proof — Choose File | Remove | 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/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 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/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 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 DIN/DPIN

(i) Particulars of body corporate

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 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/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

Fetch from digilocker

First Name	

Middle Name	
Surname	
Father's First name	
Father's Middle name	
Father's Surname	
Gender *(Male/Female/Transgender)*	
Date of Birth (DD/MM/YYYY)	
Nationality	
Whether resident of India	○ Yes ○ No
Income-tax PAN/Passport number	○ PAN ○ Passport number
Income-tax PAN/Passport number details	
	Verify PAN
Place of Birth (State)	
Place of Birth (District)	
Whether citizen of India	○ Yes ○ No
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/Secondary education/ Vocational qualification/Bachelor's degree /Master degree/Doctorate or higher/Professional/Diploma/Others)*	
If 'Others' selected, please specify	
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

Phone (with STD/ISD code)

(iv) 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

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 Card/Passport/Driving License/Aadhaar)

Residential Proof
(Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Mobile bill)

Identity Proof No.

Residential Proof No.

Submit a copy of the proof of identity and proof of address

Proof of identity		Choose File	Remove	Download
Residential proof		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 nominee/designated partner on its behalf		Choose File	Remove	Download

7 Particulars 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	○ Yes ○ No
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 he/ she is a partner	
Number of company(s) in which he/ she is a director	

(B) Particulars of individual partners not having DIN/DPIN

(i) Basic details of individual partner — Fetch from digilocker

First Name	
Middle Name	

Surname

Father's First name

Father's Middle name

Father's Surname

Gender
(Male/Female/Transgender)

Date of Birth (DD/MM/YYYY)

Nationality

Whether resident of India ○ Yes ○ No

Income-tax PAN/Passport number ○ PAN ○ Passport number

Income-tax PAN/Passport number details

Verify PAN

Place of Birth (State)

Place of Birth (District)

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/Secondary education/Vocational 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)

(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

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

(iv) Identity Proof
(Voters Identity Card/Passport/ Driving License/ Aadhaar)

Residential Proof
(Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Mobile bill)

Identity Proof No.

Residential Proof No.

Submit a copy of the proof of identity and proof of address

Choose File | Remove | Download

Proof of identity

Residential proof — Choose File | Remove | 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 partners having DIN/DPIN

(i) Particulars of body corporate

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 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/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 ○ 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 partners not having DIN/DPIN

(i) Particulars of body corporate

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 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/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

Fetch from digilocker

First Name

Middle Name

Surname

Father's First name

Father's Middle name

Father's Surname

Gender
(*Male/Female/ Transgender*)

Date of Birth (DD/MM/YYYY)

Nationality

Whether resident of India ○ Yes ○ No

Income-tax PAN/Passport number ○ PAN ○ Passport number

Income-tax PAN/Passport number details

Verify PAN

Place of Birth (State)

Place of Birth (District)

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/Secondary education/Vocational qualification/Bachelor's degree /Master degree/Doctorate or higher/Professional/Diploma/Others)

If 'Others' selected, please specify

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

Phone (with STD/ISD code)

(iv) 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

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 Card/Passport/Driving License/Aadhaar)

Residential Proof
(Bank Statement/Electricity Bill/Telephone bill/Mobile bill)

Identity Proof No.

Residential Proof No.

Submit a copy of the proof of identity and proof of address

Proof of identity — Choose File | Remove | Download

Residential proof — 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 nominee/designated partner on its behalf — 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 LLP (in ₹) (in words)

9 PAN/ TAN Information

Additional Information for applying Permanent Account Number (PAN) and Tax Deduction 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

*AO No.

*Source of Income
(Income from Business/profession/ Capital Gains /Income from house property Income from other source /No Income)

*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

We, the several partners whose names are subscribed below, are desirous of being formed into a LLP for carrying on a lawful business with a view to earn profit and have entered or agreed to enter into a LLP agreement in writing.
We respectively agree to contribute money or other property or other benefit or to perform services for the LLP in accordance with the LLP agreement, the particulars of which are stated against our respective names.
We hereby give our consent to become a partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pursuant to section 7(4)/ 25(3)(c) of the Limited Liability Partnership Act, 2008. (format as an attachment)

To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. I further confirm that the proposed name is not undesirable, identical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited liability partnership or body corporate or a registered trade mark or a trade mark which is subject of an application for registration of any other person under the Trade Marks Act, 1999.

*Subscribers' sheet including consent — Choose File | Remove | Download

---

Part B: Statement

Declaration by designated partner

I, the designated partner of the LLP do state that
(i) am a person named in the incorporation document as a designated partner/partner of the limited liability partnership;
(ii) the designated partner(s)/partner(s) have given their prior consent to act as designated partner(s)/partner(s);
(iii) all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder in respect of Designated Partner Identification Number (DIN/DPIN), registration of the LLP and matters precedent or incidental thereto have been complied with;
(iv) I make this statement conscientiously believing the same to be true.

***To be digitally signed by a designated partner**

*Signature Field 1 — DSC BOX

*DIN/DPIN/PAN of the designated partner

Declaration and certification by professional

(i) I* [ ] ○ Son / ○ Daughter of* [ ] do state that I am*

○ Advocate ○ Company Secretary in whole time practice

○ Chartered Accountant in whole time practice ○ Cost Accountant in whole time practice

engaged in the formation of the limited liability partnership and my membership 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 cases);

(ii) all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of incorporation and matters precedent and incidental thereto;

(iii) I make this statement conscientiously believing the same to be true.

*Whether associate or fellow ○ Associate ○ Fellow

*Signature Field 2 DSC BOX

Save 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 approved DSC BOX

This eForm is hereby rejected DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY) [ ]

सत्यमेव जयते

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]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

---

1 *Form filed for

○ Filing information with regard to initial LLP Agreement ○ For 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

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 incorporation (DD/MM/YYYY)

4 Business activities to be carried on by LLP on incorporation

---

5 Obligation to contribute

(i) Total Number of partners as on the date of filing the Form

(ii) Details of each partner to contribute money or property or other benefit or to perform services and their profit sharing ratio

S.No.	DPIN/Income tax PAN/Passport number of the partner/nominee	Details of DIN/Income tax PAN/Passport number	Name of Partner	Name of Nominee in case of body corporate	Designation *(Partner/Designated Partner)*	Form of contribution	Monetary value of contribution	% of Profit sharing
(iii) Total Monetary value of partners' contribution in the LLP (in figures) (INR)							*0*	

6 Mutual Rights and Duties of Partners

7 Restrictions, if any, on the partners' authority

8 Management and Administration of LLP

(a) 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

(b) Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to be made at meetings of partners)

9 Details of indemnity clause, if any.

10 Details of agreement relating to:

(a) Admission of a new partner

(b) Retirement of a partner

(c) Cessation of a partner

(d) Expulsion of a partner

(e) Resignation of a partner

11 Clause relating to resolution of disputes

(a) Between the partners

(b) Between the partner and the LLP

12 Information relating to duration of LLP, if any

13 Information relating to voluntary winding up

14 Information of clauses in the agreement:

(a) relating to rule 16 (2)

(b) relating to rule 17 (1)

(c) relating to rule 20 (1)

(d) relating to rule 24(18) (a)

15 Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)

Information with regard to changes (addition, omission or alteration) in the LLP Agreement

16 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 notice of change/amendment in the LLP agreement has been filed with the Registrar

	Sr. No.	SRN
☐		
☐		

Add row | Delete row

17 Whether change in agreement is on account of

☐ Change in business activities

☐ Change in partner(s)

☐ Change in partner's contribution and % of profit sharing

☐ Change due to other reasons

Specify 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 partners/consent of requisite number or percentage of partners

☐ Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to be made at meetings of partners)

☐ Details of indemnity clause, if any

☐ Details of agreement relating to - Admission of a new partner

☐ Details of agreement relating to - Retirement of a partner

☐ Details of agreement relating to - Cessation of a partner

☐ 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 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)

☐ Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)

18 Details of change in business activity

(a) Based on new/ changed business activities, search and select industry sub class (as per NIC codes 2008)

Primary

☐ Delete

☐ Delete

☐ Delete

(b) Description of industrial activities to be carried out by the LLP

Main industrial activity

- NIC Code

- Description of NIC code

Other industrial activity

- NIC Code

- Description of NIC code

(c) Description of business activities, after change

(d) Do change in business activities require change in name of the LLP ○ Yes ○ No

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

S. No.	DPIN/Income-tax PAN/Passport number of the partner/ nominee	Details of DIN/Income tax PAN/Passport number	Name of Partner	Name of Nominee in case of Body Corporate	Designation *(Partner/Designated Partner)*	Form of contribution *(Conversion/ Cash/ Other than cash)*	Monetary value of contribution	% of Profit sharing	Type of change *(Addition/ Deletion/Change/No Change)*
					○ Partner ○ Designated Partner				
					○ Partner ○ Designated Partner				
					○ Partner ○ 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 the decisions are to be made at meetings of partners)

(e) Details of indemnity clause, if any

(f) Details of agreement relating to - Admission of a new partner

(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

(l) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner 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 not covered above (optional)

Attachments

(a) Initial LLP Agreement — Choose File | Remove | Download

(b) Supplementary/ amended LLP agreement containing changes — Choose File | Remove | Download

(c) Optional attachment(s) - if any — Choose File | Remove | Download

---

Statement

*I the designated partner of the LLP do state that
(i) I am a person named in the Incorporation Document as a designated Partner / I am a designated Partner of the LLP;

(ii) the particulars given above are in accordance with the initial LLP agreement /subsequent agreement relating to change in the LLP agreement;
(iii) the original copy of LLP Agreement will be produced whenever called for;
(iv) in case of change in contribution, the fees payable to Registrar have been/are being paid;
(v) I make this statement conscientiously believing the same to be true.
(vi) I am authorized to sign 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 particulars from the books and records of * and found them to be true and correct.

*I further certify that all the required attachment(s) have been completely 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

This e-form is hereby registered DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)



LLP Form No.4

Form language

● English ○ Hindi

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

[Pursuant to rule 8, 10(3), 22(2) and 22(3) of Limited Liability Partnership Rules, 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 ○ No ○

(h) Number of LLP(s) in which he/she is a partner

(i) Number of company(s) in which he/she is a director

---

4 Details of bodies corporate and their nominees as designated partners for which this form is being filed

(a)The form is being filed for

☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in Designation ☐ Change in Nominee

☐ Change in address of body corporate ☐ Change in name of body corporate

(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)

(c) Type of body corporate

(LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI))

(d) Corporate identification 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

(e) Name of body corporate

Proof of change in Name of body corporate Choose File Remove Download

(f) Country where registered

(g) Full address of registered office or principal place of business in India

Address Line I

Address Line II

Country

Pin code

Area/Locality

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

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

(l) 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 nominee

(q) Name of the previous nominee

---

5 Details of individual partner(s) for which this form is being filed

(a)The form is being filed for

☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in Name of Partner

☐ Change in designation ☐ Change in address

*In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any changes in name/Address. For all other partners, file the changes through Form 4

(b)Date of Event (dd/mm/yyyy)

(c) ◯ Income tax permanent account number (Income-tax PAN) ◯ Passport Number

◯ DPIN

(d)Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or Passport Number or DPIN

Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill

(e) Name of partner

First name

Middle name

Last name

Proof of change in Name of partner [Choose File] [Remove] [Download]

(f) Father's Name

First name

Middle name

Last name

(g) 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 permanent residential address [Choose File] [Remove] [Download]

(h) Whether present residential address is same as the permanent residential address ◯ Yes ◯ No

(i) 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 present residential address	Choose File / Remove / Download
(j) Phone	
(k) Mobile	
(l) Email ID	
(m) Previous name/ previous address	
(n) Whether resident in India	○ Yes ○ No
(o) Nationality	
(p) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
(q)(i) Occupation type *(Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman)*	
(q)(ii) Area of occupation *(Government/ Teaching/ Others)*	
(q)(iii) If 'others' selected, please specify	
(r) Changed designation (Category)	
(s) Number of LLP(s) in which he/she is a partner	
(t) Number of company(s) in which he/she is a director	

6 Details of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being filed

(a)*The form is being filed for

☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in Nominee ☐ Change in Designation

☐ Change in address of body corporate ☐ Change in name of nominee ☐ Change in name of body corporate

☐ Change in address of nominee

(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)

(c) Type of body corporate

(LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI/ Others)

(d) CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identification number

(e) Name of body corporate

Proof of change in name of body corporate — Choose File | Remove | Download

(f) Country where registered

(g) Full address of registered office

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 body corporate — Choose File | Remove | Download

(h) Phone

(i) Email ID

(j) Previous name/ previous address

(k) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee

(l)* ○ Income tax permanent account number (Income-tax PAN) ○ Passport Number ○ DPIN

(m) Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or Passport Number or DPIN

Verify Income-tax PAN/ Pre-Fill

(n) Name of Nominee

First name

Middle name

Last name

Proof of change in Name of Nominee | Choose File | Remove | Download

(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 | Choose File | Remove | Download

(q) Whether present residential address is same as the permanent residential address ○ Yes ○ 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	Choose File | Remove | Download
(s) Phone	
(t) Mobile	
(u) Email ID	
(v) Previous name/ previous address	
(w) Whether resident in India	◯ Yes ◯ No
(x) Nationality	
(y) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	
(z)(i) Occupation type *(Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman)*	
(z)(ii) Area of occupation *(Government/ Teaching/ Others)*	
(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 nominee	
(ad) Name of the previous nominee	

Attachments

(a) Consent to become a partner/ designated partner	Choose File | Remove | Download
(b) Related Entity Details	Choose File | Remove | Download
(c) Evidence of cessation	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 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 partner on its behalf.	Choose File | Remove | Download

(e) Optional attachment (if any) Choose File Remove Download

Statement

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete

* ☐ I, being a designated partner of the LLP, am authorised to sign and submit this form

*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 particulars (including attachment(s)) from the records 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.

* Category

○ Chartered accountant (in whole time practice)

○ Cost accountant (in whole time practice)

○ Company secretary (in whole-time practice)

* Whether associate or fellow:

○ Associate ○ Fellow

*Membership number or certificate of practice number

*Signature Field 2 DSC BOX

Save Submit

For 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

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.



LLP Form No. 5

Notice for change of name

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

Form language

● English Hindi

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked * are mandatory*

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 LLP ○ Yes ○ No

(b) SRN of Form 3

4 *Whether change in name is

☐ Based on the procedure laid down in the LLP agreement

☐ With consent of all partners

☐ Based on the direction from Central Government

☐ Based on the direction from 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)

Attachments

(a) Consent of Partners Choose File Remove Download

(b) Copy of the minutes of decision/ resolution/ consent of partners Choose File Remove Download

(c) Copy of the direction received from Central Government Choose File Remove Download

(d) Copy of the direction received from Registrar | Choose File | Remove | Download

(e) Optional attachment(s) - if any | Choose File | Remove | Download

Statement

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete.

* ☐ I, being a designated partner of the LLP, am authorised 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 particulars (including attachment(s)) from the books and records 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

○ Chartered Accountant (in whole-time practice)

○ Cost Accountant (in whole-time practice)

○ Company Secretary (in whole-time practice)

* Whether associate or fellow:

○ Associate ○ Fellow

*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

This e-form is hereby registered | DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 8

Statement of Account & Solvency and Charge filing

[Pursuant to rule 24 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Form language

● English ○ Hindi

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Purpose

1 *Statement of Account and Solvency or Charge ○ Statement of Account and Solvency ○ Charge

---

LLP/FLLP details

2 Statement of Account and Solvency as at (DD/MM/YYYY)

3 (a) Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) / Foreign Limited Liability Partnership Identification Number (FLLPIN)

(b) Name of Limited Liability Partnership (LLP)/Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)

(c) Address of registered office of the LLP or principal place of business in India of FLLP

(d) Jurisdiction of Police Station

(e) Email ID

(f) Total monetary value of obligation of contribution as on above date (INR)

Part A: Statement of Solvency

4 (a) ☐ We, being the designated partners or authorized representatives of _____ do solemnly affirm and sincerely declare that we have made a full inquiry into the affairs of this Limited Liability Partnership/ Foreign Limited Liability Partnership, and that, having done so, have formed the opinion that the LLP/ FLLP ○ is ○ is not able to pay its debts in full as they become due in the normal course of business.

(b) ☐ We append a Statement of the Assets and Liabilities as at _____ (DD/MM/YYYY) and Income and Expenditure for the period ended on _____ (DD/MM/YYYY) being the latest practicable date before the making of this declaration.

(c) ☐ We have already filed a statement indicating creation of charges or modification or satisfaction thereof till the present financial year.

(d) ☐ We declare that the turnover ○ does not exceed ○ exceeds 40 lakh rupees.

(e) ☐ We declare that the obligation of contribution ○ does not exceed ○ exceeds 25 lakh rupees.

(f) ☐ The partners/ authorized representatives have taken proper care and responsibility for maintenance of adequate accounting records and preparation of accounts in accordance with the provisions of the LLP Act and the Rules made thereunder.

(g) ☐ We make this statement conscientiously believing it to be true, and by virtue of the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules made thereunder.

Part B: Statement of Account

5 Statement 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		
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

6 (a) Whether there are any contingent liabilities to report? ○ Yes ○ No

Add row | Delete row

(b)	(c)	(d)
S. No.	Description of contingent liability	Amount

Statement of Income and Expenditure

7 Statement of Income and Expenditure (in Rs.)

Particulars	Figures for the period (Current reporting period) From (DD/MM/YYYY) To (DD/MM/YYYY)	Figures for the period (Previous reporting period) From (DD/MM/YYYY) To (DD/MM/YYYY)
Income		
Gross turnover		
Less: Excise duty or service tax		
Net Turnover Details		
(I) Domestic turnover		
(a) Sale of goods manufactured		
(b) Sale of goods traded		
(c) Sale or supply of services		
(II) Export turnover		
(a) Sale of goods manufactured		
(b) Sale of goods traded		
(c) Sale or supply of services		
Other income		
Increase/ (decrease) in stocks [including for raw materials, work in progress and finished goods]		
Total Income		
Expenses		
Raw material consumed		
Purchases made for re-sale		
Consumption of stores and spare parts		
Power and fuel		
Personnel Expenses		
Administrative expenses		
Payment to auditors		
Selling expenses		
Insurance expenses		
Depreciation and amortization		
Interest		
Other expenses		

Particulars	Figures for the period (Current reporting period) From (DD/MM/YYYY) To (DD/MM/YYYY)	Figures for the period (Previous reporting period) From (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		

Attachments

8 Optional attachment(s) - if any Choose File Remove Download

Signature of Designated Partners of LLP or authorized representatives (AR) of a Foreign LLP DSC BOX

DPIN/ Income -tax PAN

Signature of Designated Partners of LLP or authorized representatives (AR) of a Foreign LLP DSC BOX

DPIN/ Income -tax PAN

Signature of Interim Resolution Professional (IRP)/Resolution Professional (RP)/ Liquidator/LLP Administrator DSC BOX

Particulars of the person signing and submitting the form

Name

Designation
(Liquidator/Interim Resolution Professional (IRP)/ Resolution Professional (RP) LLP Administrator)

Income-tax PAN in case of Interim Resolution Professional (IRP)/Resolution Professional (RP)/Liquidator/LLP Administrator

Certificate by ○ Designated partner ○ Authorized representative ○ Auditor

It is hereby certified that I have verified the particulars contained in the Statement of Account and Solvency including the Statement of assets and liabilities as at (DD/MM/YYYY) and the income and expenditure for the period ending (DD/MM/YYYY) from the accounting records and other books and papers of

	and found them to be true and fair.
DPIN/ Income-tax PAN/ Membership Number	
Name of the designated partner/ authorized representative/ auditor	
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	
Pin code/Zip Code	
Area/Locality	
City	
District	
State	
Jurisdiction of Police Station	
Phone	
E-mail ID	
To be digitally signed by	
Designated Partner/ Authorized representative/ Auditor	DSC BOX

2 Particulars for creation or modification or satisfaction of charges by an LLP

LLP/ FLLP Details

3 (a) Limited Liability Partnership identification Number (LLPIN) / Foreign Limited Liability Partnership Identification Number (FLLPIN)

(b) Name of Limited Liability Partnership (LLP)/ Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)

(c) Address of registered office of the LLP or principal place of business in India of FLLP

(d) Jurisdiction of Police Station

(e) Email ID

Purpose

4 (a) This form is for ○ Creation of charge ○ Modification 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 company (ARC) or assignee ○ Yes ○ No

(d) Whether charge holder is authorized to assign the charge as per the charge agreement ○ Yes ○ No

---

Type of charge

5 (a) Description of the property charged indicating whether it is a charge on

- ☐ Immovable property or any interest therein – Residential
- ☐ Immovable property or any interest therein – Commercial
- ☐ Immovable property or any interest therein - Others
- ☐ Movable property - Equipment and Machinery
- ☐ Movable property - Inventory
- ☐ Movable property - Inventory (incl. Receivables)
- ☐ Movable property - Motor Vehicle (Hypothecation)
- ☐ Movable property - Ship or any share in a ship
- ☐ Movable property - Others
- ☐ Intangible - Goodwill
- ☐ Intangibles – Trademarks
- ☐ Intangible – Patent
- ☐ Intangible - License
- ☐ Intangible - License under a Patent
- ☐ Intangible - Copyright
- ☐ Intangible - Copyright under a Patent
- ☐ Intangible - Designs
- ☐ Intangible – IPR
- ☐ Intangible - Others
- ☐ Solely of Property situated outside India
- ☐ Book debts
- ☐ Others

(b) If others, please specify

Details of charge holder

6 (a) Whether consortium finance is involved ○ Yes ○ No

(b) Please provide Lead Banker's Name

(c) Whether joint charge is involved ○ Yes ○ No

7 (a) Number of charge holders

(b) Whether Charges rank pari passu ○ Yes ○ No

(c) List of the Charge holders Download Excel Import

(d) Rank	(e) Name of the Charge holder	(f) Particulars of the property charged	(g) Details of their extent on the charge (in %)	(h) Maximum amount secured (in INR)

8 Particulars of charge holders

(a) Category
(Nationalized bank/Scheduled bank/Private sector bank/Financial institution/Non-banking financial company/Co-operative bank/Foreign Bank/Individual/Others)

(b) If others, please specify

(c) Name of the charge holder

(d) CIN in case charge holder or ARC or assignee is a company

(e) Name

(f) Address

Address Line 1

Address Line 2

Country

Pin code/Zip Code

Area/Locality

City

District

State

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

9,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 charge	
(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	

(j) Extent and operation of the charge

(k) Others

Asset Details

14 In case of acquisition of property, subject to charge, furnish the following details relating to existing charge on the property so acquired

(a) Date of instrument creating or evidencing the charge (DD/MM/YYYY)

(b) Description of the instrument creating or evidencing the charge

(c) Date of acquisition of the property (DD/MM/YYYY)

(d) Charge ID

(e) Amount of the charge (in INR)

(f) Particulars of the property charged

15 (a) Short particulars of the property or asset(s) charged (including complete address and location of the property)

(b) Plot /Dwelling Interest ○ Plot ○ Dwelling interest

(i) Details of Plot Unit

Evaluated Price of Asset as on Security interest Creation date (in INR)	Nature of Property	PLOT ID Number	Survey No. /GAT No. etc.*
Street Number & Name	Sector /Block Number	Locality	Landmark
Village/Town Name	Taluka	Pin code	District
State	Latitude	Longitude	Area of plot (Sq. feet, Sq. meter, Acre, Gunta, Cents, Hectares)

(ii) Details of Dwelling Interest

Evaluated Price of 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)	

(iii) Bounded by

By North	By South	By East	By West

**Survey number, GAT number, Khesra number; khweta number, Mouza number, Phase number or any other such similar representation in various states or union territories can be captured in this field.*

(All the fields should be captured as appearing in the revenue record, flat no, house no, Municipal Office/Municipal Corporation / Grampanchayat are to be specified and also the area of the immovable property as well as boundaries)

16 (a) Whether any of the property or interest therein under reference is not registered in the name of the LLP

(b) CIN / LLPIN / FLLPIN of the company/ LLP/ FLLP in whose name property or interest therein is registered (if applicable)

(c) PAN of the Individual in whose name property or interest therein is registered (if applicable)

(d) If yes, in whose name it is registered

Note: If more than one charge holder involved, details of extent of charge, particulars of property charged, amount secured to be provided in attachment.

Other Details

17 Date of creation/ last modification prior to the present modification (DD/MM/YYYY)

18 Particulars of present modification

Attachments

19 (a) Instrument of creation or modification — Choose File | Remove | Download

(b) Instrument evidencing creation or modification of charge in case of acquisition of property which is already subject to charge — Choose File | Remove | Download

(c) Letter of charge holder stating that the amount has been satisfied — Choose File | Remove | Download

(d) Optional attachment(s) - if any — Choose File | Remove | Download

To be digitally signed by

Designated partner or Authorized representative — DSC BOX

DPIN / Income-tax PAN

Verification

I/ we confirm that the attached charge instrument(s) or document(s) is/ are true copies of the original which is/are available with the charge holder and all the information and particulars mentioned above are derived there from are concisely and correctly stated.
I/ we am/ are duly authorized to sign this form.

To be digitally signed by

Designation

Charge holder — DSC BOX

To be digitally signed by

Designation

ARC or assignee — DSC BOX

Certificate

* It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records 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.

* Category

○ Chartered Accountant in whole time practice

○ Company Secretary in whole time practice

○ Cost Accountant in whole time practice)

DSC BOX

* Whether

○ Associate ○ Fellow

*Membership number or Certificate of practice number

Save Submit

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

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 9

Form language

● English ○ Hindi

Consent by Designated Partners

[Pursuant to Section 7(3) to the Limited Liability Partnership Act, 2008 and Rule 7 of the Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

---

1 (a) *Name of LLP

(b) *Address of the registered office of LLP

This declaration is in respect of

2 *Total number of designated partners having valid DIN/ DPIN

(a) *Individuals

(b) *Nominees of Body Corporate

Consent to act as Designated Partner

3 I hereby give my consent to act as designated partner of the aforementioned LLP pursuant to section 7(3) of the Act

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

I hereby state that I satisfy the conditions and requirements for being eligible to be a designated partner and I have not been disqualified to act as a designated partner.

***To be digitally signed by** DSC BOX

Save Submit

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 11

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

Form language

● English Hindi

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked * are mandatory*

LLP details

1 (a) *Financial year (From date) (DD/MM/YYYY)

(b) *Financial year (To date) (DD/MM/YYYY)

2 *Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN)

3 (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

4 *Business Classification
(Business/ Profession/Service/Occupation/Others)

5 *Principal business activities of the LLP

6 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.)

Individual Partner details

7 Detail of individual(s) as partners

(a) *Designation	
(b) *Designated Partner Identification number (DPIN)/ Income tax permanent account Number (Income-tax PAN)/ Passport number	
(c) *Name	
(d) *Date of Appointment (DD/MM/YYYY)	
(e) Date of Cessation (DD/MM/YYYY)	
(f) Date of change in designation (DD/MM/YYYY)	
(g) Previous Designation	
(h) Previous Name, if any	
(i) *Obligation of contribution	
(j) Contribution received and accounted for	
(k) Whether resident in India	○ Yes ○ No
(l) Number of limited liability partnership(s) in which he/she is a partner	
(m) Number of company(s) in which he/she is a director	

(n) Details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner

(o)	(p)	(q)
S. no.	CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP

Body Corporate details

8 Details of bodies corporate as partners

(a) *Type of body corporate	
(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	
(e) *Country where registered	
(f) *Obligation of contribution	
(g) Contribution received and accounted for	
(h) Name and particulars of person signing on behalf of body corporate as nominee	
(i)*Name	
(j) *DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number	
(k) *Designation	
(l) *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 director/ partner

(u)	(v)	(w)
S. no.	CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP

Summary of Partner/ Designated Partner

9 Summary of designated partner/partner(s) as on 31st March of the period for which annual return is being filed

Category	Number of partners	Number of Designated Partners		Total
		Resident in India	Others	
(a) Individuals				
(b) LLPs				
(c) Companies				
(d) Foreign LLPs				
(e) Foreign companies				
(f) LLPs incorporated outside India				
(g) Companies incorporated outside India/ Companies registered in Sikkim				
Total				

Penalty details

10 Particulars of penalties imposed on the:

(i) Limited liability partnership

(a) Number of rows required

(b) Section Number	(c) Offence	(d) Penalty Imposed

(ii) Partners / Designated partners

(a) Number of rows required

(b) DPIN/ Income tax PAN/ passport number	(c) Name of Partner /Designated Partner	(d) Name of Nominee in case of body corporate	(e) Section Number	(f) Offence	(g) Penalty Imposed

Compounding Offence details

11 Particulars of compounding offences

(a) Number of rows required

(b) Section Number	(c) Offence	(d) Date of compounding of offence (DD/MM/YYYY)

12 *Whether turnover of the LLP exceeds 5 crores ◯ Yes ◯ No

Attachments

13 Optional attachment(s) - if any Choose File Remove Download

Verification

☐ *To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachment is correct and complete.

*To be digitally signed by DSC BOX

Particulars of the person signing and submitting the form

*Name

*Designation
(Designated Partner/Liquidator/ Interim Resolution Professional (IRP)/ Resolution Professional (RP)/LLP Administrator)

*DPIN of the designated partner/ Income-tax PAN in case of Interim Resolution Professional (IRP)/Resolution Professional (RP)/Liquidator/LLP Administrator

Certificate

☐ I certify that Annual Return contains true and correct information.

To be digitally signed by Designated Partner DSC BOX

DPIN of the designated partner

OR

☐ It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records 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.

Company Secretary in practice DSC BOX

Certificate of Practice number

Whether associate or fellow:

○ Associate ○ Fellow

Save Submit

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.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)	
eForm filing date (DD/MM/YYYY)	

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 12

Form language

● English ○ Hindi

Form for intimating other address for service of documents
[Pursuant to rule 16(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

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 above-named LLP declares the following address, other than the address of its registered office, for serving a document on it or its partner or designated partner:

(b)* Other Address

* Line I

Line II

*Country

*Pin code/Zip Code

*Area/Locality

*City

*District

*State/ UT

*Latitude

*Longitude

Phone

Fax

*Jurisdiction of Police Station

5. Consent of Partners

*Whether change in address is:

◯ Based on the procedure laid down in the LLP agreement ◯ With consent of all partners

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 — Max 2 MB — Choose File — Remove — Download

(b) *Copy of the minutes of consent of all partners — Max 2 MB — 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) — Max 2 MB — Choose File — Remove — Download

(d) Optional attachment(s) - if any — Max 2 MB — Choose File — Remove — Download

---

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

* ☐ I, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign and submit this form.

*** To be digitally signed by a designated partner** DSC BOX

* 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 DSC BOX

*Category

○ 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

*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 mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 15

Form language

● English ○ Hindi

Notice for change of place of registered office
[Pursuant to rule 17 of Limited Liability Partnership Rules, 2009

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked * are mandatory.*

---

1. LLP Information

(a) *Limited Liability Partnership Identification number (LLPIN)

(b) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)

(c) *Present address of the registered office of the LLP

(d) *E-mail ID

(e) *Jurisdiction of Police Station

---

2. *Purpose

○ Change of address of registered office within the same city / town / village (P1)

○ Change of address of the registered office outside the limit of the city / town / village where the registered office is situated but within the same Registrar and State (P2)

○ Change of address of registered office resulting in change in Registrar within the same State (P3)

○ Change of address of registered office resulting in change in State within the jurisdiction of same Registrar (P4)

○ Change of address of registered office resulting in change in State outside the jurisdiction of existing Registrar (P5)

---

3. New address of registered office of the LLP

*Address Line 1

Address Line 2

*Country

*Pin Code/Zip Code

*Area/Locality

*City

*District

*State

*Longitude

*Latitude

*Jurisdiction of Police Station

4 Name of office of new Registrar

Other details

5 (a) Whether any prosecution is pending against the LLP ○ Yes ○ No

(b) If Yes, provide brief details of prosecution

	(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 Row Delete Row

6(a) Whether any application is pending before the Adjudicating officers, Central Government for condonation of delay, adjudication, and compounding, etc. ○ Yes ○ No

(b) If Yes, provide brief details

7. Details of publication of advertisement

(a) Date of publication of advertisement in English (dd/mm/yyyy)

(b) Name of the newspaper in which advertisement is published

(c) Date of publication of advertisement in vernacular language (dd/mm/yyyy)

(d) Name of the newspaper in which advertisement is published

8. Brief details of objections received in response to advertisement

9 (a) *Whether change in address is

○ Based on the procedure laid down in the LLP agreement ○ With consent of all partners

(b) *Date on which consent has been taken under sub rule (1) of Rule 17 (dd/mm/yyyy)

(c) Clause reference number of the LLP agreement

(d) Relevant extract of LLP agreement

10.Creditors consent

(a) Whether consent of the secured creditors have been obtained? ○ Yes ○ Not applicable

(b) Date on which consent has been taken (dd/mm/yyyy)

Attachments

(a) * Proof of Registered Office address (Conveyance/Lease deed/ Rent Agreement etc. along with the rent receipts)		Choose File	Remove	Download
(b) Copy of the minutes of decision/ resolution/ consent of partners		Choose File	Remove	Download
(c) Copy of consent of all partners		Choose File	Remove	Download
(d) Copies of public notice, if applicable.		Choose File	Remove	Download
(e) Optional attachment(s)- if any		Choose File	Remove	Download

---

Declaration

Verification

☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete

☐ I further declare that all the objections received have been mentioned in the form

☐ I, being a designated partner of the LLP, am authorized to sign and submit this form to the best of my knowledge and belief,

*** To be digitally signed by**

* Designated Partner DSC BOX

* Designated Partner Identification Number (DPIN)

Certificate by Professional

* It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records 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

○ Chartered accountant (in whole time practice)

○ Cost accountant (in whole time practice)

○ Company secretary (in whole-time practice)

* Whether associate or fellow:

○ Associate ○ Fellow

*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

This e-form is hereby registered DSC BOX

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.

Format of Application Approval letter (Certificate of new Incorporation)



GOVERNMENT OF INDIA

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

Central Registration Centre

Form 16

[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>.

<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



LLP Form No. 17

Application and statement for the conversion of a firm into Limited Liability Partnership (LLP)

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

Form language

● English ○ Hindi

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. ○ Yes ○ No

If yes, date of registration (DD/MM/YYYY)

Registration number

(e) (ii) If no, whether the firm is registered under any other law ◯ Yes ◯ 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 was 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. ◯ Yes ◯ No

If Yes, indicate the financial year end date up to which such return is filed (DD/MM/YYYY)

---

3 Details of the conversion

(a)* ☐ All the partners of firm have given their consent for conversion of the firm into the limited liability partnership.

(b)* ☐ All the partners of the limited liability partnership comprise all the partners of the firm and no one else.

(c) *Whether any proceeding by or against the firm is pending in any Court or Tribunal or any other Authority. ◯ Yes ◯ No

If yes, particulars of such proceedings in the following manner.

Number of proceedings

Name of Court/ Tribunal/ Authority	Particulars

(d) *Whether any earlier application for conversion of the said firm into limited liability partnership was refused by the Registrar. ◯ Yes ◯ No

If yes, give SRN of earlier LLP Form 17

Reasons for refusal of earlier Form 17

(e) *Whether any conviction, ruling, order, judgment of any Court, Tribunal or other authority in favor of or against the firm are subsisting. ◯ Yes ◯ No

If Yes, details thereof in following manner.

Number of proceedings

Section and the title of relevant Act	Particulars	Name of Court/ Tribunal/ Authority

(f) *Whether there are any secured creditors. ◯ Yes ◯ No

☐ Consent of all the secured creditors for conversion of the firm into limited liability partnership has been obtained.

(g) *Whether any clearance, approval or permission for conversion of the firm into limited liability partnership is required from any other body/authority. ◯ Yes ◯ No

If Yes, provide details of the concerned body/authority or authorities whose approval has been obtained.

Number of authorities whose approval has been obtained

Name of Authority	Date of approval (DD/MM/YYYY)	Order number

(h) *Whether the firm is engaged in carrying out any financial activity. ◯ Yes ◯ 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 financial assets

Attachments

(a) *Statement of Assets and Liabilities of the firm duly certified as true and correct by the Chartered Accountant in practice — Choose File | Remove | Download

(b) *Copy of acknowledgement of latest income tax return — Choose File | Remove | Download

(c) List of secured creditors along with their consent to the conversion — Choose File | Remove | Download

(d) Approval from any regulatory body/authority — Choose File | Remove | Download

(e) *Auditor Certificate — Choose File | Remove | Download

(f) Optional attachments — Choose File | Remove | Download

Part B: Statement

I, partner of* _____ registered under the Indian Partnership Act, 1932 or under*

_____ at* _____ in the State/UT of* _____

on* _____ (DD/MM/YYYY) registration number* _____

and also named in the incorporation document of* _____ as a partner or designated

partner give my consent for the conversion of the said firm M/s* _____ into the limited liability partnership.

* ☐ I state that I shall be personally liable (jointly and severally with the limited liability partnership) for the liabilities and obligations of the firm which were incurred prior to the conversion or which arose from any contract entered into prior to the conversion.

*☐ I further state as under:

(i) that all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of conversion of firm into limited liability partnership and matters precedent and incidental thereto;

(ii) that all the partners of the limited liability partnership comprise all the partners of the firm and no one else;

(iii) that the applicable clearances, approvals or permissions for conversion of the firm into a limited liability partnership from any body/ authority have been obtained;

(iv) that the consent of all the secured creditors for conversion of the firm into limited liability partnership has been obtained;

(v) that 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 DSC BOX

*DIN/DPIN/PAN of the Designated Partner _____

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars from the books and records of*

_____

and found them to be true and correct.

I further certify that all the required attachments have been completely and legibly attached to this form.

*Category:

○ Chartered Accountant (in whole time practice)

○ Cost Accountant (in whole time practice)

○ Company Secretary (in whole-time practice)

*Whether Associate or Fellow:

○ Associate ○ Fellow

*Membership No.

*Certificate of Practice number

***To be digitally signed by** DSC BOX

Save 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 approved DSC BOX

This eForm is hereby rejected DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 18

Form language

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

● English ○ Hindi

[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, 2009]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Part A: Application

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) *Address of the registered office of the company

(f) *e-mail ID of the company

(g) *Whether up to date Income-tax return is filed under the Income-tax Act, 1961. ○ Yes ○ No

If Yes, indicate the financial year end date up to which such return is filed (DD/MM/YYYY)

(h) *Total number of shareholders

---

3 Details of Conversion

(a) *Total number of partners in the LLP

(b) *☐ All the shareholders of the company have given their consent for conversion of the company into the limited liability partnership.

(c) *☐ All the partners of the limited liability partnership comprise all the shareholders of the company and no one else.

(d) *Whether any security interest in the assets of the company is subsisting or in force. ○ Yes ○ No

(e) *Whether any prosecution initiated against or show cause notice received by the company for alleged offences under the Companies Act, 2013. ○ Yes ○ No

If Yes, give details in the following manner.

Number of cases

Date of issue of show cause notice (DD/MM/YYYY)	Section of the Companies Act under which action being initiated	Status (reply sent or under examination by concerned Authority)

(f) *Whether any proceeding by or against the company is pending in any Court or Tribunal or any other Authority. ◯ Yes ◯ No

If Yes, details thereof in following manner.

Number of proceeding

Name of Court/ Tribunal/ Authority	Particulars of such proceedings

(g) *Whether any earlier application for conversion of the said company into limited liability partnership was refused by the Registrar. ◯ Yes ◯ No

If yes, give SRN of earlier LLP Form 18

Reasons for refusal of earlier Form 18

(h) *Whether any conviction, ruling, order, judgment of any Court, Tribunal or other authority in favor of or against the company is subsisting. ◯ Yes ◯ No

If Yes, details thereof in following manner.

Number of proceedings

Section and the title of relevant Act	Particulars	Name of Court/ Tribunal/ Authority

(i) *Whether there are any secured creditors. ◯ Yes ◯ No

☐ Consent of all the secured creditors for conversion of the company into limited partnership has been obtained.

(j) *Whether any clearance, approval or permission for conversion of the company into limited liability partnership is required from any body/ authority. ◯ Yes ◯ No

☐ If Yes, whether the applicable approvals from the concerned body/authority have been obtained.

Number of authorities whose approval has been obtained

Name of the authority	Date of approval (DD/MM/YYYY)	Order Number

(k) * ☐ Up to date documents including latest balance sheet and annual returns under the Companies Act, 2013 have been filed.

(l) *Whether the company is engaged in carrying out any financial activity. ○ Yes ○ No

(m) *Total Assets of the entity

(n) *Total financial Assets of the entity

(o) *Total revenue of the entity

(p) *Total revenue of the entity from financial assets

Attachments

(a) *Statement of Assets and Liabilities of the company duly certified as true and correct by the auditor not be older than 15 days — Choose File | Remove | Download

(b) List of secured creditors along with their consent — Choose File | Remove | Download

(c) Approval from any other body/authority — Choose File | Remove | Download

(d) *Copy of acknowledgement of latest income tax return — Choose File | Remove | Download

(e) *Auditor Certificate — Choose File | Remove | Download

(f) Optional attachments, if any — Choose File | Remove | Download

---

Part B: Statement

I, the shareholder of* _____ and also named in the incorporation document of*

_____ as a partner or designated partner give my consent for the conversion of the said company*

_____ into the limited liability partnership.

* ☐ I state as under:

(i) that all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of conversion of private company/ unlisted public company into limited liability partnership and matters precedent and incidental thereto;

(ii) that all the partners of the limited liability partnership comprise all the shareholders of the company and no one else;

(iii) that the applicable clearances, approvals or permissions for conversion of the company into a limited liability partnership from any authority/ authorities have been obtained;

(iv) that the consent of all the secured creditors for conversion of the company into limited liability partnership has been obtained;

(v) that all the documents due for filing including latest balance sheet and annual return have been filed under the provision of the Companies Act, 2013;

(vi) that 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** DSC BOX

*DIN/DPIN/PAN of the Designated Partner

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars from the books and records of* and found them to be true and correct.

I further certify that all the required attachments have been completely and legibly attached to this form.

*Category:

◯ Chartered Accountant (in whole-time practice)

◯ Cost Accountant (in whole-time practice)

◯ Company Secretary (in whole-time practice)

*Whether Associate or Fellow:

◯ Associate ◯ Fellow

*Membership No.

*Certificate of Practice number

***To be digitally signed by** DSC BOX

Save 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 approved	DSC BOX
This eForm is hereby rejected	DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)	

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



GOVERNMENT OF INDIA

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

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 22

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

[Pursuant to rule 35(11), 35(17) and 41(4) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Form language

● English Hindi

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked * are mandatory*

LLP/FLLP details

1 *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN) or Foreign Limited Liability Partnership identification number (FLLPIN)

2 (a) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP) or Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)

(b) *Address of the registered office of the LLP or principal place of business in India of Foreign LLP

(c) *Jurisdiction of Police Station

(d) *Email ID

Order details

3 (a) *Order passed by

(Court/Central Government/ National Company Law Tribunal/National Company Law Appellate Tribunal/ Any other competent authority)

(b) *Name of the <Court/ Central Government office/ National Company Law Tribunal bench/National Company Law Appellate Tribunal office/ competent authority>

(c) *Location

Specify others

(d) *Petition or application number

(e) *Order number

4 *Date of passing the order (DD/MM/YYYY)

5 *Relevant act under which order is passed

○ LLP Act, 2008 ○ Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 ○ Others

(a) Section of LLP Act, 2008 and relevant Rules under which order is passed

(60(3) read with Rule 35(11)- Compromise or Arrangement of LLP/62(3) read with Rule 35(17)- Reconstruction or Amalgamation of LLP/64 and rule 35(17)- Liquidation/39 and rule 41(4)- Compounding of offence/For

amalgamated / inactive LLP / FLLP to Active/For dissolved / Under Liquidation LLP to Active/Appeal order w.r.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-Withdrawal 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/S9(8)- Dissolution (Vol. Liq.)/ Others)

(c) Specify others

Section details

Section description

6 *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)

7 *Date of application to Court or Tribunal or competent authority for issue of certified copy of order (DD/MM/YYYY)

8 *Date of issue of certified copy of order (DD/MM/YYYY)

9 *Due date by which order is to be filed with Registrar

10 *Description of order

11 In case of compounding of offence, enter Service request number (SRN)(s) of Form 31

12 SRN of relevant Form (Mention the SRN of relevant Form 22 or any other form; if applicable)

13 *Whether cost involved or not ○ Yes ○ No

If yes, details of cost paid

Details of IRP/RP

14 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.

(c) Name

(d) Mobile No

(e) Email ID

(f) **Address**

Address Line1

Address Line2

Country

Pin code /Zip Code

Area/Locality

City

District

State/UT

Attachments

15 (a) * Certified Copy of order of Court/ NCLT/ NCLAT/ Central Government/ anyother Competent Authority' Choose File Remove Download

(b) Optional attachment(s) - if any Choose File Remove Download

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete. I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under. I have been authorised to sign and submit this form.

☐ I, being a designated partner/ authorised representative/ administrator of the LLP/ FLLP, am authorized to sign and submit this form.

***To be digitally signed by** DSC BOX

Particulars of the person signing and submitting the form

*Name

*Designation

(Designated Partner/ Authorized representative/ LLP Administrator/ Liquidator/ Interim Resolution Professional (IRP)/ Resolution Professional (RP)/ Others)

Capacity

*DPIN in case of Designated partner/ DPIN or Income-tax PAN in case of Authorized representative/ PAN in case of LLP Administrator/ Interim Resolution Professional or Resolution professional or Liquidator/Others

Save Submit

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)	



सत्यमेव जयते

LLP Form No. 23

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

[Pursuant to rule 19(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Form language

● English Hindi

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)

(b) *Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) or Corporate Identity Number (CIN) or registration number of other entity seeking direction

(c) *Name of the LLP/ Company/ Applicant

2 Address

(a) *Address Line1

Address Line2

*Country

*Pin code / Zip Code

*Area/ Locality

*City

District

*State

Jurisdiction of Police Station

(b) Contact Details

Phone (with STD/ISD code)

*Mobile No.

*email 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 — Choose File | Remove | Download

(b) Optional attachment(s) - if any — Choose File | Remove | Download

---

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.

* ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.

* ☐ I have been authorized to sign and submit this application.

Applicant or designated partner or managing director or director or manager or secretary

*Designation
(Designated Partner/ Managing director/ Director/ Manager/ Secretary/ Applicant)

*DPIN or DIN or Income-tax PAN or Membership number

Signature Field 1 — DSC BOX

Save | Submit

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

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 24

Form language

English Hindi

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]

Refer instruction kit for filing the form

*All 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 ○ No

5 *Whether up to date Income-tax returns filed ○ Yes ○ No

6 *Date from which the LLP ceased to carry on business (DD/MM/YYYY)

7 Regulator details

(a) *Whether the LLP's activities is/are regulated under any Law/ Rules/ Regulations? ○ Yes ○ No

(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 of its partners/designated partners ○ Yes ○ No

(i) Number of prosecution(s) pending against or involving the LLP or any of its partners/designated partners

(b) Details in respect of pending prosecution

(i)	(ii)	(iii)	(iv)	(v)
Act under which prosecution is pending	Name of the court before which it is pending	Case number	Subject matter	Section of the Act

9 Statement of Accounts disclosing Nil Assets and Nil Liabilities [sub-clause (a) of clause (II) of sub-rule (1A) to rule 37(1)]

(a) *Statement of Account as on date

Particulars: (Brief break up in respect of each item needs to be given)

(b) Source of Funds:

(i) *Capital

(ii) *Reserves and Surplus (including balance in Profit and Loss Account)

(iii) *Loan Funds

(1) *Secured Loans from Financial Institutions

(2) *Secured Loans from Banks

(3) *Secured Loans from Govt.

(4) *Others Secured loans

(5) *Debentures

(6) *Unsecured loans

(7) *Deposits and interest thereon

(8) *Total Loan Funds

(iv) *Total [b(i)+b(ii)+b(iii)(8)]

(c) Application of Funds:

(i) *Fixed Assets

(ii) *Investments

(iii) *Current Assets, Loans and Advances

(iv) *Current Liabilities and Provisions

(1) *Creditors

(2) *Unpaid Dividend

(3) *Payables

(4) *Others

(5) *Total Current Liabilities and provisions

(v) *Net Current Assets [c(iii)-c(iv)(5)]

(vi) *Miscellaneous expenditure to the extent not written off or adjusted

(vii) *Profit and Loss Account (Debit Balance)

(viii) *Total [c(i)+(c(ii)+c(v)+c(vi)+c(vii)]

*Place

*To be digitally signed by | DSC BOX

*Name

*Designation

*Membership Number/Certificate of Practice Number

Attachments

(a) *Copy of authority to make the application duly signed by all partners — Choose File | Remove | Download

(b) *Copy of acknowledgment of latest Income Tax return — Choose File | Remove | Download

(c) *Form 8_Statement of Account Solvency and Charges — Choose File | Remove | Download

(d) *Form 11_Annual Return of LLP — Choose File | Remove | Download

(e) Copy of order / NoC of the concerned regulatory authority — Choose File | Remove | Download

(f) *Affidavit signed by designated partners [sub-clause (b) of (ii) of sub-rule (1A) to rule 37(1)] — Choose File | Remove | Download

(g) Optional attachment(s) – if any — Choose File | Remove | Download

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in the application and its attachments is correct and complete. I am aware that I shall be liable for prosecution under Section 37 of the LLP Act, 2008 if any part of the statements made or information furnished herein contain any misstatement which is false in any material particular or omission of any material fact.

* ☐ Assets of the LLP shall be made available for payment of liabilities even after date of order for removal of name of LLP from register.

* ☐ The liability of every DP of LLP dissolved shall continue and may be enforced as if the limited liability partnership had not been dissolved.

***To be digitally signed by a designated partner** | DSC BOX

*DPIN/DIN of the designated partner

Save | 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 approved	DSC BOX
This eForm is hereby rejected	DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)	

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 25

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]

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

Entity Details

1 *This form is for ○ Reservation of Name ○ Renewal of Reservation

2 Service request number (SRN) of reservation

3 *Name of the FLLP or Foreign Company

4 Registered office address or principal place of business address of the FLLP or foreign company

*Address Line I

Address Line II

*Country

*Pin code/Zip code

*Area/Locality

*City

District

*State/ UT

*E-mail ID

Phone

Applicant's details

5 *Name of the applicant

6 Address of the applicant

*Address Line I	
Address Line II	
*Country	
*Pin code/Zip code	
*Area/Locality	
*City	
District	
*State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
*E-mail ID	
*Mobile number	

Entity details

7 *Date of incorporation/registration (DD/MM/YYYY)	
8 *Incorporation or registration number	
9 *Country of incorporation or registration	

Attachments

(a) *Certified copy of the authority to submit the application		Choose File	Remove	Download
(b) Certified copy of the incorporation or registration certificate		Choose File	Remove	Download
(c) Optional attachment(s) - if any		Choose File	Remove	Download

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this Form and its attachments is correct and complete.

* ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed there under.

☐ * I have been authorized to sign and submit this application.

*To be digitally signed by applicant DSC BOX

Save Submit

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 approved DSC BOX

This e-form is hereby rejected DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)



सत्यमेव जयते

LLP Form No. 27

Form language

English Hindi

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

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

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked in * are mandatory*

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

2 Full address of the registered or principal office of the limited liability partnership incorporated or registered outside India

*Address Line1

Address Line2

*Country

*Pin code/Zip code

*Area/Locality

*City

District

*State/UT

*Email ID

*Is the country part of Hague Convention? ○ Yes ○ No

*Is the country part of Commonwealth? ○ Yes ○ 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

4 *Date of establishment of principal place of business in India (DD/MM/YYYY)

5 Details of type of office and main division of business activity

(a) *Type of office

○ Liaison Office ○ Branch Office ○ Project Office ○ Other Office

(b) If other, then provide details

(c) (i) *Main Sub-class of industrial activity to be carried out in India

(ii) *Description of the main sub-class of industrial activity to be carried out in India

6 (a) *Whether any approval is required for setting up the office in India? ○ Yes ○ No

(b)	(c)	(d)	(e)	(f)	(g)
S No	**Name of the Authority** *(Reserve Bank of India/ Securities and Exchange Board of India/ Insurance Regulatory and Development Authority/ Others)* ▼	**If Others, please specify**	**Order number**	**Validity** ○ *Unlimited* ○ *Fixed*	**Approval valid till** *(DD/MM/YYYY)*

7 Full address of the office of the limited liability partnership in India which is deemed as its principal place of business in India

*Address Line1

Address Line2

*Longitude

*Latitude

*Country

*Pin code/Zip code

*Area/Locality ▼

*City

District

*State/UT

*Jurisdiction of Police Station

*Email ID

Details of Partners / Designated Partners in the Foreign LLP

8 Number of partners and designated partners

(a) *Number of partners

(i) Details of Partner of the Foreign LLP - Partner 1

(b) *Number of designated partners

(i) Details of Designated Partner of the Foreign LLP - DP1

(c) (i) Designated Partner Identification number (DPIN)

(ii) First Name

(iii) Middle Name

(iv) Last Name

(d) Address

Address Line1

Address Line2

Country

Pin code/Zip code

Area/Locality

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

(e) PAN/Passport Number

(f) Email ID

Details of Authorized Representatives

9 Details of persons resident in India and authorized to accept on behalf of the limited liability partnership service of process and any notices or other documents required to be served on the limited liability partnership

(a) *Number of persons authorized

(i) Particulars of person authorized – 1

(b) Designated Partner Identification Number (DPIN)

Fetch from digilocker

(c) Name of person resident in India authorized to accept on behalf of the foreign limited liability partnership

(i) First Name

(ii) Middle Name

(iii) Last Name

(d) Father's Name

(i) First Name

(ii) Middle Name

(iii) Last Name

(e) *Designation

(f) *Nationality

(i) *Is the Nationality of origin different from the above mentioned nationality ◯ Yes ◯ No

(ii) Nationality of origin

(iii) *Date of Birth (DD/MM/YYYY)

(g) Income-tax permanent account number (Income-tax PAN)

Verify Income-Tax PAN

(h) Permanent Residential Address

*Address Line1

Address Line2

*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 ◯ Yes ◯ No

If no, present residential address

*Address Line1

Address Line2

*Country

*Pin code/Zip code

*Area/Locality

*City

District

*State/UT

*Jurisdiction of Police Station

(j) Mobile Number

(k) Email ID

(l) (i) *Number of Limited Liability Partnership(s) in which he/she is a partner

(ii) *Number of Company(s) in which he/she is a director

(m) Details of company(s)/ LLP(s) in which authorized representative is a director/partner

(i)	(ii)	(iii)
S No	CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP

Attachments

(a) *Copy of the incorporation document or other instrument constituting or defining the constitution of the limited liability partnership certified in the manner specified in the sub- rule (2) of rule 34 — Choose File | Remove | Download

(b) *Extracts of the Statute under which the foreign limited liability partnership has been set up — Choose File | Remove | Download

(c) *Documentary approvals / authority obtained outside India under which Limited Liability Partnership is establishing a place of business in India — Choose File | Remove | Download

(d) *Power of attorney in favor of authorized representative — Choose File | Remove | Download

(e) Copy of Intimation filed with requisite Authority(s)/Regulator(s) — Choose File | Remove | Download

(f) Copy of approval from requisite Authority(s)/Regulator(s) — Choose File | Remove | Download

(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 | Choose File | Remove | Download

(h) Optional attachment(s) - if any | Choose File | Remove | Download

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

* ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the 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

Save | 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)

सत्यमेव जयते

LLP Form No. 28

Form language

● English ○ Hindi

Alteration in the documents filed for registration by Foreign LLP
[Pursuant to rule 34(3) and 34(8) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

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 India

3 (a) *The above mentioned foreign LLP having established a place of business in India 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 incorporation

☐ C. Alteration in Particulars of Partners / Designated Partners of LLP incorporated or registered outside India

☐ D. Alteration in the certificate of incorporation or registration of limited liability partnership incorporated or registered outside India

☐ 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: -

Address Line1

Address Line2

Country

Pin code/ Zip code

Area/Locality

City

District

State/UT

C. Alteration in Particulars of Partners / Designated Partners of LLP incorporated or registered outside India

(a) Type of alteration

☐ Appointment of new partner(s) or designated partner(s) ☐ Cessation of partner(s) or designated 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?

(i) Details of Designated Partner of the foreign LLP - DP1

(d) Designated Partner Identification number (DPIN)

(e) (i) First Name

(ii) Middle Name

(iii) Last Name

(f) Address

Address Line1

Address Line2

Country

Pin Code/Zip code

Area/Locality

City	
District	
State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
PAN/Passport Number	
E-mail ID	

(g) Cessation of Partners/Designated Partners

(i) How many Partners/Designated Partners are to be ceased?

(ii)	(iii)	(iv)
S No	Select the name of Partners/Designated Partners ▼	Date of cessation of Partners/Designated Partners (DD/MM/YYYY)

D. Alteration in the certificate of incorporation or registration of limited liability partnership incorporated or registered outside India

(a) Brief description of the alteration

(b) Date of Alteration (DD/MM/YYYY)

(c) (i) Whether there is any change in name of Limited liability partnership incorporated or registered outside India ○ Yes ○ No

(ii) If yes, specify changed name

E. Alteration in particulars of authorized person of LLP

(a) Type of alteration

☐ Addition of a person authorized to accept service

☐ Modification to particulars of a person already authorized to accept service

☐ Deletion of a person authorized to accept service

(b) Addition of a person authorized to accept service

(i) How many authorized persons are being appointed?

(ii) Addition of details of authorized person 1

(c) Modification to particulars of a person already authorized to accept service

(i) How many authorized persons details are being modified?

(ii) Select the name of authorized person ▼

(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)

Verify Income-Tax PAN

(g) Name of person resident in India authorized to accept on behalf of the foreign limited 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

(k) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

(l) Permanent Residential Address

Address Line1

Address Line2

Country

Pin code/Zip Code

Area/Locality

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

(m) Whether present residential address is same as the permanent residential address ○ Yes ○ No

If no, present residential address

Address Line1

Address Line2

Country

Pin code/Zip Code

Area/Locality

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

(n) Mobile Number

(o) E-mail ID

(p) (i) Number of LLP(s) in which the authorized representative is a partner

(ii) Number of Company(s) in which the authorized representative is a director

(q) Details of company(s)/ LLP(s) in which authorized representative is a director/partner

(i)	(ii)	(iii)
S No	CIN/LLPIN	Name of Company/ LLP

Deletion of a person authorized to accept service

(r) (i) How many authorized persons are to be deleted?

(ii) Select the name of authorized person

(iii) Date of removal of authorized person (DD/MM/YYYY)

F. Alteration in address of principal place of business in India of the LLP

(a) The principal place of business in India was shifted with effect from (DD/MM/YYYY)

(b) The changed address is as under:

Address Line1	
Address Line2	
Country	
Longitude	
Latitude	
Pin code/Zip code	
Area/Locality	
City	
District	
State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
Phone	

G. Closure of place of business in India

(a) Date of cessation of place of business in India (DD/MM/YYYY)

(b) It is hereby declared that the LLP

(i) ☐ is not maintaining the place of business at any other place in India

(ii) ☐ has filed with the Registrar all documents due for filing

Attachments

(a)	*Copy of the decision or other document through which alteration has been made		Choose File	Remove	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		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		Choose 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		Choose File	Remove	Download

(e) Power of attorney in favor of authorized representative | Choose File | Remove | Download

(f) Optional attachment(s) - if any | Choose File | Remove | Download

---

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

* ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the rules framed thereunder in respect of establishment of place of business by a foreign Limited Liability Partnership.

* ☐ I am authorized to sign and submit this form.

***To be digitally signed by** | DSC BOX

*Authorized representative of Foreign Limited Liability Partnership | ▼

*DPIN or Income tax PAN of the authorized representative

Save | 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)

सत्यमेव जयते

LLP Form No.31

Form language

● English ○ Hindi

Application for compounding of an offence under the Act
[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
(Limited Liability Partnership (LLP) /Foreign Limited Liability Partnership (FLLP)/Others)

LLP/ FLLP Details

2. 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

Pin code

Area / Locality

City

District

State/UT

(c) Jurisdiction of Police Station

(d) E-mail ID

Other Details

5(a)*Name of office of the ROC to which application is being made

6(a) *Whether application for compounding offence is filed in respect of:

☐ LLP or Foreign LLP ☐ Designated Partner ☐ Partner ☐ Authorized 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)

◯ Designated Partner Identification Number (DPIN) or

◯ Income tax Permanent Account Number or ◯ Passport number

Name

7(a) *Whether Show cause notice received ◯ Yes ◯ No

(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

(j) *Whether the offence has been made good as on date of application, if applicable ◯ Yes ◯ No

(k) If yes, the date of making the default good (dd/mm/yyyy)

(l) Brief particulars as to how the default has been made good

(m) If no, Why the default has not been made good?

8. SRN of Form-8 (Statement of Account & Solvency)

9. Details of previous compounding application in last three years for the same default

Attachments

(a) Copy of Show cause notice received		Choose File	Remove	Download
(b) Copy of authority to make the application on behalf of the LLP or FLLP		Choose File	Remove	Download
(c) Copy of authority to make the application on behalf of other persons		Choose File	Remove	Download
(d) Optional attachment(s) - if any		Choose File	Remove	Download

Verification

* ☐ To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete.

* ☐ I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules framed there under.

* ☐ I have been authorized to sign and submit this application on behalf of the person(s) whose name(s) is/ are mentioned above

***To be digitally signed by**

Designated partner or Authorized representative or Partner of LLP or Applicant — DSC BOX

Designation

(Designated partner of LLP/Partner of LLP/Authorized Representative of FLLP/ Others)

◯ Designated Partner Identification Number (DPIN) or

◯ Income-Tax Permanent Account Number or PAN ◯ Passport number

Certificate by practicing professional

To be digitally signed by — DSC BOX

◯ Chartered accountant (in whole time practice)

◯ Cost accountant (in whole time practice)

◯ Company secretary (in whole-time practice)

Whether associate or fellow:

○ Associate ○ Fellow

Membership number

Certificate of Practice number

Save Submit

For office use only:

*e-Form Service request number (SRN)

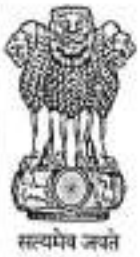
*e-Form filing date (dd/mm/yyyy)

Digital signature of the authorizing officer

*This e-Form is hereby approved DSC BOX

*This e-Form is hereby rejected DSC BOX

*Date of signing (dd/mm/yyyy)



LLP Form No. 32

Form language

Form for filing addendum for rectification of defects or incompleteness
[Pursuant to rule 36(6) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

● English Hindi

Refer instruction kit for filing the form

*All fields marked * are mandatory*

SRN details

1 *Service Request Number (SRN) of relevant form(s)

(Mention SRN of relevant form(s) in respect of which addendum is being filed. Ensure that correct SRN is mentioned in this field and verify the system displayed details below)

2 (a) *Date of SRN

(b) *Form number(s)

LLP/FLLP/Company information

3 Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN) or Foreign Limited Liability Partnership Identification Number (FLLPIN) or Corporate Identification Number (CIN)

4 (a) Name of the Limited Liability Partnership (LLP) or Foreign Limited Liability Partnership (FLLP) or Company

(b) Address of the registered office of the LLP or Company or of the principal place of business in India of Foreign LLP

(c) Name of the person filing form (applicable in case of filing in respect of non-LLP or LLP yet to be incorporated)

(d) e-mail ID

Other Information

5 (a) *Details of defects pointed out or further information called by the Registrar or any other competent authority

(b) *Details 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

6 (a) Type of document		Choose File	Remove	Download
(b) Type of document		Choose File	Remove	Download
(c) Type of document		Choose File	Remove	Download
(d) Type of document		Choose File	Remove	Download
(e) Type of document		Choose File	Remove	Download

Verification

To the best of my/our knowledge and belief, the information given above and in the attached documents is correct and complete.

To be digitally signed by

Designated Partner (In case of an LLP) or an authorised representative (In case of a Foreign LLP) — DSC BOX

Designation
(Designated partner/Authorized Representative)

Designated Partner identification number (DPIN) or Income-tax PAN

In case the form in respect of which addendum is being filed was signed by director or managing director or manager or secretary or chartered accountant (in whole-time practice) or company secretary (in whole-time practice or cost accountant (in whole-time practice) or partner or applicant or advocate or LLP administrator or others — DSC BOX

Designation
(Chartered Accountant (in whole time practice)/Company Secretary(in whole time practice)/Cost Accountant (in whole time practice)/Director/Managing director/Manager/Secretary/Advocate/ Applicant/Partner/LLP Administrator/Others)

Capacity

Director identification number (DPIN) of the director or Managing Director; or Income-tax PAN of the manager; or Membership number, if applicable or income-tax PAN of the secretary (secretary of a company who is not a member of ICSI, may quote his/ her income-tax PAN) or Income-tax PAN of LLP Administrator or DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number of Partner

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of _____ and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

To be digitally signed by — DSC BOX

Category

○ Chartered accountant (in whole time practice)

○ Cost accountant (in whole time practice)

○ Company secretary (in whole-time practice)

Whether:

○ Associate ○ Fellow

Membership number or Certificate of Practice number

Save Submit

This form is not required to be signed by authorizing officer as this has been filled in respect of an already filled e-Form

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

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

04/3/2022

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: 04 March, 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 04 March, 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.

Signature.....
Name: K.V.R. Murty 04/3/2022
Joint Secretary
Ministry of Corporate Affairs

Stamp/seal

Place: New Delhi
Date: 04/03/2022

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