

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i) PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 63] No. 63] नई दिल्ली, शुक्रवार, जनवरी 27, 2017/माघ 7, 1938

NEW DELHI, FRIDAY, JANUARY 27, 2017/MAGHA 7, 1938

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 25 जनवरी, 2017

सा.का.नि. 70(अ).—केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और (2) प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए कंपनी (निगमन) नियम, 2014 में और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्—

- 1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निगमन) संशोधन नियम, 2017 है।
 - (2) ये नियम 30 जनवरी, 2017 को प्रवृत्त होंगे।
- 2. कंपनी (निगमन) नियम, 2014 (जिसे यहां इसके पश्चात् मूल नियम कहा गया है) में, मूल नियमों में नियम 18 के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा अर्थात्
- "18.निगमन प्रमाणपत्र कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा प्ररूप संख्या आईएनसी-11 में जारी किया जाएगा और निगमन प्रमाणपत्र में कंपनी को स्थाई खाता संख्या (पैन) का उल्लेख होगा, यदि आयकर विभाग द्वारा यह जारी किया गया हो।"
- 3. मूल नियमों में, प्ररूप सं. आईएऩसी 11 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:—

"भारत सरकार

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र

निगमन का प्रमाणपत्र

[कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 7 की उपधारा (2) और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 18 के अनुसरण	में]
मैं प्रमाणित करता हूं कि (कंपनी का नाम) को दो हजार (शब्दों में कार्यमद के अनुमोदन का वर्ष) के
(शब्दों में कार्यमद के अनुमोदन का मास) के (प्रथम, द्वितीय आदि) दिन कंपनी अधिनियम, 20)13
(2013 का 18) के अंतर्गत निगमित किया जाता है और यह कि शेयर से लिमिटेड/प्रत्याभूति से लिमिटेड/असीमित कंपनी है।	
कंपनी का कारपोरेट पहचान संख्या है<सीआईएन>	

438 GI/2017 (1)

वर्ष (शब्दों में कार्यमद के अनुमोदन का वर्ष) के (शब्दों के कार्यमद के अनुमोदन का मास) के
<कार्यमद का अनुमोदन करने वाले प्राधिकृत अधिकारी का पूरा नाम> <सहायक कंपनी रजिस्ट्रार/उप कंपनी रजिस्ट्रार/कंपनी रजिस्ट्रार> संबंधित अधिकारिता वाले कंपनी रजिस्ट्रार के लिए निमित्त और उनकी ओर से कंपनी रजिस्ट्रार
< सहायक कंपनी रजिस्ट्रार/उप कंपनी रजिस्ट्रार/कंपनी रजिस्ट्रार> संबंधित अधिकारिता वाले कंपनी रजिस्ट्रार के लिए निमित्त और उनकी ओर से कंपनी रजिस्ट्रार
संबंधित अधिकारिता वाले कंपनी रजिस्ट्रार के लिए निमित्त और उनकी ओर से कंपनी रजिस्ट्रार
कंपनी रजिस्ट्रार
^
केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र
दावात्यागः यह प्रमाणपत्र, आवेदक (आवेदकों) के दस्तावेजों और घोषणापत्र के आधार पर कंपनी का निगमन करने का साक्ष्य मात्र हैं। यह प्रमाणपत्र कारबार संचालन या जनता से निक्षेप या निधियों आमंत्रित करने की अनुज्ञप्ति या अनुज्ञा नहीं देता है। जहां कहीं अपेक्षित हो सैक्टर नियामक की अनुज्ञा आवश्यक है। कंपनी की रजिस्ट्रीकरण प्रास्थित और अन्य ब्यौरे <u>www.mca.gov.in</u> से सत्यापित किए जा सकते हैं।
कंपनी रजिस्ट्रार के कार्यालय में उपलब्ध अभिलेखों के अनुसार डाक पता
(कंपनी का नाम)
(कंपनी के पत्राचार का पता/रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता) सरकारी मुहर
*आयकर विभाग द्वारा जारी किया गया।
@यह वाक्य, पाद टिप्पण के साथ प्रमाणपत्र में केवल उस मामले में उपर्शिती किया जाएगा जहां आयकर विभाग द्वारा पैन का निगमन के समय आबंटित किया जाता है"।
4. मूल नियमों में प्ररूप संख्या आईएनसी-32 के लिए निम्नलिखित प्ररूप प्रतिस्थापित किए जाएंगे, अर्थात्:
(कंपनी अधिनियम, 2013 की धाराएं 4, 7, 12, 152 और 153 के अधीन बनाए गए नियमों के साथ पठित उन धाराओं के अनुसरण में) प्ररूप सं. आईएनसी-32
प्ररूप की भाषा o अंग्रेजी o हिंदी
प्ररूप फाइल करने के लिए निदेश किट का प्रयोग करें
 1. (क)*कंपनी का प्रकार
2. (क)* कंपनी की औद्योगिक गतिविधियों का मुख्य प्रभाग
मुख्य प्रभाग का वर्णन

~ ~	1 1·		\sim
एस	अनुच्छेदों	का	विवरण

क्र. सं.	अनुच्छेद संख्या	खंड के परिरक्षास्थापना का संक्षिप्त विवरण

3. (i)* कंपनी की पूंजीगत संरचना..... कुल प्राधिकृत शेयर पूंजी (रुपए में).....

प्राधिकृत शेयर पूंजी	साम्या	अधिमान	अज्ञात
शेयरों की संख्या			
प्रतिशेयर का न्यूनतम मूल्य (रुपए में)			
कुल राशि (रुपए में)			

कुल अभिदत्त शेयर पूंजी (रुपए में).....

अभिदत्त शेयरपूंजी	साम्या	अधिमान	अज्ञात
शेयरों की संख्या			
प्रति शेयर का न्यूनतम मूल्य (रुपए में)			
कुल राशि (रुपए में)			

(ii)*सदस्यों की संख्या का ब्यौरा

(क)	सदस्यों की अधिकतम संख्या दें	
(ख)	प्रस्तावित कर्मचारियों के अतिरिक्त सदस्यों की अधिकतम संख्या	
(ग)	सदस्यों की संख्या	
(ঘ)	प्रस्तावित कर्मचारियों को छोड़कर सदस्यों की संख्या	

4	(क्र)*	ਧਕ	व्यवद्वार	का	ਧਰਾ
4.	ເຈກ	প্ৰ	व्यवहार	ബ	чпі

^पाक्त 1
पंक्ति II
*नगर
*राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र*पिन कोड
* जिला
*दूरभाष (एसटीडी कोड सहित)
फैक्स
*कंपनी का ई-मेल पता
*(ख) क्या पत्र व्यवहार का पता कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता है o हां o नहीं
*(ग) कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम, जहां कंपनी रजिस्ट्रीकृत होनी प्रस्तावित है

5. * प्रस्तावित या अनुमोदित नाम के ब्यौरे

(क) (।) क्या कपना राजस्ट्रार द्वारा नाम अनुमादित किया जा चुका :	ह 0 हा 0 नहा	
(ii) आईएनसी-1 प्ररूप की एसआरएन सं	(पूर्व पूरित)	
प्रस्तावित या अनुमोदित नाम		
प्रस्तावित नाम में संक्षिप्त या संक्षेपाक्षर शब्द का महत्व		
यदि प्रस्तावित नाम में क्षेत्रीय भाषा प्रयुक्त हुई है तो उसका नाम और	उसका अर्थ	
(ख)		
(i)* क्या प्रवर्तक आवेदन किए गए नाम से कोई भागीदारी फर्म, पूण् अरजिस्ट्रीकृत कंपनी चला रहे हैं	र्ग स्वामित्व या	o हां o नहीं
यदि हां, क्या ऐसी कंपनी का कारबार ग्रहण किया जाएगा?		o हां o नहीं
(ii)* क्या प्रस्तावित नाम में 'निर्वाचन ट्रस्ट' वाक्यांश शामिल है		o हां o नहीं
(iii)* क्या प्रस्तावित नाम में ऐसा कोई शब्द या भाव शामिल है जिस सरकार का पूर्व अनुमोदन अपेक्षित है	के लिए केन्द्रीय	o हां o नहीं
(iv)* क्या किसी क्षेत्रिय नियामक का अनुमोदन अपेक्षित है		o हां o नहीं
(v) क्या कंपनी का नाम o वर्तमान भारतीय कंपनी के समान है o विदे	्रशी कारपोरेट निकाय के सम	 ⊓न है
 संकल्प बोर्ड के रूप में अनापत्ति सबूत-पत्र (उस कंपनी के एक निदेशक		-
सीआईएन बताएं (पूर्व पूरित) कंपनी का नाम		
ा) (i) क्या प्रस्तावित नाम एक रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिन्ह पर या व्यापार ि ।वेदन की विषय वस्तु पर आधारित है हां o नहीं i)* व्यापार चिन्ह के वर्ग (वर्गों) विनिर्दिष्ट करें (ब्यौरे के लिए निदेश किट देग		जिस्ट्रीकरण के लिए लंबित
i)* व्यापार चिन्ह के आवेदन का या आवेदक या स्वामी के अनुमोदन की वि	शिष्टियां दें।	
क)* संगम-ज्ञापन के पहले अभिदाता (अभिदाताओं) और कंपनी के निदेशके 		20-21
	विधिमान्य डीआईएन है	विधिमान्य डीआईएन नह
यम अभिदाता (अभिदाताओं) की कुल संख्या र-वैयक्तिक+वैयक्तिक)		
ए- वैयक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की संख्या		
प्रक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं))-सह-निदेशक (निदेशकों) की		
देशकों की कुल संख्या		
पर पंक्ति संख्या 3 में उल्लिखित अनुसार वह निदेशक जो अभिदाता +		
भिदाता-सद-निदेशक नहीं है।		

(ख)* गर-वैयक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) का विवरण –	
*श्रेणी	
*कंपनी पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या अन्य कोई रजिस	ट्टीकरण स
(पूर्व-पूरित)	•
*कारपोरेट निकाय का नाम	
*रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का मुख्य स्थान या भारत से बाहर व्यवसाय का मुख्य स्थ	ान
*पंक्ति ।	
पंक्ति ॥	
* शहर	
राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र* पिन कोड	
आईएसओ देश कोडदेशदेशदेश	
राष्ट्र	
ं दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) फेक्स	
· ई-मेल आईडी	
गिधिकृत व्यक्ति का विवरण - 4 * मध्यम् नम्म	
1.* प्रथम नाम मध्य नाम	
*उपनाम	
* पिता का पहला नाम	
पिता का मध्य नाम	
*पिता का उपनाम	
*लिंग*जन्म की तारीख* राष्ट्रीयता	
स्थाई खाता संख्या	
भाधार संख्या	
* जन्म का स्थान (जिला और राज्य)	
* व्यवसाय का प्रकार	
* व्यवसाय का क्षेत्र	
*शैक्षिक अर्हता	
वर्तमान पता	
* पंक्ति ।	
पंक्ति ॥	
* शहर	
ं राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र* पिन कोड	
आईएसओ देश कोडदेशदेश	
राष्ट्र	
दरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)	

राशि
राशि

वर्तमान पता		
* पंक्ति I		
पंक्ति ॥		
* नगर		
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड	
* आईएसओ राष्ट्र कोड	देश	
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित).		
* वर्तमान पते पर रहने की अवधि		
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय	से रह रहे हो, तो पूर्ववर्ती निवास का पता	
	· C	
* पहचान का सबूत		
संलग्नकों में पहचान का सबूत और पते का स	· · ·	7.7.0.0
अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		
(घ)* व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं		
1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)		
* नाम		
* लिंग*जन्म वी	ो तारीख*राष्ट्रीयता	
* पदनाम* प्रवर्ग*		
क्या 🔲 अध्यक्ष 🔲 कार्यकारी निदेशव		
* कंपनी या संस्थान का नाम, जिसका निर्	_] क्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है।	
Γ		
	अभिदत्त शेयरों की संख्या अ	भिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का करने की आवश्यकता नहीं है।)		आरएन/ एलएलपीआईएन वाली है तो उल्लेख
* रजिस्ट्रीकरण संख्या		
* नाम		
* पता		
हित का स्वरूप	*पदनाम	
	शेयर धारिता का प्रतिशतराशि	
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)	

(ड़)* निर्देशकों की विशिष्टिया (प्रथम हस्ताक्षर	कर्ताओं से भिन्न)				
1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)	(पूर्व पूरित)				
* नाम					
* लिंग*जन्म की	ो तारीख*राष्ट्रीयता				
* पदनाम* प्रवर्ग					
क्या 🏿 अध्यक्ष 🖿 कार्यकारी निदेशक 🖿 🔻	ौर-कार्यकारी निदेशक हैं				
* कंपनी या संस्थान का नाम, जिसका नियु [ः]	क्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है				
*ई-मेल पता					
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का किरने की आवश्यकता नहीं है।)	हित है (यदि ऐसी संस्थाएं सीआईएन/ एफसीआरएन/ एलएलपीआईएन वाली है तो उल्लेख 				
* रजिस्ट्रीकरण संख्या					
* नाम					
* पता					
हित का प्रकार	*पदनाम				
	शेयर धारिता का प्रतिशतराशि				
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)				
1.* प्रथम नाम					
मध्य नाम					
*उपनाम					
* पिता का पहला नाम					
पिता का मध्य नाम					
*पिता का उपनाम					
*लिंग*जन्म की तारीख	ब				
* जन्म का स्थान					
*क्या भारतीय नागरिक है o हां o नहीं	* क्या भारतनिवासी है o हां o नहीं				
* व्यवसाय का प्रकार o स्वनियोजित o पेशे	वर o घरेलू o विद्यार्थी o सैनिक				
* व्यवसाय का क्षेत्र					
यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विर्निर्दिष्ट करें					
*शैक्षिक अर्हता					
* 🔲 स्थायी खाता संख्या 🔲 पासपोर्ट संख्या (सत्यापित करें)					
* पदनाम*प्रवर्ग					
* क्या 🔲 अध्यक्ष 🔲 कार्यकारी निदेशक	🔲 गैर-कार्यकारी निदेशक है				
* कंपनी या संस्था का नाम, जिसका नियुक्त व	यक्ति नामनिर्देशिती है				
* ई-मेल पता					
स्थायी पता					
* पंक्ति ।					

पंक्ति ॥				
* नगर				
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड			
* आईएसओ राष्ट्र कोडदेशदेश				
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड स	हित)			
* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी	ि निवास पता एक समान है o हां o नहीं			
वर्तमान पता				
* पंक्ति ।				
पंक्ति II				
* नगर				
	* पिन कोड			
	देश			
	हित)			
	म			
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम स	ामय से रह रहे हो तो पूर्ववर्ती निवास का पत	т		
*पहचान का सबूत	* निवास का सबूत			
मतदान पहचान पत्र संख्या				
चालन अनुज्ञपित संख्या				
आधार संख्या				
सलग्नकों में पहचान का सबूत और पते	का सबूत प्रस्तुत करें।			
अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि		
साम्या शेयर				
अधिमान शेयर				
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेश	क का हित है			
* रजिस्ट्रीकरण संख्या				
* नाम				
* पता				
हित का स्वरूप	*पदनाम			
	शेयर धारिता का प्रतिशतर	 ाशि		
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)			
	। स्वाधरकर्वाओं से भिन्न।			
 ते पिदराका का प्यासाट्या (प्रयम ह 1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएक् क्षेत्रक पहचान संख्या (डीआईएक् 	· ·	·)		
* नाम		,		
	······ ।न्म की तारीख*राष्ट्रीयता.			

* पदनाम* प्रवर्ग					
क्या 🏿 अध्यक्ष 💼 कार्यकारी निदेशक 💻 गैर-कार्यकारी निदेशक हैं					
* कंपनी या संस्थान का नाम, जिसका नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है					
·	, w				
*ई-मेल पता					
करने की आवश्यकता नहीं है।)					
* रजिस्ट्रीकरण संख्या					
* नाम					
* पता					
	T				
हित का प्रकार	*पदनाम				
	शेयर धारिता का प्रतिशतराशि				
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)				
1.* प्रथम नाम					
मध्य नाम *उपनाम					
* पिता का पहला नाम					
पिता का मध्य नाम					
*पिता का उपनाम					
	ख* राष्ट्रीयता				
* जन्म का स्थान	· * · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
*क्या भारतीय नागरिक है o हां o नहीं	* क्या भारतनिवासी है o हां o नहीं				
* व्यवसाय का प्रकार o स्वनियोजित o पेश्					
* व्यवसाय का क्षेत्र	••				
यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विर्निर्दि					
*शैक्षिक अर्हता					
* 💻 स्थायी खाता संख्या 📘 पासपोर्ट सं	,				
* पदनाम*प्रवर्ग					
* क्या 🔲 अध्यक्ष 📘 कार्यकारी निदेशक	🔲 गैर-कार्यकारी निदेशक है				
* कंपनी या संस्था का नाम, जिसका नियुक्त व	त्रक्ति नामनिर्देशिती है				
* ई-मेल पता					
स्थायी पता					
* गंकि ।					
* पंक्ति I					
पंक्ति ॥					
* नगर					
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र* पिन कोड					
* आईएसओ राष्ट्र कोडदेशदेश					
* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवा					
	14 141 42 4411 60 610 161				
वर्तमान पता					
* पक्ति I					
पंक्ति ॥					
* नगर					

* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड				
* आईएसओ राष्ट्र कोड	देश				
* वर्तमान पते पर रहने की अवधि	वर्षमाह				
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से	रह रहे हो तो पूर्ववर्ती निवास का पता				
*पहचान का सबूत	* निवास का सबूत				
मतदान पहचान पत्र संख्या					
चालन अनुज्ञपित संख्या					
आधार संख्या					
सलग्नकों में पहचान का सबूत और पते का सबू					
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का रि					
* रजिस्ट्रीकरण संख्या	.				
* नाम					
* पता					
हित का स्वरूप	*чदनाम				
	शेयर धारिता का प्रतिशतराशि				
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)				
7. (क)* नामनिर्देशन					
	के संगम ज्ञापन का हस्ताक्षरकत				
	को नामित करता/ करती हूं, जो मेरी मृत्यु होने या संविदा में असक्षम होने की स्थिति में				
कपना का सदस्य बनगा म वाषणा करता/ नामांकन के लिए पात्र है।	करती हूं कि कंपनी (निगमीकरण) नियम, 2014 के नियम 3 के अनुसार नामनिर्देशिर्त				
(ब) *नामनिर्देशिती की विशिष्टियां					
निदेशक पहचान संख्या (डिन)	पूर्व पूरित				
* प्रथम नाम	£_ 71.//				
मध्य नाम *					
* उपनाम					
* पिता का पहला नाम					
पिता का मध्य नाम					
*पिता का उपनाम					
*लिंग*जन्म की तारीख*राष्ट्रीयता					
* स्थायी खाता संख्या	(विवरण सत्यापित करें)				
*आधार संख्या					
* जन्म का स्थान (जिला और राज्य)					
* व्यवसाय का प्रकार					
* व्यवसाय का क्षेत्र					
*शैक्षिक अर्हता					
स्थायी पता					
* पंक्ति I					
पंक्ति ॥					

ै नगर					
* राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड				
* आईएसओ राष्ट्र कोड					
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)					
मोबाइल					
फैक्स					
*ई-मेल पता					
* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक स	गमान है o हां o नहीं				
वर्तमान पता					
* पंक्ति ।					
* पंक्ति ॥					
* नगर					
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड				
* आईएसओ राष्ट्र कोड					
देश					
दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)					
मोबाइल					
फैक्स					
* वर्तमान पते पर रहने की अवधिवर्ष.		माह			
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से रह रहे हो तो	ो पूर्ववर्ती निवास का पत	Т			
* पहचान का सबूत*निवास व	का सबूत				
8. स्टांप शुल्क के संदाय की विशिष्टियां					
(क) वह राज्य या संघ राज्य क्षेत्र जिसके पक्ष में स्टांप	(पूर्व पूरित)				
शुल्क का भुगतान किया गया या किया जाना है					
(ख) * क्या स्टांप शुल्क का भुगतान एमसीए-21 प्रणार्ल	ो के माध्यम से इलेक्ट्रानि	ोक रूप से वि	केया जाना है	o हां o नहीं o	लागू नहीं
(i) भुगतान किए जाने वाले स्टांप शुल्क की विशि	ोष्टियां -				
दस्तावेज का प्रकार/ विशिष्टियां	प्ररूप	संगम ज्ञाप	न	संगम अनुच्हे	ब्रे द
भुगतान किए जाने वाले स्टांप शुल्क की राशि (रूपए में)					
(ii) भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की विस्तृत ज	ानकारी प्रदान करें।				
दस्तावेजों का प्रकार/ब्यौरा		प्ररूप	संगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद	अन्य
भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की कुल राशि					
स्टाम्प शुल्क भुगतान का माध्यम					
सरकार की तरफ से स्टाम्प शुल्क एकत्रित करने अथ	वा स्टाम्प पेपर बेचने				

जाए)

	वा दस्तावेजों पर मुहर लगाने त्ता या कोषागार या प्राधिकार			कृत		
मुह	र या स्टाम्प या स्टाम्प पेपर य	। कोषागार चालन संख्या की	क्रम संख्या			
विक्रेता की रजिस्ट्रीकरण संख्या						
	म्प या स्टाम्प पेपर के बिक्री न/माह/वर्ष)	ां या स्टाम्प शुल्क के भुग	तान की तार्र	ोख		
स्टा	म्प या स्टाम्प पेपर के बिक्री य	ा स्टाम्प शुल्क के भुगतान का	स्थान			
9. * र	थाई खाता संख्या (पैन) और व	कर कटौती खाता संख्या (टैन)	के लिए आवेव	ा इन करने हेतु अतिरिक्त	सूचना	
पैन वे	त्र लिए विनिर्दिष्ट सूचना ्		1			
	क्षेत्र कोड ————————————————————————————————————	एओ प्रकार		रेंज कोड	एओ संख्य	П
<u>जैन ने</u>	 जिए विनिर्दिष्ट सूचना					
८ग भ	क्षेत्र कोड	एओ प्रकार		रेंज कोड	एओ संख्य	π
						T
	अन्य स्रोतों से आय बार/व्यवसाय कोड		र आय नहीं क्ता रजिस्ट्रीव	करण के लिए अतिर िक्त	सूचना	
इकाई	हे का प्रकार	कारखाना		स्थापना	•	
काम/	कारोबार का सही स्वरूप			कार्य र	उप प्रवर्ग	
11. '	क्या स्थापना के लिए कर्मचार	ो भविष्य निधि और विविध !	प्रावधान अधि	नियम लागू होता है		
		ी अधिनियम	• •	ना		
	कर्मचारी भविष्य निधि अधि	नेयम के अधीन शामिल होने	वाले			
	गरियों की संख्या	00) 0	22			. 6
	*सीधे या कर्मचारी राज्य बीम री पंद्रह हजार रुपए से कम है		ल होने वाल	ठेकेदार के माध्यम से रि	नेयुक्त कर्मचारियों की र	तख्या जिनका
_	क्या आपको इम्पोर्टर एक्सपो) हां O नहीं			
15. 1	'निवेश की विशिष्टियां					
Γ		निवेश		प्रस्तावित	राशि (रुपए में)	
ŀ	(क) भूमि (किराया परिसर वे		भी दर्शाया			

(ख) भवन	(ख) भवन		
(ग) संयत्र और मशीनरी			
(I)	देशी		
(II)	आयातीत		
(क)	सीआईएफ मूल्य		
(ख)	आयात करने की लागत		
(III)	योग (I+II) (ख)		

^क्रम संख्या 10 से 15 की सूचना अनिवार्य है यदि कंपनी के निगमन के समय आवेदक कर्मचारी राज्य बीमा निगम पंजीकरण, कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी राज्य बीमा पंजीकरण, इम्पोर्टर एक्सपोर्टर कोड पंजीकरण सेवाओं के लिए आवेदन करने के इच्छुक हों और यह सुविधा ई-विज पोर्टल पर ई-विज पोर्टल द्वारा विहित अलग प्रक्रिया के अनुसार उपलब्ध है। ये सेवाएं (क्रम संख्या 10 से 15) एमसीए21 पोर्टल पर फाइल किए जाने वाले प्ररूपों के लिए उपलब्ध नहीं होंगी और एमसीए21 पोर्टल पर प्ररूप फाइल करते समय इन फिल्ड में प्रविष्टियों का संज्ञान नहीं लिया जाएगा।

संलग्नक संलग्नकों की सूची

1.	*संगम ज्ञापन;	संलग्न करें	
2.	*संगम अनुच्छेद;	संलग्न करें	
3.	*प्रथम हस्ताक्षरकर्ता एवं निदेशक(कों) द्वारा दिया गया हलफनामा एवं घोषणा पत्र;	संलग्न करें	
4.	कार्यालय पता का सबूत (किराया रसीद के साथ हस्तांतरण पत्र/पट्टा विलेख/किराया करार आदि);	संलग्न करें	
5.	उपयोगिता बिल की प्रति (दो माह से अधिक पुरानी न हो)	संलग्न करें	
6.	यदि प्रस्तावित नाम में ऐसे शब्द या वाक्य हो जिसमें केंद्रीय सरकार से अनुमोदन की आवश्यकता है तो ऐसे अनुमोदन की प्रति	संलग्न करें	
7.	ट्रेडमार्क के रजिस्ट्रीकरण के लिए ट्रेडमार्क के स्वामी या ऐसे आवेदन के आवेदक का अनुमोदन	संलग्न करें	
8.	एकल स्वामी/भागीदार/अन्य सहयोगी/वर्तमान कंपनी से अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी);	संलग्न करें	
9.	संबंधित नियामक से मुख्य अनुमोदन	संलग्न करें	
10.	विदेशी कारपोरेट इकाई के निगमन एवं पारित संकल्प के प्रमाणपत्र की प्रति;	संलग्न करें	
11.	संप्रवर्तक कंपनी द्वारा पारित संकल्प;	संलग्न करें	
12.	वर्तमान भारतीय कंपनी या विदेशी कंपनी से अनापत्ति प्रमाणपत्र (एनओसी);	संलग्न करें	
13.	अन्य कंपनियों में प्रथम निदेशक(कों) का हित;	संलग्न करें	
14.	नामित व्यक्ति की सम्मति (आईएनसी-3);	संलग्न करें	
15.	हस्ताक्षरकर्ता के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें	
16.	नामित व्यक्ति के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें	

[भाग II-खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र : असाधारण 15

17.	आवेदक । के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें	
18.	आवेदक II के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें	
19.	आवेदक III के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें	
20.	संप्रवर्तक में बदलाव (प्रथम हस्ताक्षरकर्ता से संगम ज्ञापन) की स्थिति में अनापत्ति प्रमाण पत्र (एनओसी)	संलग्न करें	
21.	वैकल्पिक संलग्नक, (यदि कोई हो)	संलग्न करें	

संलग्नक हटाएं

घोषणा

- मैंने नाम के आरक्षण की बावत में कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों, इसके नियमों एवं इसके अधीन तैयार किए गए निर्धारित मार्गदर्शक सिद्धांतों को पढ़ा है और इसके अर्थ को समझा है कि प्रस्तावित नाम इसके अनुरूप है।
- मैंने कारपोरेट कार्य मंत्रालय (एमसीए) के पोर्टल में उपलब्ध खोज सुविधाओं का उपयोग पूर्व से रजिस्ट्रीकृत अथवा पूर्व में अनुमोदित नामों वाली कंपनियों व सीमित देयता भागीदारियों (एलएलपी) के साथ क्रमश: प्रस्तावित नाम की समानता की जांच के लिए किया है। मैंने रजिस्ट्रीकृत ट्रेडमार्क और ट्रेडमार्क अधिनियम, 1999 के अधीन किसी आवेदन में ट्रेडमार्क विषय के साथ प्रस्तावित नाम की सदृश्यता जांचने के लिए भी खोज सुविधाओं का प्रयोग किया है और प्रस्तावित नाम की सदृश्यता के लिए प्रांसगिक खोज किए है जिससे मुझे संतुष्टि हो जाए कि नाम की सदृश्यता के लिए बने अधिनियम के उपाबंध और इसके नियमों की अनुपालना की जा रही है।
- प्रस्तावित नाम ने संप्रतीक और नाम (अनुचित उपयोग निवारण) अधिनियम, 1950 के उपबंधों का उल्लंघन नहीं किया है और समय-समय पर इसका संशोधन किया जाता है।
- प्रस्तावित नाम किसी भी वर्ग के लोगों के लिए अपमानजनक नहीं है अर्थात प्रस्तावित नाम में ऐसी किसी प्रकार की आचारभ्रष्टता
 अथवा शब्द या वाक्यांश अंतर्विष्ट नहीं है जो सामान्यतः किसी जातीय समूह, धर्म, लिंग या परंपरा के लिए आपत्तिजनक हो।
- *कंपनी द्वारा प्रस्तावित नाम का उपयोग किसी भी विधि के अधीन आपत्तिजनक नहीं होगा।
- यदि बाद में यह नाम कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(2) और धारा 4(4) के उपबंधों व इसके नियमों का उल्लंघन करते हुए पाया गया तो इसके परिणाम के लिए मैं पूरी तरह से जिम्मेदारी उठाने के लिए तैयार हूं और मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(5) (ii)(क) और (ख) के उपबंधों और उसके नियमों को पढ़ा और समझा है और इसके परिणाम के लिए स्वयं को उत्तरदायी घोषित करता हूं।
- *मैं -------- के इस अनुच्छेद में कंपनी के निदेशक के रूप में नामित है, कंपनी के प्रवर्तकों द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने तथा यह घोषणा करने के लिए विधिवत रूप से प्राधिकृत हूं कि कंपनी अधिनियम, 2013 और इसके अधीन बने नियमों की अपेक्षाओं, जो निदेशक पहचान संख्या (डिन) कंपनी के रजिस्ट्रीकरण एवं इससे पूर्ववर्ती या प्रासंगिक मामलों से संबंधित है, को संकलित किया गया है।
- मैं संगम ज्ञापन एवं संगम अनुच्छेद पर हस्ताक्षर करने वाले प्रवर्तकों तथा प्रथम निदेशक(कों) द्वारा यह घोषणा करने तथा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर तथा इसे प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूं।
- *मैं प्रत्येक हस्ताक्षरकर्ताओं द्वारा यह घोषणा करने के लिए प्राधिकृत हूं कि कंपनी तब तक अपना वृतिक आरंभ नहीं करेगी जब तक प्रत्येक हस्ताक्षरकर्ता ने संगम ज्ञापन को स्वीकार करने के समय उसके द्वारा प्राप्त शेयरों के मूल्य का भुगतान न कर दिया हो।
- मैं यह भी घोषणा करता हूं कि कंपनी अपना व्यवसाय तब तक आरंभ नहीं करेगी जब तक क्षेत्रीय विनियामकों जैसे आरबीआई, सेबी आदि से आवश्यक अनुमोदन प्राप्त न हो जाए।
- मैं प्रवर्तकों एवं प्रथम निदेशकों की ओर से यह घोषणा करता हूं कि रजिस्ट्रीकृत कार्यालय सभी सूचनाएं प्राप्त करने और उन्हें स्वीकार करने के लिए सक्षम हैं और निगमन के समय प्रस्तावित कंपनियों को संबोधित अधिसूचनाओं को इस प्ररूप की मद संख्या 4 में दिए गए पते में रखा जाएगा।
- *मैं प्रस्तावित कंपनी के संगम अनुच्छेद में नामित सभी प्रथम निदेशकों की ओर से दृढ़तापूर्वक यह घोषणा करता हूं कि उपर्युक्त घोषणा मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है, और इस समेकित आवेदन प्ररूप में निगमन के लिए दी गई सूचना और इसके अनुलग्नक सही एवं संपूर्ण हैं और इस प्ररूप से संबंधित किसी भी सूचना को छुपाया नहीं गया है। सभी आवश्यक अनुलग्नकों को इस

प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से, सही रूप में और स्पष्ट रूप से संलग्न कर दिया गया है और वह संगम ज्ञापन और संगम अनुच्छेद में हस्ताक्षर करने वाले प्रवर्तकों द्वारा रखे गए मूल अभिलेख के अनुसार है।

• मैं, प्रस्तावित निदेशकों, जिनके ब्यौरे डिन के आबंटन के लिए उपर्युक्त रूप में भरे गए हैं, की ओर से इस बात की पुष्टि और घोषणा करता हूं िक वे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों जिसमें धारा 164 और 169 शामिल है, के अधीन किसी कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्ति के लिए नियंत्रित, अयोग्य या पृथक नहीं है और उन्हें किसी आर्थिक अपराध न्यायालय अथवा न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय या उच्च न्यायालय अथवा किसी अन्य न्यायालय की ओर से घोषित अपराधी के रूप में घोषित नहीं किया गया है और उन्हें कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन किसी निदेशक पहचान संख्या (डिन) का आबंटन पहले से नहीं किया गया है, और मैं इस बात की भी घोषणा करता हूं कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449, धारा 450 और धारा 451 के साथ पठित धारा 154, धारा 155, धारा 447 और धारा 448 के उपबंधों को पढ़ा और समझा है।

*,		
जिसकी सदस्य संख्या घोषणा करने का अधिकार दिया गया है और ऐसी घोषण	 - और/या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र हैं, को धा गा को संलग्न किया गया।	रा 7(1) (ख) के अधीन
सूचना का मिथ्या या गलत ब्यौरा या किसी तात्विक सू ^न	न केन्द्रित किया गया है जिसमें अन्य विषयों के साथ-साथ य चना को दबाने से धारा 447 के अधीन कपट के लिए दंड दि या जाता है जिसमें मिथ्या कथन और मिथ्या सबूतों के लिए	रेया जा सकता है। धारा
[•] निदेशक द्वारा अंकीय रूप में हस्ताक्षर किया जाना है।	डीएससी बॉक्स	
*डिन/पैन		
 पेशेवर	 द्वारा की गई घोषणा और प्रमाणन	
में	का सदस्य जिसका कार्यालय*	में
स्थित है और जो कंपनी के गठन के कार्य में लगा हुआ है,	यह घोषणा करता हूं कि मैं इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन	। के लिए सम्यक रूप से
नियुक्त हूं। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि मैंने कंपनी	अधिनियम, 2013 के उपबंधों और इसके नियमों को इस प्र	रूप के विषयवस्तु और
इससे संबंधित मुद्दों के लिए पढ़ा है और ऊपर दिए ब्यौर	ों, (अनुलग्नक शामिल है) जो इस प्ररूप की विषयवस्तु हैं, को	। आवेदक द्वारा रखे गए
मूल/प्रमाणित अभिलिखित के साथ सत्यापित किया है ॐ नहीं गया है। इसके अतिरिक्त मैं यह भी प्रमाणित करता	और उन्हें सत्य, सही और संपूर्ण पाया है और इस प्ररूप की वि र हं कि र	केसी सूचना को छुपाया

- (i) मसौदा ज्ञापन और संगम अनुच्छेद धारा 4 और धारा 5 के उपबंधों और इसके नियमों के के अनुसार तैयार किए गए हैं; और
- (ii) कंपनी अधिनियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं और इसके अंतर्गत बने नियम, जो अधिनियम की धारा 7 के अधीन कंपनी के रिजस्ट्रीकरण से संबंधित है और इसके पूर्ववर्ती या आनुषंगिक मामलों को संकलित कर लिया गया है। उक्त अभिलेखों को उचित रूप से तैयार कर कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर कर लिया गया है और इसे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अनुसार रखा गया है और उन्हें क्रमबद्ध रूप में पाया गया है;
- (iii) मैंने इस प्ररूप के सभी अनुलग्नकों को देखा है और इन्हें आवश्यकता के अनुसार संपूर्ण और स्पष्ट पाया है;
- (iv) मैं इस बात की भी घोषणा करता हूं कि मैंने प्ररूप में दिए गए प्रस्तावित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का वैयक्तिक रूप से दौरा किया है और यह पाया है कि कंपनी का प्रस्तावित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय कंपनी के व्यावसायिक प्रयोजन के लिए काम कर रहा है (प्रस्तावित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के संबंध में, जहां लागू हो);
- (v) मुझे जानकारी है कि मैं गलत प्रमाणन, यदि किसी स्तर में पाया गया, के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन कार्रवाई के लिए जिम्मेदार हूं।
 - चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक सेवा) या 0 लागत लेखाकार (पूर्णकालिक सेवा) या
 - ० कंपनी सचिव (पूर्णकालिक सेवा) 0 अधिवक्ता ------

^{*}क्या सहयोगी या साथी है - सहयोगी - साथी

*सदस्य संख्या -----व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र ------*आयकर पैन ------

 संशोधन
 प्ररूप देखें
 पूर्व संवीक्षा
 प्रस्तुत करें

 कार्यालय प्रयोग के लिए
 ई-स्टांप और दायर किया गया ब्यौरा संलग्न करें

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध सं.(एसआरएन) ----- ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख---- (दिन/माह/वर्ष)

इस ई-प्ररूप को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर ----- जमा पृष्टि करें

हस्ताक्षर की तारीख ----- (दिन/माह/वर्ष)

[फा.सं. 01/13/2013-सीएल.V-पार्ट-I-खंड.II]

अमरदीप सिंह भाटिया, संयुक्त सचिव

टिप्पणः मूल नियम भारत के राजपत्र, भाग-II, खंड-3, उपखंड (i) में सा.का.नि. संख्या 250(अ) तारीख 31.03.2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और इनमें निम्नलिखित अधिसूचनाओं के द्वारा पश्चातवर्ती संशोधन किए गए -

क्र.सं.	अधिसूचना संख्या	अधिसूचना की तारीख
1	सा.का.नि.349(अ)	01.05.2015
2	सा.का.नि.442(अ)	29.05.2015
3	सा.का.नि.99(अ)	22.01.2016
4.	सा.का.नि.336(अ)	23.03.2016
5	सा.का.नि.743(अ)	27.07.2016
6	सा.का.नि.936(अ)	01.10.2016
7	सा.का.नि.1184(अ)	29.12.2016

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 25th January, 2017

G.S.R.70 (**E**).—In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Incorporation) Rules, 2014, namely: -

- 1. (1) These rules may be called the Companies (Incorporation) Amendment Rules, 2017.
 - (2) They shall come into force on the 30thday of January, 2017.
- 2. In the Companies (Incorporation) Rules, 2014 (hereinafter referred to as the principal rules) for rule 18, the following rule shall be substituted, namely:-
- "18. The Certificate of Incorporation shall be issued by the Registrar in Form No.INC-11 and the Certificate of Incorporation shall mention permanent account number of the company where it is issued by the Income-tax Department".
- 3. In the principal rules, for Form No.INC-11, the following form shall be substituted, namely:-



GOVERNMENT OF INDIA MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

Central Registration Centre

Certificate of Incorporation

[Pursuant to sub-section (2) of section 7 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013) and rule 18 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]

I hereby certify that <name of the company> is incorporated on this (i.e. FIRST, SECOND etc) day of <Month of approval of the work item in words> two thousand <YEAR of approval of the work item in words> under the Companies Act, 2013 (18 of 2013) and that the company is limited by shares/limited by guarantee/unlimited company>.

The Corporate Identity Number of the company is <CIN>
The Permanent Account Number (PAN) of the company is <PAN>*/@

Given under my hand at < Name of the city where the Registrar of Companies office is located > 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>.

Digital Signature Certificate

<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 company 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 company can be verified on www.mca.gov.in

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

- < Name of the company >
- < Address of the correspondence/registered office of the company >

Government Seal

- @ This sentence along with the footnotes, would be indicated in the certificate only in cases where the PAN is allotted by the Income tax Department at the time of incorporation.
 - 4. In the principal rules, for form No.INC-32, the following form shall be substituted, namely:-

^{*}as issued by the Income tax Department.

[Pursuant to sections 4 Companies Act, 2013				CDIC	O	
thereunder] – FORM N				SPIC		
			(Simplified Profor	rma for Incorporat	ing Company Electron	ically)
Form language o English	o Hindi					
Refer the instruction kit	for filing the form.					
1. (a) *State the ty	pe of company					
(b) *State the cl	lass of company o	Public	o Private o One	Person Company	1	
(c) *State the cat	egory of company					
(d) *State the sub	o-category of company					
(e) *Company is	P Having share capital	2 Not h	naving share capital			
(f) Section 8 licens	se number					
2. (a) *Main divis:	ion of industrial activ	ity of the	e company			
	he main division	•	. , _			
(b) Whether Articl	les of Association is ent	trenched	o Yes o No			
` ´ Number of Articles to whi						
	a providend or critici		ac applicable			
Details of such articles						
Sr. No.	Article Number	Short de	scription on entrer	nchment of the cla	use	
<u></u>		<u> </u>				
•	cture of the company					
	d share capital (in Ru	pees)			Y Y • • • • • • • • • • • • • • • • • •	1
Authorized sl			Equity	Preference	Unidentified	
	ares ant per share (in Rupe	200)				-
Total amount						-
	<u>· · · · · · · · · · · · · · · · · · · </u>			<u> </u>	l	J
	d share capital (in Ru	ipees)	Fanity		Preference]
Subscribed shaped Subscribed Shaped S			Equity		1 Telefelice	
	ant per share (in Rupe	ees)				
Total amount		,				
(ii) *Details of	number of members			1		ı
<u> </u>	maximum number of	members	<u> </u>]
() ===================================						<u> </u>

) Maximum number of members excluding	g proposed	
	ployees Number of members		
` ') Number of members excluding proposed	Lamplayag(s)	
		i employee(s)	
4. (a) * *Line	*Correspondence address		
Line	"		
*City			
*C+a+	e/Union Territory	* Pin code	
		FIII Code	
*Dist			
*Pho	ne (with STD code)		
Fax			
*ema	ail ID of the company		
(b) *W	hether the address for correspondence is the	address of registered office of the company of	Yes o No
(c) *Nai	me of the office of the Registrar of Companies	in which the proposed company is to be regi	stered
5.	*Particulars of the proposed or approv	ed name	
(a)(i)	*Whether name is already approved by R	egistrar of Companies o Ves o No	
(α)(ι)	whether hame is already approved by its	egistral of companies of residing	
	SRN of form INC-1	Pre-Fil	1
(ii)	Proposed or approved name		
(,	Troposed of approved name		
	Significance of abbreviated or coined		
	word in the proposed name		
	State the name of the vernacular		
	language(s) if used in the proposed		
	name and meaning thereof		
,, <u> </u>	O down at a d		
(b) (i	i) *Whether the promoters are carrying of		o Yes o No
	or unregistered entity in the name as ap		
	If yes, whether the business of such enti-	ity shall be acquired	o Yes o No

(1	ii)*Whether the proposed name including	tne pnrase 'Electoral trust'	o Yes o No
(i	iii) *Whether the proposed name(s) conta	in such word or expression for which the	o Yes o No
	previous approval of Central Government	nent is required	
(i	v)*Whether approval from any sectoral re	egulator is required	o Yes o No
(-	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		

a director of
le mark
voli J
vol: J
vol: I
vol: I
vol: 1
valid.
tiali I
tiol; I
vol; d
vol: 4
1/11/1
vanu
l l
Dro Fill
Pre-Fill
Pre-Fill
Pre-Fill
Pre-Fill le India

150 C	ountry code		
Countr	у		
*Phone	(With STD/ISD code)	-	
Fax			
*email			
Particu	lars of the authorised per	son	
*First N	ame		
Middle I	Name		
*Surna			
*Father	's First Name		
Father's	s Middle Name		
*Father	's Surname		
* Gend	er *Da	ate of Birth *	Nationality
□ PAN	□ Passport number		
	r number	Verify Deta	
	of Birth (District & State)		
	ation type		
-	f Occupation		
	tional qualification		
	Address		
*Line I	, i.u., 555		
Line II			
*City			
	/Union Territory	*Pin co	ode
ISO Cor	untry code		
Countr	y		
*Phone	(With STD/ISD code)	-	
Mobile			
Fax			
*email	id		
Kind c	f shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity	shares		
Prefer	ence shares		
(c) *Pa	rticulars of individual first s	subscriber(s) (other than subscri	ber-cum director)
, г	*Director Identification numl	por/DIN)	
ı	Director identification fluffi	טכו (טווע)	Pre-Fill
	*Name		
	Kind of shares	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
	subscribed		3.12.22 22.32.13.23
	Equity shares		
	Preference shares		
L	Transferice silures		

*C				
*Surname				
*Father's firstname				
Father's middle name				
*Father's surname				
*Gender	*Date of Birth		*Nationality	
*Place of Birth				
*Occupation type o Self Emp	loyed o Professional o	Homemaker o	Student o Serviceman	า
*Area of Occupation				
If 'Others' selected, please sp	ecify			
*Educational Qualification				
*□PAN□ Passport number			Verify Details	
*email ID				
Permanent Address				
*Line I				
Line II				
*City	-			
* State/ Union Territory		*Pin code		
*ISO Country code	Country			
*Phone (with STD/ISD code)				
	address same as norm	anent recidentia	Laddress o Vos o No	
Wheller Diecem recinemia	- 4441 C33 34111C 43 DCI 111	anciit i coluciilla	i dadicis o les o No	•
*Whether present residential				
Present address				
Present address *Line I				
Present address *Line I Line II				
Present address *Line I Line II *City		1 2		
Present address *Line I Line II *City *State/ Union Territory		*Pin cod	e	
Present address *Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code	Country	*Pin cod	e	
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code	Country			
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present a	Country address	Years	Months	
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code	Country address	Years	Months	ence
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present a	Country address	Years	Months	ence
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present a	Country address	Years	Months ress of previous reside	ence
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present and in the present and	Country address address is less than or	Years ne year then add *Residential Pro	Months ress of previous reside	ence
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present at If Duration of Stay at If D	Country address address is less than or	Years en year then add	Months ress of previous reside	
*Present address *Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present a	Country address is less than or	Years en year then add	Months ress of previous reside of ts.	
*Line I Line II *City *State/ Union Territory *ISO Country code *Phone (with STD/ISD code *Duration of stay at present at If Duration of Stay at If D	Country address is less than or	Years en year then add	Months ress of previous reside of ts.	

חוופכנטו ומפו	ntification nun	nber(DIN)			Pre-Fill		
*Name							
*Gender		*Date of B	irth		*Nationa	ılity [
*Designation				*Categor			
	L hairman □ Ex	xecutive director	□ Non-executi	J	′ L		
		institution whose					
*email ID							
		Ni la a a 6 a		0			la d
Kind of share subscribed	25	Number of s	ubscribed share	es Am	ount of sha	ires sub	scribea
Equity share	S						
Preference s	hares						
Number of en	tities in which	n director have in	terest (Need				
not to mentio	n if such entit	ty is having CIN/FO	CRN/LLPIN)				
*Registration	n number						
*Name				<u></u>			
*Address							
					1		
Nature of	*Designation						
interest	_	of Shareholding	Ar	mount			
	Others (spe	ecify)					
*FirstName							
Middle Name							
*Surname							
*Surname *Father's first	_						
*Surname	_						
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn	le name						
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender	le name	*Date of Bir	th		*Nationa	lity [
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender *Place of Birth	le name	*Date of Bir	th		*Nationa	lity [
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender	le name	*Date of Bir	th *Whether resi	dent in Indi			
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender *Place of Birth *Whether citiz	le name name		*Whether resi		a o Yes o	No	n
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender *Place of Birth *Whether citiz	le name name zen of India	o Yes o No	*Whether resi		a o Yes o	No	n
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender *Place of Birth *Whether citiz *Occupation t	le name name zen of India ype o Self Em	o Yes o No nployed o Profess	*Whether resi		a o Yes o	No	n
*Surname *Father's first Father's midd *Father's surn *Gender *Place of Birth *Whether citiz *Occupation t *Area of Occu	le name name zen of India ype o Self Em pation ected, please s	o Yes o No nployed o Profess	*Whether resi		a o Yes o	No	n

*Designation	azirman 🗖 Evoc	utive director 🗆 I		egory	
Name of the	Lompany or mst	itution whose no	ппее те арроп	tee is	
*email ID					
Permanent Ad	dress				
*Line I					
Line II					
*City	<u></u>				
* State/ Union	Territory		*F	in code	
*ISO Country of	ode Co	ountry			
*Phone (with 9	STD/ISD code)				
*Whether pres	sent residential a	address same as p	ermanent resider	ntial address o Y	es o No
Present addres	SS				
*Line I					
Line II					
*City					
*State/ Union	Territory		*p	in code	
*ISO Country of	code Co	ountry			
*Phone (with \$					
	tay at present a	ddress	Years	Mont	hs
		address is less tha	n one year then a	address of previo	us residence
	. —			. ,	
*Proof of ident	tity y card number		*Resident	ial Proof	
Driving license Aadhaar Numl					
		and proof of odd	occumdor attach	mants	
Submit the pr	or or identity a	nd proof of addr	ss under attachr	nents.	
Kind of share	:S	Number of subs	cribed shares	Amount of sha	ares subscribe
subscribed					
Equity shares Preference sh					
		rector have intere	st		
*Registration					
*Name					
* \ \ ddrass					
*Address					

	Nature of	*Designation
	interest	Percentage of Shareholding Amount
		Others (specify)
l		
(e) *Pa	articulars of d	irectors (other than first subscribers)
I	*Director Ider	ntification number (DIN)
	*Name	
	*Gender	*Date of Birth *Nationality
	*Designation	*Category
	Whether \square Cl	nairman Executive director Non-executive director
	*Name of the	company or institution whose nominee the appointee is
	*email ID	
		tities in which director have interest (Need n if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)
	*Registration	
		n number
	*Name	
	*Address	
	Nature of	*Designation
	interest	Percentage of Shareholding Amount
		Others (specify)
I	*FirstName	
	Middle Name	
	*Surname	
	*Father's first	name
	Father's midd	le name
	*Father's surr	name
	*Gender	*Date of Birth *Nationality
	*Place of Birth	
	*Whether citi	zen of India o Yes o No *Whether resident in India o Yes o No
	*Occupation t	ype o Self Employed o Professional o Homemaker o Student o Serviceman
	*Area of Occu	pation
	If 'Others' sele	ected, please specify

	Qualification				
* □ PAN □ Pa	ssport number			Verify	Details
*Designation				*Category	
Whether □ Ch	airman 🗆 Exec	utive director $\; \square \;$	Non-executiv	e director	
*Name of the	company or inst	titution whose no	minee the ap	pointee is	
*email ID					
Permanent Ad	dress				
*Line I					
Line II					
*City					
* State/ Union	Territory			*Pin code	
*ISO Country of	ode	Country			
*Phone (with S	STD/ISD code)				
*Whether pres	sent residential	address same as	permanent re	esidential addre	ess o Yes o No
Present addres					
*Line I					
Line II					
*City					
*State/ Union	Territory			*Pin code	
*ISO Country of	code C	ountry			
*Phone (with S	STD/ISD code)				
*Duration of stay	at present address	Years	N	lonths	
	at present address	is less than one year	then address of I	orevious residence	
If Duration of stay					
If Duration of stay					
If Duration of stay *Proof of identity		*Resid	lential Proof		
	/ card number	*Resid	lential Proof		
*Proof of identity	•	*Resid	lential Proof		
*Proof of identity Voter's identity	number	*Resid	lential Proof		
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb	number per	*Resid		achments.	
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb	number per pof of identity a	and proof of addi	ress under att	tachments.	
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb Submit the pro	number per pof of identity a cities in which di		ress under att	achments.	
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb Submit the pro Number of ent *Registration	number per pof of identity a cities in which di	and proof of addi	ress under att	achments.	
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb Submit the pro	number per pof of identity a cities in which di	and proof of addi	ress under att	achments.	
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb Submit the pro Number of ent *Registration	number per pof of identity a cities in which di	and proof of addi	ress under att	cachments.	
*Proof of identity Voter's identity Driving license Aadhaar Numb Submit the pro Number of ent *Registration *Name	number per pof of identity a cities in which di	and proof of addi	ress under att	tachments.	

	interest	Percentage of Shareholding	g Amou	unt	
		Others (specify)			
L					
(a) *N (omination				
۱*,					
the sub	scriber to the	memorandum of association	of		
	3011001 10 1110	nemoraniam or association	<u></u>		
do here	by nominate				_
who sha	all become the	member of the company in t	the event of my deat	th or incapacity to contract. I declare	e that th
				Companies (Incorporation) Rules, 20	
(b)*Par	ticulars of the	Nominee			
Director I	Identification nur	ber(DIN)		D 5'll	
*FirstNar	me 🗀			Pre-Fill	
Middle N					
*Surnam	e				
*Father's	First Name				
Father's I	Middle Name				
*Father's	Surname				
*Gender		*Date of Birth	Nationality	(
*Income-	tax PAN		Verify Details		_
	r number			I	
	Birth (District &	tate)	-		
	tion type]		
	Occupation				
	onal qualification				
	nt Address				
*Line I					4
Line II					4
*City *State /U	L Union Territory	*Pin (
	ntry code			L	
Country					
*Phone (With STD/ISD cod	e)			
Mobile			$\overline{}$		
Fax					
*email id					\neg
*Whethe	er present addres	is same as the permanent address	□ Yes □ No		
Present A	Address				
*Line I					

*C:+-					7 1
*City			_		_ _
*State/Union Territ	tory		*Pin Code]
*ISO Country code					
Country					
Phone (With STD/IS	SD code)				
Mobile					
Fax					
*Duration of stay a	t present address	Years	Months		
		than one year then address			
					¬ │
*Proof of identity		*Residential Proof			_
,					
8. Particulars of	f payment of stam	p duty			
	ritory in respect of which	stamp		Pre-Fill	
duty is paid or to b	•	inally there are NICA24 eventor	- 0 Y-	0.11	
	-	ically through MCA21 syster	m (Yes	No Not applicable	
(i) Details of stamp Type of docu		Form	Memorandum of	Articles of association	
Particular	rs	Form	association	Articles of association	
Amount of stamp duty	to be paid (in Rs.)				
/ii\ Provide details (of stamp duty already pai	d			
Type of document/	ı	Memorandum of	Articles of	Others	
Particulars	Form	association	association		
Total amount of stamp		1	1		
duty paid (in Rs.)					
Mode of payment of					
stamp duty					
Name of vendor or					
Treasury or Authority orany other competent					
agency authorised to					
collect stamp duty or to sell stamp papers or to					
emboss the documents or					
to dispense stamp vouchers on behalf of the					
Government					

Serial number of embossing or stamps or										
stamp paper or treasury challan number										
Registration number of			+-							
vendor										
Date of purchase of stamps or stamp paper or			1_							
payment of stamp duty	<u> </u>		oxdot							
(DĎ/MM/YYYY)										
Place of purchase of			\dagger							
stamps or stamp paper or payment of stamp duty										
-*				(DAN)	= 5 4		. (*******			
9.* Additional Informatio	n for applyin	g Permanent	Account	t Number (PAN) and	Tax Deduction	Account Nun	nber (TAN)			
· Committee and office to DA										
Information specific to PA	.N									
Area code		AO typ	e	Range o	ode	AO N	о.			
				· · · · · ·						
Information specific to TA	N									
Information specific to TA	N 							_		
Area code		AO typ	oe .	Range	ode	AO I	No.			
		AO typ	oe .	Range	code	AO I	No.			
		AO typ)e	Range	code	AOI	No.			
		AO typ)e	Range	code	AO I	No.			
Area code		AO typ	e e	Range	code	AO I	No.			
Area code						AOI	No.			
Area code		AO typ		Range (AO I	No.			
	rofession					AOI	No.			
Area code Source of Income Income from Business/pr	rofession	□ Capital Gair				AOI	No.			
Area code Source of Income Income from Business/pi	rofession	□ Capital Gair				AOI	No.			
Area code Source of Income Income from Business/pi	rofession	□ Capital Gair				AOI	No.			
Area code Source of Income Income from Business/pr	rofession	□ Capital Gair				AO I	No.			
Area code Source of Income Income from Business/pi	rofession	□ Capital Gair				AOI	No.			
Area code Source of Income Income from Business/profession code Business/Profession code	rofession ce	□ Capital Gair No Income	ns 🗆 l	Income from house	property		No.			
Area code Source of Income Income from Business/profession code Business/Profession code	rofession ce	□ Capital Gair No Income	ns 🗆 l	Income from house	property		No.			
Area code Source of Income Income from Business/pi	on for Employ	□ Capital Gair No Income	ns 🗆 l	Income from house	property		No.			
Area code Source of Income Income from Business/pr Income from other source Business/Profession code 10. ^Additional Information Type of Unit □ Factor	on for Employ	□ Capital Gair No Income yer registration	ns 🗆 l	Income from house p	property surance Corpor		No.			
Area code Source of Income Income from Business/profession code Business/Profession code	on for Employ	□ Capital Gair No Income yer registration	ns 🗆 l	Income from house	property surance Corpor		No.			
Area code Source of Income Income from Business/pr Income from other source Business/Profession code 10. ^Additional Information Type of Unit □ Factor	on for Employ	□ Capital Gair No Income yer registration	ns 🗆 l	Income from house p	property surance Corpor		No.			
Area code Source of Income Income from Business/pr Income from other source Business/Profession code 10. ^Additional Information Type of Unit □ Factor	on for Employ	□ Capital Gair No Income yer registration	ns 🗆 l	Income from house p	property surance Corpor		No.			

11.	^Does the Employees Provident Fund and Miscellaneous I	Provisions Act 1952
appl	ly to the establishmento EFP and MP Act o Voluntary Cover	rage
12.	^Number of employees to be covered under Employees P	rovident Fund Act
12	AN and a second	
13.	^Number. of Employees earning wages less than Rupees through contractor to be covered under Employees State	
	through contractor to be covered under Employees State	Insurance Act
14.	^Do you need Importer Exporter code o Yes o No	
4-	AB	
15.	^Particulars of Investment	
	INVESTMENT	Proposed amount (in Rupees)
	A) land (for rented premises, capitalised value of the	
	same to be indicated	
	B) building	
	C) plant and machinery	
	(I) indigenous	
	(II) import	
	(A) cif value	
	(B) landed cost	
	(III) TOTAL [(I) + (II) (B)]	0
The i	nformation in Serial number 10-15 are mandatorily requi	ired for Employees State Insurance Corporation
egistra	ation, Employees Provident Fund, Employees State In:	surance registration, Importer Exporter Code
Registr	ration in case of applicants desirous of applying for the	ese services at the time of incorporation of a
ompa	ny and this facility is available at e-Biz Portal only as per	separate procedure prescribed by e-Biz Portal.
hese	services (Serial number 10-15) will not be available for fo	orms filed on MCA21 Portal and no cognizance
ill be	taken of entries in those fields if the form is filed on MCA	21 Portal.
Δtta	achments	List of attachments
1.	*Memorandum of association;	Attach
2. 3.	*Articles of Association; *Affidavit and declaration by first subscriber(s) and	Attach
۶.	director(s);	Attach
4.	Proof of Office address (Conveyance/ Lease deed/Ren	
	Agreement etc. along with rent receipts);	Attach
5.	Copy of the utility bills (not older than two months);	Attach
6.	Copy of approval in case the proposed name contains any word(s) or expression(s) which requires approval from	
	Central Government;	Attach
7.	Approval of the owner of the trademark or the applicant	t Attach
8.	of such application for registration of Trademark; NOC from the sole proprietor/partners/other associates.	Attach
0.	existing company;	·

Remove attachment

21. Optional attachment(s), (if any)

In principle approval from the concerned regulator; Attach 10. Copy of certificate of incorporation of the foreign body corporate and resolution passed; Attach 11. Resolution passed by promoter company; 12. NOC from existing Indian company or foreign company; Attach 13. Interest of first director(s) in other entities; Attach 14. Consent of Nominee (INC-3); Attach 15. Proof of identity & residential address of subscribers; 16. Proof of identity & residential address of nominee; Attach 17. Proof of identity and address of Applicant I; Attach 18. Proof of identity and address of Applicant II; Attach 19. Proof of identity and address of Applicant III; Attach 20. NOC in case there is change in the promoters (first Attach subscribers to Memorandum of Association)

Declaration

- I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013, the rules thereunder and prescribed guidelines framed thereunder in respect of reservation of name, understood the meaning thereof and the proposed name is in conformity thereof.
- I have used the search facilities available on the portal of the Ministry of Corporate Affairs (MCA) for checking the resemblance of the proposed name with the companies and Limited Liability partnerships (LLPs) respectively already registered or the names already approved. I have also used the search facility for checking the resemblances of the proposed name with registered trademarks and trade mark subject of an application under the Trade Marks Act, 1999 and other relevant search for checking the resemblance of the proposed name to satisfy myself with the compliance of the provisions of the Act for resemblance of name and Rules thereof.
- The proposed name is not in violation of the provisions of Emblems and Names (Prevention of Improper Use) Act, 1950 as amended from time to time.
- The proposed name is not offensive to any section of people, e.g. proposed name does not contain profanity or words or phrases that are generally considered a slur against an ethnic group, religion, gender or heredity.
- The proposed name is not such that its use by the company will constitute an offence under any law for the time being in force.
- I undertake to be fully responsible for the consequences in case the name is subsequently found to be in contravention of the provisions of section 4(2) and section 4(4) of the Companies Act, 2013 and rules thereto and I have also gone through and understood the provisions of section 4(5) (ii) (a) and (b) of the Companies Act, 2013 and rules thereunder and fully declare myself responsible for the consequences thereof.
- a person named in the articles as a director of the company has been duly authorized by the promoters of the company to sign this form and declare that all the requirements of the Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of Director Identification Number (DIN), registration of the company and matters precedent or incidental thereto have been complied with.
- I am authorized by the promoter subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association and the first director(s) to give this declaration and to sign and submit this Form.
- *I am authorised by each subscriber to declare that company shall not commence its business, unless each subscriber has paid the value of the shares agreed to be taken by him at the time of subscribing to the Memorandum of Association:
- I further declare that, company shall not commence its business, unless all the required approval from the sectoral Regulators such as RBI, SEBI etc. have been obtained;
- I on behalf of the promoters and the first directors, hereby declare that the registered office is capable of

receiving and acknowledging all communications and notices addressed to the proposed company on incorporation, shall be maintained at the given address at item 4 of this form;

- *I, on behalf of all the first director(s) named in the Articles of Association of the proposed company, solemnly declare, that the declaration given herein as stated above are true to the best of my knowledge and belief, the information given in this integrated application form for incorporation and attachments thereto are correct and complete, and nothing relevant to this form has been suppressed. All the required attachments have been completely, correctly and legibly attached to this form and are as per the original records maintained by the promoters subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association.
- I, on behalf of the proposed Directors whose particulars for allotment of DIN are filled as above, hereby confirm and declare that they are not restrained, disqualified, removed for being appointed as Director of a company under the provisions of the Companies Act, 2013 including sections 164 and 169, and have not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate Court or High Court or any other Court, and not been already allotted a Director Identification Number (DIN) under section 154 of the Companies Act, 2013, and I further declare that I have read and understood the provisions of Sections 154, 155, 447 and 448 read with Sections 449, 450 and 451 of the Companies Act, 2013.

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
having Membership number d/or certificate of practice number has been engaged to give declaration under section 7(1) (b) and such declaration is attached.				
Note: Attention is drawn to the provisions of sections 7(5) and 7(6) which, <i>inter-alia</i> , provides that furnishing of ar false or incorrect particulars of any information or suppression of any material information shall attract punishmen for fraud under section 447. Attention is also drawn to provisions of section 448 and 449 which provide for punishment for false statement and punishment for false evidence respectively.				
*To be digitally signed by director				
*DIN / PAN				
Declaration and Certification by Professional				
I				
member of				
having office at *				
<u> </u>				

Who is engaged in the formation of the company declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby also certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original/certified records maintained by the applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that;

34 THE GAZETTE OF INDIA: EXTRAORDINARY [PART II—SEC. 3(i)] the draft memorandum and articles of association have been drawn up in conformity with the (i) provisions of sections 4 and 5 and rules made thereunder; and (ii) all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder relating to registration of the company under section 7 of the Act and matters precedent or incidental thereto have been complied with. The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order; (iii) I have opened all the attachments to this form and have verified these to be as per requirements, complete and legible; (iv) I further declare that I have personally visited the proposed registered office given in the form at the address mentioned herein above and verified that the said proposed registered office of the company is functioning for the business purposes of the company (wherever applicable in respect of the proposed registered office has been given). It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for (v) wrong certification, if any found at any stage. Chartered accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company secretary (in whole-time practice) Advocate *Whether associate or fellow Associate Fellow * Membership number Certificate of practice number *Income-tax PAN Modify Check Form Prescrutiny Submit For office use only: Affix eStamp and filing details (DD/MM/YYYY) eForm Service request number (SRN) eForm filing date

[F. No. 1/13/2013 CL-V-Part-I -Vol.II]

AMARDEEP SINGH BHATIA, Jt. Secy.

Note: The principal rules was published in the Gazette of India, Extraordinary Part II, Section 3, Sub-section (i) *vide* number G.S.R. 250(E) dated 31st March, 2014 and subsequently amended *vide* the following notifications:-

Confirm submission

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby registered

Date of signing

Digital signature of the authorising officer

Serial	Notification Number	Notification Date
Number		
1.	G.S.R. 349 (E)	01-05-2015
2.	G.S.R. 442 (E)	29-05-2015
3.	G.S.R. 99 (E)	22-01-2016
4.	G.S.R.336(E)	23-03-2016
5.	G.S.R.743(E)	27-07-2016
6.	G.R.R.936(E)	01-10-2016
7.	G.R.R.1184 (E)	29-12-2016