

(भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उपखंड (i) में प्रकाशित)

भारत सरकार
कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, तारीख 11 जनवरी, 2010.

सा0का0नि0 24 (अ).- केन्द्रीय सरकार सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उपधारा (1) और उपधारा (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम सीमित दायित्व भागीदारी (संशोधन) नियम, 2010 है ।
(2) ये 15 जनवरी, 2010 को प्रवृत्त होंगे ।

2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में,

(i) नियम 10 के स्थान पर निम्नलिखित रखा जाएगा, अर्थात् :-

“ 10(1) प्रत्येक व्यक्ति अथवा निगमित निकाय का कोई नामित जो सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार के रूप में नियुक्त किए जाने का आशय रखता है केन्द्रीय सरकार को, उपाबंध ‘क’ में यथा वर्णित फीस के साथ प्ररूप 7 में यथा उपबंधित रीति से अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) के आबंटन के लिए इलैक्ट्रोनिक रूप में आवेदन प्रस्तुत करेगा ।

(2) (i) उपनियम (1) के अधीन कोई आवेदन करने के लिए, आवेदक निम्नलिखित संलग्न करेगा:-

(क) स्वयं का फोटो, जन्म की तारीख और पिता के नाम वाली पहचान के सबूत की प्रमाणित या अनुप्रमाणित प्रति ;

(ख) निवास के सबूत की अनुप्रमाणित या प्रमाणित प्रति ;

(ग) सादा कागज पर चिपके हुए हाल का अपना अनुप्रमाणित फोटो और उस कागज पर अपने नाम का उल्लेख करें तथा उस पर अपने दो हस्ताक्षर करें ;

(ii) यदि आवेदक विदेशी नागरिक है तो विधिमान्य पासपोर्ट की एक प्रति पहचान का सबूत होगी ।

(iii) यदि आवेदक, किसी निगमित निकाय का नामनिर्देशित है तो उसकी ओर से अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामनिर्दिष्ट किए गए व्यक्ति का नाम और पते का उल्लेख करते हुए निगमित निकाय के शीर्षनाम पर संकल्प या प्राधिकार की एक प्रति भी संलग्न की जाएगी :

परंतु यदि पहचान का सबूत और निवास का सबूत, हिंदी या अंग्रेजी से भिन्न किसी भाषा में है तो हिंदी या अंग्रेजी में उसके अनुवाद की प्रमाणित प्रति संलग्न की जाएगी ।

(3) उपनियम (2) में निर्दिष्ट दस्तावेज, निम्नलिखित प्राधिकारियों में से किसी एक द्वारा अनुप्रमाणित या प्रमाणित होंगे :-

- (क) केन्द्रीय या राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी,
- (ख) नोटेरी पब्लिक,

(ग) कंपनी सचिव अधिनियम, 1980, चार्टर्ड अकाउंटेंट अधिनियम, 1949 और लागत एवं संकर्म अकाउंटेंट अधिनियम, 1959 के अधीन क्रमशः कंपनी सचिव, चार्टर्ड अकाउंटेंट, लागत एवं संकर्म अकाउंटेंट जो कार्य प्रमाण पत्र रखता है :

परंतु भारत से बाहर रहने वाले विदेशी नागरिकों या भारत से बाहर रजिस्ट्रीकृत निगमित निकाय (निकायों) की दशा में, उपनियम (2) में निर्दिष्ट दस्तावेज सम्यक् रूप से प्रमाणित होंगे और इन नियमों के नियम 34 के उपनियम (2) के उपबंध इस प्रयोजन के लिए यथा आवश्यक परिवर्तन सहित लागू होंगे ।

(4) केन्द्रीय सरकार उपनियम (1) के अधीन अभिहित भागीदार पहचान संख्या के आबंटन के लिए प्राप्त आवेदन पर कार्रवाई करेगी और उसके अनुमोदन या अस्वीकृत किए जाने का विनिश्चय करेगी तथा आवेदक को अनुमोदन की दशा में आबंटित किए गए अभिहित भागीदार पहचान संख्या सहित ऐसे आवेदन की प्राप्ति से तीस दिन की अवधि के भीतर डाक द्वारा पत्र या इलैक्ट्रॉनिक रूप से या किसी अन्य रीति से आवेदक को उसकी संसूचना देगी ।

(5) उपनियम (4) के अधीन आबंटित अभिहित भागीदार पहचान संख्या आवेदक के जीवनकाल के लिए विधिमान्य है ।

(6) प्रत्येक अभिहित भागीदार, अभिहित भागीदार किए जाने की अपनी सहमति के साथ प्ररूप 9 में सीमित दायित्व भागीदारी की उसकी अभिहित भागीदार पहचान संख्या को सूचित करेगा ।

(7) (i) प्रत्येक अभिहित भागीदार जिसको इन नियमों के अधीन अभिहित भागीदार पहचान संख्या आबंटित की गई है ऐसे अभिहित भागीदार के विवरणों में किसी परिवर्तन की दशा में ऐसे परिवर्तन (परिवर्तनों) के तीस दिन की अवधि के भीतर प्ररूप सं. 10 में केन्द्रीय सरकार को ऐसे परिवर्तन सूचित करेगा ।

(ii) अभिहित भागीदार, उपनियम (3) में विनिर्दिष्ट किसी प्राधिकारी से परिवर्तित विवरणों के सबूत की प्रमाणित प्रतियां संलग्न करेंगे ।

(iii) प्ररूप 10 में विवरणों के परिवर्तन (परिवर्तनों) की सूचना के लिए कोई फीस नहीं होगी ।

(8) संबद्ध अभिहित भागीदार, ऐसे परिवर्तन (परिवर्तनों) के 15 दिन के भीतर, ऐसी सीमित दायित्व भागीदारी या सीमित दायित्व भागीदारियों को, जिसमें वह अभिहित भागीदार है, प्ररूप 6 में, विवरणों में परिवर्तन (परिवर्तनों) की भी सूचना देगा ।”;

(ii) नियम 12 के स्थान पर निम्नलिखित रखा जाएगा, अर्थात् :-

“ 12. जहां आशयित भागीदार, कोई निगमित निकाय है वहां प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी में भागीदार होने के लिए ऐसे निगमित निकाय के शीर्षनामे पर संकल्प की प्रति और नामनिर्दिष्ट या उसकी ओर से नामनिर्दिष्ट तथा अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामनिर्दिष्ट किसी व्यक्ति के नाम और पते का शीर्षनामे पर उल्लेख भी करते हुए ऐसे निगमित निकाय के संकल्प या प्राधिकरण की प्रति, संलग्न की जाएगी :

परंतु यदि भारत से बाहर निवास करने वाले विदेशी नागरिक या भारत से बाहर रजिस्ट्रीकृत निगमित निकाय भारत में सीमित दायित्व भागीदारी रजिस्ट्रीकरण के लिए वांछा करते हैं तो निगमन दस्तावेज पर निगमित निकाय के व्यक्ति या नामनिर्देशिती या नामनिर्देशिती तथा अभिहित भागीदार का नाम, पता और हस्ताक्षर, पहचान का सबूत, जहां अपेक्षित हो और इस नियम में निर्दिष्ट दस्तावेज सम्यक् रूप से प्रमाणित होंगे तथा इन नियमों के नियम 34 के उपनियम (2) के उपबंध, इस प्रयोजन के लिए यथा आवश्यक परिवर्तन सहित लागू होंगे ।”;

(iii) नियम 21 के उप नियम (2) के स्थान पर निम्नलिखित रखा जाएगा, अर्थात् :-

“ धारा 23 की उपधारा (3) के प्रयोजनों के लिए प्रत्येक सीमित दायित्व भागीदार, उस उपधारा में निर्दिष्ट सीमित दायित्व भागीदारी करार निगमन के तुरंत पश्चात् सभी भागीदारों द्वारा परिशोधित की जाएगी और सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन के तीस दिन के भीतर रजिस्ट्रार के सम्मुख प्ररूप 3 में, उसमें सम्मिलित जानकारी उपाबंध ‘क’ में यथा उपबंधित फीस के साथ प्रस्तुत की जाएगी ।”;

(iv) उपाबंध में, प्ररूप 1, प्ररूप 2, प्ररूप 3, प्ररूप 4, प्ररूप 5, प्ररूप 6 और प्ररूप 7 के स्थान पर उपाबद्ध प्ररूप 1, प्ररूप 2, प्ररूप 3, प्ररूप 4, प्ररूप 5, प्ररूप 6 और प्ररूप 7 रखे जाएंगे ;

(v) उपाबंध 'क' के पैरा 4 की मद (ख) में, " 10,000/- रुपए" अंकों और अक्षरों के स्थान पर, "5,000/- रुपए" अंक और अक्षर रखे जाएंगे ।

प्ररूप 1

(नियम 18(5) देखें)

नाम के आरक्षण अथवा परिवर्तन के लिए आवेदन

नोट – * से अंकित सभी खानों को आज्ञापक रूप से भरा जाना है।

1. *आवेदन नई सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन के लिए

..... विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी के नाम के परिवर्तन के लिए

भाग क : नाम का आरक्षण

2. आवेदक का ब्यौरा

(i) (क) * क्या आवेदक..... भागीदार के रूप में एक व्यक्ति है,किसी निगमित निकाय का एक नामनिर्देशिती है

(ख) * पहचान संख्या (ड्राप डाउन)

(ii) (क) * नाम

(ख) * व्यवसाय

(ग) *पता पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहरजिला.....

*राज्य*पिन कोड

*देश *आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी कोड सहित) फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

मोबाइल..... *ई-मेल आईडी.....

3. दो प्रस्तावित अभिहित भागीदारों का ब्यौरा (उनमें से एक भारत का निवासी होना चाहिए)

पहले अभिहित भागीदार का ब्यौरा

(i) * क्या अभिहित भागीदार,..... भागीदार के रूप में एक व्यक्ति है,किसी निगमित निकाय का एक नामनिर्देशिती है

(ii) * नाम.....

(iii) * पहचान संख्या (ड्राप डाउन)

(iv) * क्या भारत में निवास कर रहे हैं ?हां..... नहीं

किसी निगमित निकाय के नामनिर्देशिती की दशा में :

(i) * निगमित निकाय का प्रकार.....

(ii) * पहचान संख्या (ड्राप डाउन).....

(iii) * निगमित निकाय का नाम.....

(iv) नामनिर्देशिती को प्राधिकृत करने वाले संकल्प की तारीख.....(ता./मास/वर्ष)

दूसरे अभिहित भागीदार का ब्यौरा

(i) * क्या अभिहित भागीदार,..... भागीदार के रूप में एक व्यक्ति है,किसी निगमित निकाय का एक नामनिर्देशिती है

(ii) * नाम.....

(iii) * पहचान संख्या (ड्राप डाउन)

(iv) * क्या भारत में निवास कर रहे हैं ?हां..... नहीं

किसी निगमित निकाय के नामनिर्देशिती की दशा में :

(i) * निगमित निकाय का प्रकार.....

(ii) * पहचान संख्या (ड्राप डाउन).....

(iii) * निगमित निकाय का नाम.....

(iv) नामनिर्देशिती को प्राधिकृत करने वाले संकल्प की तारीख.....(ता./मास/वर्ष)

4. * राज्य का नाम जिसमें प्रस्तावित सीमित

दायित्व भागीदारी का रजिस्ट्रीकृत

कार्यालय स्थित है

5. * रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम

जिसमें प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी

रजिस्ट्रीकृत की जानी है

6. * क्या आवेदन, फर्म अथवा निजी कंपनी

अथवा गैर-सूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी के

सीमित दायित्व भागीदारी में संपरिवर्तन के लिए हैहांनहीं.

यदि हां, तो प्रयोजन का कथन कीजिएफर्म का संपरिवर्तन

..... निजी कंपनी/गैर सूचीबद्ध सार्वजनिक
कंपनी का संपरिवर्तन

(I) फर्म के संपरिवर्तन की दशा में निम्नलिखित ब्यौरे दीजिए :

(i) फर्म का नाम

(ii) क्या फर्म रजिस्ट्रीकृत हैहांनहीं

यदि हां, तो निम्नलिखित ब्यौरे दीजिए :

- (क) कानून/विधि का नाम जिसके अंतर्गत फर्म रजिस्ट्रीकृत है
- (ख) राज्य का नाम जिसमें फर्म रजिस्ट्रीकृत है
- (ग) रजिस्ट्रीकरण की तारीख
- (घ) रजिस्ट्रीकृत संख्या

(II) निजी कंपनी अथवा गैर-सूचीबद्ध सार्वजनिक कंपनी के संपरिवर्तन की दशा में निम्नलिखित ब्यौरे दीजिए

- (i) सीआईएन.....
- (ii) नाम

7. * सीमित दायित्व भागीदारी के प्रस्तावित कारबार क्रियाकलाप (कृपया ध्यान दें यदि व्यवसाय में बैंककारी, बीमा, जोखिम पूंजी, म्यूचल फंड, स्टॉक एक्सचेंज, चिट फंड, माइक्रोफाइनेंस, सामूहिक विनियोग स्कीमें और एनबीएफसी सम्मिलित हैं तो विनियामक प्राधिकारी के सैद्धान्तिक अनुमोदन की एक प्रति संलग्न की जानी चाहिए)

(वर्णित कारबार क्रियाकलाप प्ररूप 2 में भरे जाएंगे)

8. * भागीदार के अभिदाय का प्रस्तावित मौद्रिक मूल्य (रूपए में) अंकों में

शब्दों में

भाग ख : नाम में परिवर्तन के मामले में

9. *एलएलपीआईएन पूर्व भरा हुआ

10. (क) *सीमित दायित्व भागीदारी का नाम

(ख) *सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता

*पक्ति 1

पंक्ति 2.....

*शहरजिला

*राज्य*पिन कोड

*देश*आईएसओ देश कोड.....

फोन (एसटीडी कोड सहित) फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

*ई-मेल आईडी.....

11. * क्या नाम में परिवर्तन, सीमित भागीदारी में परिवर्तन का कारण हैहां.:.....नहीं
यदि हां, तो सीमित दायित्व भागीदारी का
नया/परिवर्तित कारबार.....

यदि नहीं, तो नाम के
परिवर्तन के लिए अन्य कारण दीजिए.....

12. * क्या नाम में परिवर्तनसीमित दायित्व भागीदारी में अधिकथित प्रक्रिया पर आधारित है
.....समस्त भागीदारों की सहमति से है

भाग ग : सीमित दायित्व भागीदारी के नाम के आरक्षण अथवा विद्यमान नाम में परिवर्तन से
संबंधित ब्यौरे

13. सीमित दायित्व भागीदारी का प्रस्तावित नाम (कृपया अधिमानता क्रम में 6 नाम दें)

(क)*

(ख)

(ग)

(घ)

(ङ)

(च)

14. प्रस्तावित नाम (नामों) में महत्वपूर्ण अथवा मुद्रित शब्द (शब्दों) के महत्व का विवरण दें (संक्षेप में)

(क) *

(ख)

(ग)

(घ)

(ङ)

(च)

(यदि प्रस्तावित नाम में कोई क्रियाकलाप सम्मिलित है तो ऐसे क्रियाकलाप को एलएलपी के प्रस्तावित कारबार में दर्शाया जाना चाहिए)

15. (क) *क्या प्रस्तावित नाम किसी रजिस्ट्रीकृत ट्रेडमार्क पर आधारित है/हैं अथवा व्यापार चिन्ह अधिनियम के अधीन रजिस्ट्रीकरण के लिए लंबित आवेदन का विषय है हां..... नहीं

(ख) यदि हों तो व्यापार चिन्ह अथवा आवेदन के ब्यौरे प्रस्तुत करें

संलग्नक

संलग्नकों की सूची

1. विद्यमान सीमित दायित्व भागीदारी
के नाम में परिवर्तन के मामले में,
सीमित दायित्व भागीदारी के उद्धरणों/ विनिश्चय
की प्रमाणित प्रति/समस्त भागीदारों की सहमति संलग्न करें
2. व्यापार चिन्ह रजिस्ट्रीकरण/ ट्रेडमार्क
रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन की प्राप्ति/व्यापार चिन्ह
उपयोग करने के लिए प्राधिकार की प्रति संलग्न करें
3. यदि केन्द्रीय सरकार से प्राप्त निदेश के कारण
परिवर्तन है तो ऐसे निदेश की एक प्रति संलग्न करें
4. वैकल्पिक संलग्नक – संलग्न करें
संलग्नक हटाएं

सत्यापन

मेरी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप में दी गई सूचना और इसका संलग्नक सही और पूर्ण हैं, और प्रस्तावित नाम किसी अन्य भागीदारी फर्म अथवा सीमित दायित्व भागीदारी अथवा कारपोरेट निकाय अथवा रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिन्ह अथवा व्यापार चिन्ह के नाम से अवांछनीय, समान अथवा काफी अधिक मिलता नहीं है जो व्यापार चिन्ह अधिनियम, 1999 के अधीन किसी अन्य व्यक्ति के रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन का विषय है।

मैंने सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 तथा उसके अधीन बनाए गए नियमों के उपबंधों को पढ़ लिया है और

..... मैं, इस निगमन दस्तावेज का प्रस्तावित हस्ताक्षरकर्ता हूँ ।

.....मैं, इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए प्रस्तावित भागीदारों द्वारा प्राधिकृत हूँ ।

..... मुझे, इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए(फर्म / निगमित निकाय) द्वारा प्राधिकृत किया गया है ।

..... मुझे, सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है ।

आवेदक द्वारा अंकीय रूप से हस्ताक्षर किया जाए

तारीख.....

स्थान

संशोधित करना

प्ररूप जांच

संवीक्षा-पूर्व

प्रस्तुत करें

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई- प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)ई-प्ररूप भरने की तारीख.....

इस ई- प्ररूप को अनुमोदित किया जाता है

इस ई- प्ररूप को अस्वीकार किया जाता है

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर..... बीओ को प्रस्तुत
हस्ताक्षर करने की तारीख.....

प्ररूप 2
(नियम 11 देखें)

निगमन दस्तावेज तथा हस्ताक्षरकर्ता का विवरण

नोट - * अंकित सभी खानों को आज्ञापक रूप से भरा जाना है

भाग क

निगमन दस्तावेज

1. * प्ररूप 1 की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) पूर्व भरा हुआ
2. * सीमित दायित्व भागीदारी का नाम
3. * राज्य का नाम जिसमें सीमित
दायित्व भागीदारी का रजिस्ट्रीकृत
कार्यालय स्थित किया जाना है
4. * रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम
जिसमें प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी
रजिस्ट्रीकृत की जानी है
5. * सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता

*पंक्ति 1
- पंक्ति 2
- *शहरजिला.....

*राज्य *पिन कोड

*देश *आईएसओ देश कोड

*फोन (एसटीडी कोड सहित) फ़ैक्स (एसटीडी कोड सहित)

*ई-मेल आईडी.....

6. * निगमन पर सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा किए जाने वाले कारबार क्रियाकलाप

.....

7. * कारबार क्रियाकलाप पर आधारित, एनआईसी-2004 के अनुसार सीमित दायित्व भागीदारी की औद्योगिक क्रियाकलाप का मुख्य प्रभाग प्रविष्ट करें.....

8.* भागीदार के रूप में व्यक्ति (व्यक्तियों) की संख्या

टिप्पण : यदि भागीदारों के रूप में व्यक्ति 10 से अधिक हैं तो शेष भागीदारों के संबंध में ब्यौरों को संलग्नक के रूप में एक पृथक पन्ने में संलग्न करें ।

व्यक्ति(व्यक्तियों)की बाबत ब्यौरे (पहले अभिहित भागीदारों के संबंध में ब्यौरे दें)

(i) * भागीदार की श्रेणी.....

अभिहित भागीदार की दशा में डीपीआईएन पूर्व भरा हुआ

(ii) * क्या भारत में निवास कर रहे हैं हों..... नहीं.....

(iii)* नाम

(iv)*पिता.....पति का नाम

(v)* राष्ट्रीयता

(vi) * जन्म की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)

(vii) * व्यवसाय :

(viii)* आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

(ix) पासपोर्ट संख्या

(x)* स्थायी आवास का पता

*पक्ति 1

पक्ति 2

*शहरजिला.....

*राज्य*पिन कोड

*देश*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी कोड सहित) फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

मोबाइल.....*ई-मेल आईडी.....

(xi)* क्या वर्तमान आवासीय पता, स्थायी आवासीय पता के समान है : हां नहीं

(xii) यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहरजिला.....

*राज्य*पिन कोड

*देश*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी कोड सहित)फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

मोबाइल.....*ई-मेल आईडी.....

(xiii) * अंशदान का रूप

(xiv) * अंशदान का मौद्रिक मूल्य (रुपए में) (अंकों में).....

(शब्दों में).....

यदि पहले से ही किसी सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का भागीदार अथवा किसी कंपनी का निदेशक है, तो निम्नलिखित विनिर्दिष्ट करें । (यदि 5 एलएलपी तथा कंपनियों से अधिक में भागीदार अथवा निदेशक हैं तो संलग्नक के रूप में एक पृथक पन्ना संलग्न करें) :

(xv) * सीमित दायित्व भागीदारी की संख्या जिसमें (जिनमें) वह भागीदार है.....

क्रम सं०	एलएलपीआईएन	सीमित दायित्व भागीदारी का नाम

(xvi) कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें (जिनमें) वह निदेशक है.....

क्रम सं०	सीआईएन	कंपनी का नाम

9* भागीदार (भागीदारों) के रूप में निगमित निकायों की संख्या

टिप्पण : यदि भागीदार (भागीदारों) के रूप में निगमित निकाय 5 से अधिक हैं तो शेष निगमित निकायों के संबंध में ब्यौरों को संलग्नक के रूप में एक पृथक पन्ने में संलग्न करें ।

निगमित निकायों तथा उनके नामनिर्देशितियों के संबंध में ब्यौरे
(पहले अभिहित भागीदारों के संबंध में ब्यौरे दें)

- (i) * निगमित निकाय का प्रकार.....
- (ii) * पहचान संख्या (ड्राप डाउन).....
- (iii) * निगमित निकाय का नाम.....
- (iv) * देश जहाँ रजिस्ट्रीकृत है
- (v) * रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता

* पंक्ति 1

पंक्ति 2

* शहर जिला.....

* राज्य * पिन कोड

*देश *आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी कोड सहित) फ़ैक्स (एसटीडी कोड सहित)

*ई-मेल आईडी.....

(vi) * अंशदान का रूप

(vii) * अंशदान का मौद्रिक मूल्य (रुपए में) अंकों में.....

(viii) * निगमित निकाय के नामनिर्देशिती के रूप उसकी ओर से हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विशिष्टियां

(क)* नाम

(ख) * पदनाम और प्राधिकरण.....

(ग)*पिता.....पति का नाम

(घ)* राष्ट्रियता

(ङ) * जन्म की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)

(च) * व्यवसाय :

(छ) आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

(ज) पासपोर्ट संख्या

(झ) भागीदार का प्रवर्ग

अभिहित भागीदार की दशा में डीपीआईएन

(ञ) * क्या भारत में निवास कर रहे हैं हॉं..... नहीं.....

(ट)* स्थायी आवास का पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहरजिला.....

*राज्य*पिन कोड

*देश*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी कोड सहित)फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

मोबाइल.....*ई-मेल आईडी.....

(ठ) * क्या वर्तमान आवासीय पता, स्थायी आवासीय पता के समान है : हां नहीं

(ड) यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहरजिला.....

*राज्य*पिन कोड

*देश*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी कोड सहित)फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

मोबाइल.....*ई-मेल आईडी.....

10. * प्ररूप फाइल करने की तारीख को भागीदारों/अभिहित भागीदारों का संक्षिप्त विवरण

क्रम सं.	श्रेणी	भागीदारों की संख्या	अभिहित भागीदारों की संख्या		कुल
			भारत में निवास करने वाले	अन्य	
(i)	व्यक्ति				
(ii)	एलएलपी				
(iii)	कंपनी				
(iv)	भारत से बाहर निगमित एलएलपी				
(v)	भारत से बाहर निगमित कंपनियां				
	कुल				

11. * एलएलपी में भागीदारों द्वारा अभिदाय का कुल मौद्रिक मूल्य (रुपए में)

(अंकों में).....

(शब्दों में).....

12. * हम, अनेक भागीदार जिनके नाम नीचे दिए गए हैं लाभ की दृष्टि से विधिपूर्ण व्यवसाय करने के लिए सीमित दायित्व भागीदारी किए जाने के प्रति इच्छुक हैं तथा हमने लिखित रूप में सीमित दायित्व भागीदारी करार किया है अथवा करने पर सहमत हुए हैं। हम सीमित दायित्व भागीदारी करार के अनुसार धनराशि अथवा अन्य सम्पत्ति अथवा अन्य लाभ का अभिदाय देने

अथवा सीमित दायित्व भागीदारी के लिए सेवाएं देने की कमशः सहमति देते हैं, जिसके ब्यौरे हमारे संबंधित नामों के आगे क्रम संख्या 8 अथवा 9 में दिए गए हैं ।

(भागीदारों/साक्षियों के नामों के संबंध में तथा उनके हस्ताक्षरों ब्यौरों को निम्नलिखित प्ररूप में एक संलग्नक के रूप में संलग्न करें)

प्रत्येक भागीदार का नाम	पदनाम (अभिहित भागीदार/भागीदार)	अभिहित भागीदार/भागीदार/निगमित निकाय के नामनिर्देशिती के हस्ताक्षर	साक्षी का नाम, पता और व्यवसाय (व्यावसायिक सदस्यता संख्या सहित)	साक्षी के हस्ताक्षर

संलग्नक

संलग्नकों की सूची

1. संकल्प की प्रति जहां नियुक्त जहाँ भागीदार, कोई निगमित निकाय है वहां प्रस्तावित सीमित दायित्व भागीदारी, में भागीदार होने के लिए ऐसे शीर्षनामे पर संकल्प प्रति और नामनिर्देशिती/अभिहित भागीदार के रूप में उसकी ओर से कार्य करने के लिए

नामनिर्देशित किसी व्यक्ति का नाम

और पता वर्णित करते हुए शीर्षनामे पर

ऐसे निगमित निकाय के संकल्प/प्राधिकार की भी एक प्रति । संलग्न करें

2. सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत

कार्यालय के पते का सबूत ।

संलग्न करें

3. स्तंभ 12 में दिए गए प्ररूप में हस्ताक्षरकर्ता शीट

संलग्न करें

4. भागीदार (भागीदारों) के रूप में व्यष्टियों/भागीदार (भागीदारों)

के रूप में निगमित निकाय के व्यौरों के संबंध में संलग्नक

जहाँ उनकी संख्या 5 से अधिक हो ।

संलग्न करें

5. सिद्धांत रूप से विनियामक प्राधिकारी का अनुमोदन,

यदि अपेक्षित हो

संलग्न करें

6. वैकल्पिक संलग्नक

संलग्न करें

संलग्नक हटाएं

भाग – ख

विवरण

*एक ऐसे व्यक्ति द्वारा कथन जिसने अपना नाम निगमन दस्तावेज में दिया हो :

मैं..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....निम्नानुसार कथन करता हूँ कि—

(i) मैं सीमित दायित्व भागीदारी में अभिहित भागीदार /भागीदार के रूप में निगमन दस्तावेज में नामित एक व्यक्ति हूँ ।

(ii) अभिहित भागीदार (भागीदारों)/ भागीदार (भागीदारों) ने अभिहित भागीदार (भागीदारों)/ भागीदार (भागीदारों) के रूप में कार्य करने के लिए अपनी पूर्व स्वीकृति दे दी है ।

(iii) निगमन और पूर्ववर्ती तथा उनके आनुषंगिक मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है ।

(iv) मैं इस कथन को निष्ठापूर्वक सत्य मानते हुए दे रहा हूँ ।

* अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय रूप में

हस्ताक्षर किया जाए*डीपीआईएन.....

तारीख.....

स्थान.....

* व्यवसाय कर रहे किसी अधिवक्ता/कंपनी सचिव/चार्टर्ड अकाउंटेंट/लागत लेखाकार का कथन :

मैं..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....निम्नानुसार कथन करता हूँ कि-

(i) मैं एक

..... अधिवक्ता हूँ

.....पूर्णकालिक व्यवसाय में कंपनी सचिव हूँ

..... पूर्णकालिक व्यवसाय में चार्टर्ड अकाउंटेंट हूँ

.....पूर्णकालिक व्यवसाय में लागत लेखाकार हूँ

जो सीमित दायित्व भागीदारी के गठन में नियोजित है और मेरी सदस्यता संख्या
(विनियामक निकाय का नाम)..... है ।

(ii) निगमन और पूर्ववर्ती तथा उनके आनुषंगिक मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है ।

(iii) मैं इस कथन को निष्ठापूर्वक सत्य मानते हुए दे रहा हूँ ।

* व्यवसाय कर रहे अधिवक्ता/कंपनी सचिव/चार्टर्ड अकाउंटेंट/लागत लेखाकार द्वारा अंकीय रूप में हस्ताक्षर किया जाए

तारीख.....

स्थान.....

संशोधित करना

प्ररूप जांच

संवीक्षा-पूर्व

प्रस्तुत करें

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई- प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)ई-प्ररूप भरने की तारीख.....

इस ई- प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर..... बीओ को प्रस्तुत
हस्ताक्षर करने की तारीख.....

प्ररूप 3

(देखे नियम 21 (1) और (2))

सीमित दायित्व भागीदारी करार तथा उसमें किए गए परिवर्तनों, यदि कोई हों, के संबंध में सूचना

नोट : * अंकित सभी खानों को भरना आज्ञापक है

यह प्ररूप निम्नलिखित के लिए है

एलएलपी करार के संबंध में सूचना देने के लिए.....

एलएलपी करार में परिवर्तनों की सूचना देने के संबंध में.....

1. * एलएलपीआईएन पूर्व भरा हुआ
2. * सीमित दायित्व भागीदारी का नाम
3. * सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता

* पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहरजिला.....

*राज्य*पिन कोड

*देश*आईएसओ देश कोड

*फोन (एसटीडी कोड सहित)फैक्स (एसटीडी कोड सहित)

*ई-मेल आईडी.....

भाग क – एलएलपी करार के संबंध में सूचना देने के लिए

4. (i) * स्थान, जहाँ पर आरंभिक करार किया गया है

(ii) * करार की तारीख (ता./मास/वर्ष)

(iii) पुष्टि किए जाने की तारीख(ता./मास/वर्ष)

यदि आरंभिक करार, निगमन करने से पूर्व किया गया था

5. *निगमन पर सीमित दायित्व भागीदारी द्वारा किए जाने वाले व्यवसाय क्रियाकलाप

6. *अंशदान करने की बाध्यता

(i) प्ररूप को भरे जाने की तारीख को भागीदारों की कुल संख्या.....

(ii) धन या संपत्ति का अंशदान करने या अन्य फायदे या संवाएं

देने वाले प्रत्येक भागीदार के ब्यौरे और उनके लाभ बंटाने का अनुपात

क्रम सं०	भागीदार का नाम	पदनाम (भागीदार/अभिहित भागीदार)	अंश की प्रकृति और विवरण	अंशदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ बटाने का प्रतिशत

(ii)* एलएलपी में भागीदारों द्वारा अभिदाय का कुल मौद्रिक मूल्य (रूप में)

(अंकों में).....

(शब्दों में).....

7 से 16 के क्षेत्रों के लिए यदि दी जाने वाली जानकारी, उपलब्ध स्थान से अधिक है तो एक पृथक पन्ने पर जानकारी संलग्न करें।

7. * भागीदारों के परस्पर अधिकार तथा कर्तव्य.....

8. * भागीदारों के प्राधिकार पर निर्बर्धन, यदि कोई हों

9. * सीमित दायित्व भागीदारी का प्रबंध तथा प्रशासन

(i) कृत्य, मामले अथवा वस्तुएं, यदि कोई हों, जिन्हें केवल सभी भागीदारों की सहमति/भागीदारों की अपेक्षित संख्या या प्रतिशतता की सहमति से ही किया जा सकता है

.....

(ii) बैठक बुलाने, करने और संचालित करने के लिए प्रक्रिया (जहां विनिश्चय, भागीदारों की बैठकों में लिए जाने हैं)

.....

10. * क्षतिपूर्ति खंड के ब्यौरे, यदि कोई हो

11. * निम्न से संबंधित करार के खंड –

(क) नए भागीदार को सम्मिलित करने

(ख) किसी भागीदार की सेवानिवृत्ति

(ग) किसी भागीदार के न रहने

(घ) किसी भागीदार के निष्कासन.....

(ङ.) किसी भागीदार के त्यागपत्र पर

12. *विवादों के समाधान से संबंधित खंड

(क) भागीदारों के मध्य.....

(ख) भागीदार और एलएलपी के मध्य

13. सीमित दायित्व भागीदारी की अवधि से संबंधित

जानकारी, यदि कोई हो.....

14. *स्वैच्छिक परिसमापन से संबंधित जानकारी.....

15. * करार में खंडों की सूचना

(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

16. सीमित दायित्व भागीदारी करार के संबंध में कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर सम्मिलित न की गई हो (वैकल्पिक)

भाग ख. सीमित दायित्व भागीदारी करार में परिवर्तनों (को जोड़ने, लोप अथवा परिवर्तित करने) के संबंध में सूचना देने के लिए

17. *करार के उपांतरण की तारीख.....(ता./मास/वर्ष)

18. *क्या करार में परिवर्तन निम्नलिखित के कारण है :--

कारबार क्रियाकलाप में परिवर्तन.....

भागीदार के अंशदान और लाभ बंटाने की प्रतिशतता में परिवर्तन.....

क्रम संख्यांक 7 से 16 पर प्रत्येक क्षेत्र से संबंधित ब्यौरों में परिवर्तन.....

19. (क) * विद्यमान कारबार क्रियाकलाप का विवरण.....

(ख) * परिवर्तन के पश्चात् कारबार क्रियाकलाप का विवरण.....

(ग) * नए/परिवर्तित कारबार क्रियाकलाप पर आधारित,

एनआईसी-2004 के अनुसार एलएलपी के औद्योगिक क्रियाकलाप

के मुख्य प्रभाग की प्रविष्टि करें.....

20. (क) धन या संपत्ति का अंशदान करने या अन्य फायदे या सेवाएं देने वाले प्रत्येक भागीदार की बाध्यता के परिवर्तनों के ब्यौरे और उनके लाभ बंटाने का अनुपात

क्रम सं०	भागीदार का नाम	पदनाम (भागीदार/अभिहित भागीदार)	अंशदान की प्रकृति और विवरण	अंशदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ बंटाने का प्रतिशत

(ख) उपरोक्त परिवर्तनों के पश्चात् धन या संपत्ति का अंशदान करने या अन्य फायदे या सेवाएं देने वाले प्रत्येक भागीदार की बाध्यता के ब्यौरे और उनके लाभ बंटाने का अनुपात

क्रम सं०	भागीदार का नाम	पदनाम (भागीदार/अभिहित भागीदार)	अंशदान की प्रकृति और विवरण	अंशदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ बंटाने का प्रतिशत

(ग) *परिवर्तनों के पश्चात्, अंशदान का मौद्रिक मूल्य (रूपए में) (अंकों में)

(क) विद्यमान.....

(ख) जोड़ें.....

(ग) घटाएं.....

(घ) कुल (क +ख-ग).....

(ङ) कुल (शब्दों में).....

21. क्रम संख्यांक 7 से 16 पर पृथक रूप से प्रत्येक क्षेत्र से संबंधित ब्यौरों में परिवर्तन

.....

संलग्नक

संलग्नों की सूची

1. आरंभिक एलएलपी करार.....संलग्न करें
2. परिवर्तनों वाले अनुपूरक एलएलपी करार.....संलग्न करें
3. वैकल्पिक संलग्नक.....संलग्न करें

संलग्नों को हटाना

कथन

मैं..... पुत्र/पुत्री/पत्नी.....निम्नानुसार कथन करता हूँ कि—

- (i) मैं निगमन दस्तावेज में एक अभिहित भागीदार के रूप में नामित एक व्यक्ति हूँ/मैं सीमित दायित्व भागीदारी में एक अभिहित भागीदार हूँ ;

(ii) उपर दी गई विशिष्टियां आरंभिक सीमित दायित्व भागीदारी करार के अनुसार / सीमित दायित्व भागीदारी करार में परिवर्तन से संबंधित पश्चात्वर्ती करार के अनुसार हैं ;

(iii) जब कभी आवश्यकता होगी सीमित दायित्व भागीदारी करार की मूल प्रति को प्रस्तुत किया जाएगा ;

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

(v) मैं इस कथन को निष्ठापूर्वक सत्य मानते हुए दे रहा हूं ।

* अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय रूप में हस्ताक्षर किया जाए *डीपीआईएन.....

तारीख.....

स्थान.....

प्रमाण-पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उक्त विशिष्टियों को.....(एलएलपी का नाम) की बहियों तथा अभिलेखों से सत्यापित किया है और उन्हें सत्य तथा सही पाया है ।

मैं यह और प्रमाणित करता हूं कि अपेक्षित संलग्नक (संलग्नकों) को इस प्ररूप से पूर्णतः संलग्न किया गया है (किए गए हैं)

..... पूर्णकालिक व्यवसाय कर रहा कंपनी सचिव

..... पूर्णकालिक व्यवसाय कर रहा चार्टर्ड अकाउंटेंट

..... पूर्णकालिक व्यवसाय कर रहा लागत लेखाकार

क्या सहयुक्त हैं अथवा अधिसदस्य हैसहयुक्त अधिसदस्य

सदस्यता संख्या अथवा व्यवसाय प्रमाण पत्र संख्या

*व्यवसाय कर रहे किसी कंपनी सचिव/चार्टर्ड अकाउंटेंट/लागत लेखाकार द्वारा अंकीय रूप में हस्ताक्षर किया जाए

तारीख.....

स्थान.....

संशोधित करना

प्ररूप जांच

संवीक्षा-पूर्व

प्रस्तुत करें

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई- प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)ई-प्ररूप भरने की तारीख.....

इस ई- प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर..... बीओ को प्रस्तुत हस्ताक्षर करने की तारीख.....

प्ररूप 4

(नियम 8, 10 (8), 22 (2), 22 (3) और 25 का (3) (ग)

किसी भागीदार, अभिहित भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति नाम, पते, या पदाभिधान में परिवर्तन की सूचना, डीपीआईएन का प्रज्ञापन और किसी भागीदार, अभिहित भागीदार के भागीदार बनने की सहमति ।

टिप्पण -- सभी * अंकित खानों को अवश्य भरें ।

भाग क -- भागीदार / अभिहित भागीदार की नियुक्ति, समाप्ति, नाम/ पते, पदाभिधान के परिवर्तनों की सूचना, डीपीआईएन का प्रज्ञापन ।

1. *एलएलपीआईएन पूर्व भरें ।
2. *सीमित दायित्व भागीदारी का नाम
3. *सीमित दायित्व भागीदारी के राजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर.....

जिला

*राज्य.....

*पिनकोड

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

*फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

ई मेल आई डी.....

4. *व्यष्टिक अभिहित भागीदार (भागीदारों) / भागीदार (भागीदारों) की संख्या जिनके लिए इस प्ररूप को भरा गया है

दस से अधिक संख्या की दशा में संलग्नक के ब्यौरे पृथक शीट पर शेष की बाबत संलग्न करें (पहले अभिहित भागीदारों की बाबत ब्यौरे भरे जाएं)

(i) निम्नलिखित के लिए प्ररूप भरा जा रहा है

नियुक्ति..... समाप्ति..... भागीदार/अभिहित भागीदार के नाम में परिवर्तन

पदाभिधान में परिवर्तन पते में परिवर्तन

- (ii) घटना की तारीख तारीख/मास/वर्ष
- (iii) *नाम
- (iv) *भागीदार का प्रवर्ग
- (v) अभिहित भागीदार की दशा में डीपीआईएन
- (vi) *क्या भारत का निवासी हैहां नहीं
- (vii) *राष्ट्रीयता
- (viii) *पिता..... पति का नाम.....
- (ix) नाम में परिवर्तन.....
- (x) पदनाम में परिवर्तन (प्रवर्ग)
- (xi) डीपीआईएन की दशा में अभिहित भागीदारी में परिवर्तन
- (xii) फार्म 10 का एसआरएन

(कृपया नियुक्ति की दशा में अभिहित भागीदार या भागीदारों का पता और अन्य ब्यौरे तथा इस प्ररूप में अनुलग्नक में पते में परिवर्तन दीजिए)

5. *भागीदार और उनके नामनिर्देशिती के रूप में निगमित निकाय की बाबत ब्यौरे

पांच से अधिक संख्या की दशा में संलग्नक के ब्यौरे पृथक शीट पर शेष की बाबत संलग्न करें (पहले अभिहित भागीदारों की बाबत ब्यौरे भरे जाएं)

(i) *प्ररूप निम्नलिखित के लिए भरा जा रहा है

नियुक्ति..... समाप्ति..... निगमित निकाय के नाम में परिवर्तन

पदाभिधान में परिवर्तन पते में परिवर्तन नामनिर्देशिती में परिवर्तन

- (ii) *घटना की तारीख तारीख/मास/वर्ष
- (iii) *निगमित निकाय का प्रकार
- (iv) *पहचान संख्या (ड्राप डाउन)
- (v) *निगमित निकाय का नाम

(vi) निगमित निकाय के नाम में परिवर्तन

(vii) *देश जहां रजिस्ट्रीकृत हैं.....

नामनिर्देशिती के रूप में निगमित निकाय के निमित्त हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और ब्यौरे

(viii) *नाम

(ix) *प्रवर्ग

(x) अभिहित भागीदार की दशा में डीपीआईएन

(xi) *क्या भारत का निवासी हैहांनहीं

(xii) *राष्ट्रीयता

(xiii) *पिता..... पति का नाम

(xiv) नाम में परिवर्तन.....

(xv) पदनाम में परिवर्तन (प्रवर्ग)

(xvi) डीपीआईएन की दशा में अभिहित भागीदारी में परिवर्तन

(xvii) फार्म 10 का एसआरएन

(कृपया नियुक्ति की दशा में अभिहित भागीदार (भागीदारों) या भागीदार (भागीदारों) का पता और अन्य ब्यौरे तथा इस प्ररूप के अनुलग्नक में नामनिर्देशिती में परिवर्तन दीजिए)

6. *प्ररूप भरने की तारीख को पदाभिहित भागीदारों/भागीदारों का सार

क्रम संख्या	प्रवर्ग	भागीदारों की संख्या	अभिहित भागीदारों की संख्या		कुल
			भारत के निवासी	अन्य	
(i)	व्यष्टिक				
(ii)	एलएलपी				
(iii)	कंपनी				
(iv)	भारत से बाहर निगमित एलएलपी				
(v)	भारत से बाहर निगमित कंपनियां				
	कुल				

भाग ख -- भागीदार/अभिहित भागीदारों की सहमति

कृपया भागीदार/अभिहित भागीदारों के भागीदार होने की सहमति संलग्नक के रूप में निम्नलिखित प्ररूप में (प्रत्येक भागीदार/अभिहित भागीदार के लिए पृथक सहमति) संलग्न करें:

(क) जहां भागीदार व्यक्ति है, की दशा में

मैं..... भागीदार अभिहित भागीदार.....(एल एलपी का नाम) होने की अपनी सहमति सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7 (4)/ धारा 25 (3) (ग) के अनुसरण में देता हूँ ।

(ख) जहां भागीदार कोई निगमित निकाय है, की दशा में,

मैं(निगमित निकाय का नाम)के निमित्त नामनिर्देशितीनामनिर्देशिती या अभिहित भागीदार के रूप में जिसके लिए जिसमें सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7 (4)/ धारा 25 (3) (ग) के अनुसरण में (एलएलपी का नाम) में भागीदारी होने को संकल्प तारीख..... पारित किया गया है, कार्य करने की अपनी सहमति देता हूँ

ऊपर वर्णित निगमित निकाय भी एलएलपी करार में वर्णित अपने बाध्यताओं के अनुसार सीमित दायित्व भागीदारी के लिए धन या अन्य सभी संपत्ति या अन्य सभी लाभ या सेवाएं देने को अपना अभिदाय देने का वचन देता है ।

संलग्नक

1. भागीदार/ अभिहित भागीदार के रूप में कार्य के लिए सहमति संलग्न संलग्नकों की सूची
 2. समाप्ति का साक्ष्य संलग्न
 3. नाम में परिवर्तन शपथ - पत्र अथवा अन्य कोई प्रमाण..... संलग्न
 4. क्या नियुक्त किया गया भागीदार एक निगमित निकाय है, तो प्रस्तावित एल एल पी मे भागीदार होने के लिए ऐसे निगमित निकाय को शीर्ष नामा पर संकल्प की प्रति और इस निमित्त नामनिर्देशिती/अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामनिर्दिष्ट व्यक्ति के नाम और पते उल्लिखित करते हुए शीर्ष नाम में भी संकल्प और अधिकार की प्रति।..... संलग्न
 5. संख्या दस/पांच से अधिक होने पर व्यक्तियों/निगमित निकायों के ब्यौसों के संबंध में संलग्नक..... संलग्न
 6. वैकल्पिक संलग्नक..... संलग्न
- संलग्नक हटाएं

कथन

मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार इस प्ररूप तथा इसके अनुलग्नकों में दी गई सूचना सही तथा पूर्ण है।

मैं.....एलएलपी का एक अभिहित भागीदार, इस प्ररूप को हस्ताक्षर करने तथा प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूँ ।

*किसी अभिहित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षर किया जाए.....

*डीपीआईएन.....

(प्ररूप पर हस्ताक्षर करने वाला व्यक्ति उस व्यक्ति से भिन्न होना चाहिए जिसके संबंध में प्ररूप भरा जा रहा है)

तारीख.....

स्थान.....

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उक्त विशिष्टियों को.....(एलएलपी का नाम) की बहियों तथा अभिलेखों से लिया है और उन्हें सत्य तथा सही पाया है ।

पूर्णकालिक व्यवसायरत कंपनी सचिव

पूर्णकालिक व्यवसायरत चार्टर्ड अकाउंटेंट

पूर्णकालिक व्यवसायरत लागत लेखाकार

क्या एसेसिएट है अथवा फेलो.....एसोसिएट.....फेलो

सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्यांक का प्रमाणपत्र

* व्यवसायरत कंपनी सचिव/ चार्टर्ड अकाउंटेंट/ लागत लेखाकार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाएं

तारीख.....

स्थान.....

उपांतरण करें

प्ररूप जांच

पूर्व संवीक्षा

प्रस्तुत

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई-फार्म सेवा अनुरोध संख्या (एम.आर.एन.):

ई-फार्म फाइल करने की तारीख.....

इस ई-प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत किया जाता है.....

प्राधिकार देने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

बी ओ को प्रस्तुत

हस्ताक्षर करने की तारीख

प्ररूप 4 की युक्तिका

भागीदारों/ अभिहित भागीदारों के पते और अन्य ब्यौरे

1. *दृष्टिक अभिहित भागीदारों / भागीदारों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप भरा जा रहा है

दस से अधिक संख्या की दशा में, संलग्नक के रूप में पृथक शीट पर शेष ब्यौरों की बाबत संलग्न करें (पहले अभिहित भागीदारों की बाबत ब्यौरे भरे जाएं)

(इस युक्तिका के ब्यौरे प्ररूप - 4 में दिए गए भागीदारों के नाम के क्रम में होंगे)

(i)नियुक्ति.....पते में परिवर्तन की दशा में भरी गई युक्तिका

(ii) घटना की तारीख.....(तारीख/मास/वर्ष)

(iii)* नाम

(iv)* प्रवर्ग

(v) अभिहित भागीदार की दशा में डीपीआईएन

(vi)* क्या भारत का निवासी हैहांनहीं

(vii)* राष्ट्रियता

(viii)* पिता..... पति..... का नाम

(ix)* जन्म तिथि(तारीख/मास/वर्ष)

(x)* उपजीविका

(xi)* आयकर स्थाई खाता संख्या (पैन)

(xii) पासपोर्ट संख्या.....

(xiii) स्थायी निवास का पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर.....

जिला

*राज्य.....

*पिनकोड

*देश..... *आईएसओ देश कोड
 फोन (एसटीडी सहित)..... फैक्स (एसटीडी सहित).....
 मोबाइल..... *ई मेल आई डी.....

(xiv) क्या वर्तमान निवास का पता स्थायी निवास पता समान हैहां.....नहीं

(xv) यदि नहीं, तो वर्तमान निवास का पता

*पंक्ति 1
 पंक्ति 2
 *शहर..... जिला
 *राज्य..... *पिनकोड
 *देश..... *आईएसओ देश कोड
 फोन (एसटीडी सहित)..... फैक्स (एसटीडी सहित).....
 मोबाइल..... *ई मेल आई डी.....

2* भागीदारों और उनके नामनिर्देशिती के रूप में निगमित निकाय के संबंध में ब्यौरे

पांच से अधिक संख्या की दशा में संलग्नक के ब्यौरे पृथक शीट पर शेष की बाबत संलग्न करें (पहले अभिहित भागीदारों की बाबत ब्यौरे भरे जाएं)

(i)* निम्नलिखित के लिए प्ररूप भरा जा रहा है

नियुक्ति..... पते में परिवर्तन..... नाम निर्देशिती में परिवर्तन

(ii)* घटना की तारीख तारीख/मास/वर्ष

(iii) *निगमित निकाय का प्रकार

(iv)* पहचान संख्या (ड्राप डाउन)

(v)* निगमित निकाय का नाम.....

(vi)* देश जहां रजिस्ट्रीकृत है.....

व्यक्ति का नाम और विशिष्टियां जिसमें निगमित निकाय के निमित नामनिर्देशिती के रूप में हस्ताक्षर किए हैं

(vii)* नाम.....

(viii) *प्रवर्ग.....

- (x) अभिहित भागीदार की दशा में डीपीआईएन
 (x) क्या भारत का निवासी हैहां नहीं
 (xi) राष्ट्रियता
- (xii) पिता..... पति का नाम.....
- (xiii) जन्म तिथि(तारीख/मास/वर्ष)
 (xiv) उपजीविका
- (xv) आयकर स्थाई खाता संख्या (पैन)
- (xvi) पासपोर्ट संख्या.....
- (xvii) स्थायी निवास का पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर.....

जिला

*राज्य.....

*पिनकोड

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

- (xiii) क्या वर्तमान निवास का पता स्थायी निवास पता समान हैहां..... नहीं
 (xiv) यदि नहीं तो वर्तमान निवास का पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर.....

जिला

*राज्य.....

*पिनकोड

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

संलग्नक

1. व्यष्टि क/निगमित निकाय के और पतों के ब्यौरे अन्य ब्यौरों की बाबत संलग्नक, जहां सदस्य दस/पांच से अधिक हैं। संलग्न संलग्नकों की सूची
2. पते का सबूत संलग्न
3. वैकल्पिक संलग्नक संलग्न संलग्नक हटाएं

कथन

मेरी सर्वोत्तम जानकारी तथा विश्वास के अनुसार इस प्ररूप तथा इसके अनुलग्नकों में दी गई सूचना सही तथा पूर्ण है। मैं.....एलएलपी का एक अभिहित भागीदार, इस प्ररूप को हस्ताक्षर करने तथा इस प्ररूप को प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूँ।

किसी अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय रूप से हस्ताक्षर किया जाए.....

डीपीआईएन.....

(प्ररूप पर हस्ताक्षर करने वाला व्यक्ति उस व्यक्ति से भिन्न होना चाहिए जिसके संबंध में प्ररूप भरा जा रहा है)

तारीख.....

स्थान.....

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उक्त ब्यौरों को.....(एलएलपी का नाम) की बहियों तथा अभिलेखों से लिया है और उन्हें सत्य तथा सही पाया है।

मैं यह और प्रमाणित करता हूँ कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप में पूर्ण रूप से संलग्न हैं।

पूर्णकालिक व्यवसायरत कंपनी सचिव

पूर्णकालिक व्यवसायरत चार्टर्ड अकाउंटेंट

पूर्णकालिक व्यवसायरत लागत लेखाकार

क्या एसेसिएट है अथवा फेलो.....एसोसिएट.....फेलो

सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाणपत्र.....

कंपनी सचिव, चार्टर्ड अकाउंटेंट लागत लेखाकार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाएं

तारीख.....

स्थान.....

उपांतरित करें

संवीक्षा पूर्व

प्ररूप संवीक्षा

प्रस्तुत संवीक्षा

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई-प्ररूप की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई प्ररूप फाइल की तारीख.....

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रीकृत किया गया है

प्राधिकार देने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

बी ओ को प्रस्तुत

हस्ताक्षर की तारीख.....

[नियम 20 (2) देखें]
नाम में परिवर्तन की सूचना

टिप्पण - सभी * अंकित खानों को अवश्य भरें ।

1. *एलएलपीआईएन पूर्व भरें ।

2(क) *सीमित दायित्व भागीदारी का नाम

(ख) *सीमित दायित्व भागीदारी के राजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड.....

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

* ई मेल आई डी

3.*क्या सीमित दायित्व भागीदारी कारबार में सम्यक रूप से नाम में परिवर्तन हैहां.....नहीं

यदि हां, तो एल एलपी के कारबार नया/परिवर्तन उल्लिखित करें.....

यदि नहीं तो नाम में परिवर्तन के लिए अन्य कारण दें

4.*क्या नाम में परिवर्तन एलएलपी करार में उल्लिखित प्रक्रिया पर आधारित है

सभी भागीदारों की सहमति है.....

5.*प्ररूप 1क सेवा अनुरोध संख्यांक (एसआरएन)

6.*अनुमोदित नाम.....

7.*नियम 20 के उपनियम (1) के अनुपालन की तारीख.....(दिन/मास/वर्ष)

● संलग्नक

- | | | |
|---|--------|-----------------|
| 1. भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सहमति के कार्यवृत्त की प्रति | संलग्न | संलग्नक की सूची |
| 2. सीमित भागीदारी दायित्व करार के संगत उपबंध का उद्धरण यदि कोई हों | | संलग्न |
| 3. यदि परिवर्तन केन्द्रीय सरकार/रजिस्ट्रार के किसी निदेश के कारण है तो ऐसे निदेश की प्रति | संलग्न | संलग्न |
| 4. वैकल्पिक संलग्नक | संलग्न | संलग्नक हटाएं |

कथन

मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार इस प्ररूप तथा इसके अनुलग्नकों में दी गई सूचना सही तथा पूर्ण है। मैं.....एलएलपी का एक अभिहित भागीदार, इस प्ररूप को हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत हूँ।

* किसी अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय रूप से हस्ताक्षर किया जाए..... *डीपीआईएन.....

(प्ररूप पर हस्ताक्षर करने वाला व्यक्ति उस व्यक्ति से भिन्न होना चाहिए जिसके संबंध में प्ररूप भरा जा रहा है)

तारीख.....

स्थान.....

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपर्युक्त ब्यौरों को.....(एलएलपी का नाम) की बहियों तथा अभिलेखों से लिया है और उन्हें सत्य तथा सही पाया है।

पूर्णकालिक व्यवसायरत कंपनी सचिव

पूर्णकालिक व्यवसायरत चार्टर्ड अकाउंटेंट

पूर्णकालिक व्यवसायरत लागत लेखाकार

क्या एसेसिएट है अथवा फेलो..... एसोसिएट..... फेलो

सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाणपत्र.....

* कंपनी सचिव, चार्टर्ड अकाउंटेंट लागत लेखाकार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाएं

तारीख.....

स्थान.....

उपांतरित करें प्ररूप जांच संवीक्षा पूर्व प्रस्तुत जांच

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई-प्ररूप की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई प्ररूप फाइल की तारीख.....

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रीकृत किया गया है

प्राधिकार देने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

बी ओ को प्रस्तुत

हस्ताक्षर की तारीख.....

[नियम 22 (1) देखें]

सीमित दायित्व भागीदारी के किसी भागीदार द्वारा नाम और पते के ब्यौरों/ऐसे ब्यौरों में परिवर्तन का प्रज्ञापन ।

टिप्पण - सभी * अंकित खानों को अवश्य भरें ।

1. यह प्ररूप सीमित दायित्व भागीदारी केब्यौरे.....भागीदारों द्वारा परिवर्तन को प्रज्ञापन करने के लिए भरा गया है ।

2. भागीदारों का प्रकार : व्यष्टिक.....निगमित निकाय

भाग क

3. किसी व्यष्टिक के भागीदार होने की दशा में

- (i) आवेदक का नाम
- (ii) पिता.....पति..... का नाम
- (iii) क्या भारत का नागरिक है.....हां.....नहीं
- (iv) *राष्ट्रीयता
- (v) *क्या भारत का निवासी है.....हां.....नहीं
- (vi) *जन्म तिथि(तारीख/मास/वर्ष)
- (vii) *लिंग.....
- (viii) *आयकर स्थाई खाता संख्या (पैन)
- (ix) मतदाता पहचान पत्र संख्या.....
- (x) पासपोर्ट संख्या.....
- (xi) अन्य (कृपया विनिर्दिष्ट करें).....
- (xii) *स्थायी निवास का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

* ई मेल आई डी.....

(xiii)* क्या वर्तमान निवास का पता स्थायी निवास पता समान हैहां.....नहीं

यदि नहीं तो वर्तमान निवास का पता.....

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड.....

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

यदि कोई सीमित दायित्व भागीदारी का कोई भागीदार या किसी कंपनी का निदेशक पहले से ही है तो निम्नलिखित विनिर्दिष्ट करे (सीमित दायित्व भागीदारी की पांच से अधिक भागीदारों या निदेशकों और प्रत्येक कंपनी की दशा के एक पृथक संलग्नक के रूप में पृथक शीट संलग्न करें)

(xiv) (क)* एलएलपी का संख्यांक जिसका वह भागीदार है

(क) नाम..... (ख) एलएलपीआईएन.....

(ग) एलएलपी का पता.....

(ख)* कंपनी का संख्यांक जिसका वह निदेशक है

(क) नाम..... (ख) सीआईएन.....

(ग) कंपनी का पता.....

भाग ख

किसी निगमित निकाय के भागीदार होने की दशा में

(i)* निगमित निकाय का प्रकार.....

(ii)* पहचान संख्यांक (झाप डाउन).....

(iii)* देश जहां रजिस्ट्रीकृत है

(iv)* रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड.....

*फोन (एसटीडी सहित).....

*फैक्स (एसटीडी सहित).....

*ई मेल आई डी

यदि सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का कोई भागीदार के पहले से ही निगमित निकाय है, निम्नलिखित विनिर्दिष्ट करें (पांच एलएलपी से अधिक भागीदार की दशा में प्रत्येक संलग्नक पृथक शीट के रूप में संलग्न करें)

(v)(क) *एलएलपी का संख्यांक जिसमें निगमित निकाय कोई भागीदार है

(क) नाम..... (ख) एलएलपीआईएन.....

(ग) एलएलपी का पता.....

(vi) *नामनिर्देशिती के रूप में निगमित निकाय के निमित्त हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विशिष्टियां

(क) *नाम.....

(ख) *पदनाम और प्राधिकार

(ग) *पिता..... पति का नाम.....

(घ) *राष्ट्रीयता

(ङ) *जन्म तिथि (तारीख/मास/वर्ष)

(च) *उपजीविका

(छ) *आयकर स्थाई खात संख्या (पैन)

(ज) *पासपोर्ट संख्या.....

(झ) *क्या भारत का निवासी हैहां नहीं

(ञ) *स्थायी निवास का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड.....

*फोन (एसटीडी सहित).....

*फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

(ट) क्या वर्तमान निवास का पता स्थाई निवास पता समान हैहां.....नहीं

❶ यदि नहीं तो वर्तमान निवास का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड.....

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

भाग --ग

भागीदार के नाम और/या पते से संबंधित ब्यौरों में परिवर्तन का प्रज्ञापन

(i) प्ररूप 10 का एसआरएन

(ii) नाम के परिवर्तन के संबंध में विशिष्टियां.....

परिवर्तित नाम.....

(iii) पते के परिवर्तन के संबंध से संबंधित विशिष्टियां

(क) *स्थायी निवास का पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर.....

जिला

*राज्य.....

*पिनकोड

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

(ख) *क्या वर्तमान निवास का पता स्थायी निवास पता समान हैहां.....नहीं

(1) : यदि नहीं तो वर्तमान निवास का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

उपर्युक्त के समर्थन में निम्नलिखित दस्तावेज संलग्न हैं

कथन

मैं.....पुत्र/पुत्री श्री यह घोषणा करता हूँ और यह सत्यापित करता हूँ कि इस प्ररूप में दी गई जानकारी और संलग्न किए गए दस्तावेज सही और पूर्ण हैं ।

.....

आवेदक के हस्ताक्षर

तारीख.....

स्थान.....

प्ररूप 7

[नियम 10 देखें]

अभिहित भागीदार पहचान संख्या के आबंटन के लिए आवेदन

टिप्पण - सभी * अंकित खानों को अवश्य भरें ।

1. डीआईएन. (यदि आबंटित हो).....
2. *आवेदक का नाम (पूरा नाम भरें और संक्षेपाक्षरों का प्रयोग न करें).....
3. *क्या किसी निगमित निकाय का नामनिर्देशितीहां..... नहीं
यदि हां निगमित निकाय के ब्यौरे
किसी निगमित निकाय के भागीदार होने की दशा में
(i) निगमित निकाय का प्रकार.....
(ii) पहचान संख्यांक (ड्राप डाउन).....
(iii) *निगमित निकाय का नाम.....
(iv) निगमित निकाय के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता

नवीनतम पासपोर्ट
आकार का फोटो
चिपकाएं

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर.....

जिला

*राज्य.....

*पिनकोड

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

*ई मेल आई डी.....

4. *क्या भारत का निवासी है.....हां..... नहीं

5. *राष्ट्रीयता

6. *उपजीविका

7. *जन्म तिथि (तारीख/मास/वर्ष)

8. *लिंग

9. *जन्मस्थान.....

10. *.....पिता.....पति का नाम

11. *निम्नलिखित का कम से कम एक विधिमन्य संख्या उपलब्ध करें (स्तंभ 14 और साधारण मार्गदर्शक देखें)

(i) आयकर स्थाई खात संख्या (पैन)

(ii) मतदाता पहचानपत्र संख्या.....

(iii) पासपोर्ट संख्या.....

(iv) बालक अनुज्ञप्ति संख्यांक.....

(12.) स्थायी निवास का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

(13) क्या वर्तमान निवास का पता स्थाई निवास पता समान हैहां.....नहीं

यदि नहीं तो वर्तमान निवास का पता

*पंक्ति 1.....

पंक्ति 2.....

*शहर.....

जिला.....

*राज्य.....

*पिनकोड.....

*देश.....

*आईएसओ देश कोड.....

फोन (एसटीडी सहित).....

फैक्स (एसटीडी सहित).....

मोबाइल.....

*ई मेल आई डी.....

14. पहचान और निवास का सबूत

फोटो और हस्ताक्षर के साथ

निवास का सबूत.....

संलग्न किए गए दस्तावेजों के सामने

चिन्हित करें

(निम्नलिखित में कोई प्रस्तुत करें)

पहचान का सबूत

संलग्न किए गए दस्तावेजों के सामने
चिन्हित करें.

(स्तंभ 11 में जिनके ब्यौरे दिए गए हैं

.....पासपोर्ट)

.....पासपोर्ट

.....निर्वाचन (मतदाता पहचान)पत्र

राशनकार्ड

.....निर्वाचन (मतदाता पहचान)पत्र
चालक अनुज्ञप्ति
आयकर पैन कार्ड

.....चालक अनुज्ञप्ति..
 बिजली का बिल
 टेलिफोन बिल
 बैंकखाता विवरणी
 अन्य (कृपया विनिर्दिष्ट करें)

संलग्नक

संलग्नकों की सूची

1. पहचान का सबूतसंलग्न
2. निवास का सबूत.संलग्न
3. सत्यापित फोटो और हस्ताक्षरसंलग्न
4. वैकल्पिक संलग्नक.संलग्न

हटाए गए संलग्नक

कथन

मैं..... पुत्र.....पुत्रीका निवासी घोषणा और सत्यापन करता हूँ कि इस आवेदन में दी गई जानकारी और संलग्न दस्तावेज सही और पूर्ण है। मैं यह पुष्टि करता हूँ कि मेरे पास केन्द्रीय सरकार द्वारा आबंटित अन्य पदाभिहित भागीदार पहचानपत्र संख्यांक नहीं है, न ही आबंटित की गई है। मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि पदाभिहित भागीदार पहचान पत्र संख्यांक के आबंटन के लिए मेरे द्वारा प्रस्तुत कोई अन्य आवेदन लंबित नहीं है।

आवेदक द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर

तारीख.....

स्थान.....

उपांतरित

जांच प्ररूप

संवीक्षा पूर्व

प्रस्तुत

डीपीआईएन आवेदन के लिए साधारण मार्गनिर्देश

1. डीपीआईएन आवेदन को भरना

प्रत्येक व्यक्ति या किसी निगमित निकाय का नामनिर्देशिती जो किसी सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार के रूप में नियुक्त होने का आशय रखता है, अभिहित भागीदार पहचान संख्या के आबंटन के लिए केन्द्रीय सरकार को इलैक्ट्रॉनिक रूप में आवेदन देगा।

2. आवेदक के पहचान, निवास के सबूत, फोटो और हस्ताक्षर का सत्यापन/प्रमाणन

(i) आवेदक आवेदन करने के लिए (क) पहचान के प्रमाण की सत्यापित या प्रमाणित प्रतियां जिसमें स्वतः अंतर्विष्ट फोटो, जन्म की तारीख और पिता का नाम होंगे ; (ख) निवास के सबूत की प्रमाणित या सत्यापित प्रति ; (ग) सादे कागज पर स्वयं का नवीनतम चिपका हुआ फोटोग्राफ और उस कागज पर उसका नाम और उसके दो हस्ताक्षर अनुप्रमाणित होंगे।

(ii) आवेदक के किसी विदेशी राष्ट्रिक होने की दशा में उसकी पहचान का सबूत उसका विधिमान्य पासपोर्ट की प्रति होगी।

(iii) आवेदक के किसी निगमित निकाय का नामनिर्देशिती होने की दशा में निगमित निकाय के शीर्षनामे पर संकल्प या प्राधिकार की प्रति जिसमें उसके निमित्त किसी अभिहित भागीदार के रूप में कार्य करने को नामनिर्देशित किसी व्यक्ति का नाम और पता भी संलग्न होगा।

3. अनुप्रमाणन/प्रमाणन के लिए प्राधिकारी

(i) (क) केन्द्रीय या राज्य सरकार का राजपत्रित अधिकारी

(ख) नोटरी पब्लिक

(ग) कंपनी सचिव अधिनियम, 1980, चार्टर्ड एकाउंटेंट अधिनियम, 1949 और लागत और संकर्म लेखापाल अधिनियम, 1959 के अधीन व्यवसाय का प्रमाणपत्रधारक कंपनी सचिव, चार्टर्ड एकाउंटेंट, लागत और संकर्म लेखापाल ।

(ii) भारत से बाहर निवास करने वाले विदेशी नागरिकों भारत से बाहर रजिस्ट्रीकृत विदेशी निगमित निकायों की दशा में उपर्युक्त पैरा में निर्दिष्ट दस्तावेज और सीमित दायित्व भागीदारी नियम 34 के उपनियम (2) के उपबंध इस प्रयोजन के लिए यथावश्यक परिवर्तनों सहित लागू होंगे । (अनुदेश किट में नियम 34 के उपनियम (2) की प्रति उपलब्ध है)

4. अनुप्रमाणित/प्रमाणित करने वाले प्राधिकारी की विशिष्टियां

अनुप्रमाणन प्राधिकारी दस्तावेजों को अनुप्रमाणित करते समय निम्नलिखित अवश्य दर्शित करेगा : (i) अनुप्रमाणन अधिकारी के स्पष्ट अक्षरों में पूरा नाम, (ii) रजिस्ट्रीकरण संख्या और (iii) मंत्रालय/विभाग का नाम जहां वह राजपत्रित अधिकारी नियोजित है, (iv) सील/मोहर ।

5. पहचान और निवास के लिए सबूत की भाषा

जहां पहचान के सबूत और निवास के सबूत की भाषा हिन्दी या अंग्रेजी से भिन्न किसी भाषा में होने की दशा में हिन्दी या अंग्रेजी में उसका अनुवाद की सत्यापित प्रति संलग्न होगी ।

6. पिता का नाम

पहचान के सबूत की दशा में जहां पिता का नाम दर्शित नहीं है, पिता के नाम का एक अतिरिक्त सबूत सम्यक रूप से प्रमाणित या अनुप्रमाणित संलग्न होगा ।

7. निवास का सबूत

स्तंभ 12 या 13 में दिए गए पते भिन्न होने की दशा में कृपया दोनों पतों के लिए निवास के सबूत संलग्न करें और संलग्न पहचान के सबूत स्तंभ 12 और 13 में दिए गए पतों के साथ होने की दशा में पृथक निवास के सबूत के संलग्न करने की आवश्यकता नहीं है ।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्यांक (एसआरएन)..... ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख

अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन).....

..... यह ई-प्ररूप अनुमोदित किया जाता है

..... यह ई-प्ररूप निरस्त किया जाता है

प्राधिकृत अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर बीओ को प्रस्तुत

हस्ताक्षर

की

तारीख

.....

[फा.सं. 2/13/2009-सी.एल.-V]

रेणुका कुमार
संयुक्त सचिव

टिप्पणी:- मूल नियम सा.का.नि. 229(अ) तारीख 1 अप्रैल, 2009 द्वारा प्रमाणित और सा.का.नि. या सा.का.नि. (अ) तारीख 4 जून, 2009 द्वारा अंतिम रूप में संशोधन किये गए।