रजिस्ट्री सं० डी० एल०-33004/99 REGD. NO. D. L.-33004/99

भारत का राजपत्र
The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY
भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)
PART II—Section 3—Sub-section (i)
प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 327] नई दिल्ली, शनिवार, मई 7, 2016/वैशाख 17, 1938
No. 327] NEW DELHI, SATURDAY, MAY 7, 2016/ VAISAKHA 17, 1938

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 6 मई, 2016

सा.का.नि. 493(अ).– केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और (2) के साथ पठित धारा 399 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :-

1. संक्षिप्त नाम और प्रारंभ– (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) संशोधन नियम, 2016 है।

(2) ये नियम राजपत्र में प्रकाशन की तारीख से प्रवृत्त होंगे।

2. कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 में प्ररूप जीएलएन-1 और जीएलएन-4 को क्रमश: निम्नलिखित प्ररूप जीएलएन-1 और जीएलएन-4 द्वारा रखा जाएगा, अर्थात् –

"प्ररूप संख्या जीएनएल-1 **[कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस), नियम, 2014 के नियम 12(2) के अनुसरण में]**	**कंपनी रजिस्ट्रार को फाइल किए जाने वाले आवेदन का प्ररूप**

प्ररूप की भाषा* *अंग्रेजी *हिन्दी

टिप्पण-*चिन्हित सभी फील्ड आज्ञापक हैं।

1.*आवेदक की प्रवर्ग .....

2. *कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जिसे आवेदन किया जा रहा है

.....

3. (क) कंपनी की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या प्ररूप आईएनसी-1 संदर्भ संख्या [प्ररूप आईएनसी1 की सेवा अनुरोध सं. (एसआरएन)]

..... पूर्व पूरित

(ख) कंपनी की वैश्विक अवस्थिति सं. (जीआईएन).....

4. (क) कंपनी का नाम.....

(ख) कंपनी की भारत में रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रमुख कारबार स्थान का पता

.....

.....

(ग) कंपनी की ई-मेल आईडी.....

5. आवेदक के ब्यौरे (यदि अन्य प्रवर्ग का हो).....

(क)

नाम.....

.....

(ख) पता

पंक्ति I.....

पंक्ति II.....

(ग) शहर.....

(घ) राज्य.....

(ङ) आईएसओ देश कोड.....

(च) देश.....

(छ) पिन कोड.....

(ज) ई-मेल आईडी.....

IndiaCode

6.* आवेदन का प्रयोजन

- अपराध प्रशमन
- वार्षिक साधारण बैठक की अवधि में तीन मास का विस्तार
- व्यवस्था, आमेलन की स्कीम
- अन्य

7. यदि अन्य, तो विनिर्दिष्ट करें

.....

.....

8.*आवेदन के ब्यौरे

.....

.....

9. अपराध प्रशमन की बाबत आवेदन के लिए निम्नलिखित ब्यौरे दें

(क) अपराध प्रशमन आवेदन करने वाला

*कंपनी *निदेशक * प्रबंधक या सचिव *अन्य

(ख) व्यक्तियों की संख्या जिसके लिए आवेदन फाइल किया जा रहा है .....

(ग) व्यक्ति (व्यक्तियों) के ब्यौरे जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है .....

(i) प्रवर्ग .....निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) या आयकर स्थायी खाता सं. (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या.....

नाम.....

(ii) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

(iii) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

(iv) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

(v) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

(vi) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

(vii) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

(viii) प्रवर्ग .....डिन या आयकर पैन या पासपोर्ट सं.....

नाम.....

पूर्व पूरित

IndiaCode

(घ) आवेदन किया जा रहा है

*स्वतः स्फूर्त *कंपनी रजिस्ट्रार या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी का नोटिस प्राप्त होने पर

(ङ) नोटिस संख्या और नोटिस की तारीख .....

(च) वह धारा जिसके अधीन आवेदन किया जा रहा है .....

(छ) चूक सुधार करने का संक्षिप्त ब्यौरा

.....

10. वार्षिक साधारण बैठक या वार्षिक लेखा की अवधि में विस्तार के लिए आवेदन किए जाने के मामले में उस वित्तीय वर्ष की अंतिम तारीख का उल्लेख करें जिसके लिए आवेदन किया जा रहा है

..... (दिन/मास/वर्ष)

11.(क) प्ररूप एमजीटी-14 की सेवा अनुरोध संख्या .....

(ख) विशेष या साधारण संकल्प पारित करने की तारीख ..... (दिन/मास/वर्ष)

(ग) प्ररूप एमजीटी 14 फाइल करने की तारीख ..... (दिन/मास/वर्ष)

12. स्टांम्प फीस संदाय की विवरणियां

स्टांप फीस शुल्क (संदायी) की संख्या जिसके ब्यौरे प्रविष्ट किए जाने हैं .....

वह राज्य या संघ राज्य क्षेत्र जिसके संदर्भ में स्टांप फीस अदा की गई .....

स्टांप या स्टांप पेपर की कुल राशि (रुपए में) .....

लिखत (लिखतों) की विशिष्टियां जिस पर स्टांप फीस संदाय की गई है

.....

स्टांप फीस संदाय का ढंग .....

सरकार की और से स्टांप फीस समाहरण करने या स्टांप पेपर बेचने के लिए प्राधिकृत वेंडर का नाम .....

स्टांप या स्टांप पेपर की क्रम संख्या .....

वेंडर की रजिस्ट्रेशन संख्या .....

स्टांप या स्टांप पेपर खरीदने की तारीख ..... (दिन/मास/वर्ष)

स्टांप या स्टांप पेपर खरीदने का स्थान .....

संलग्नक **संलग्नकों की सूची**

1.	बोर्ड संकल्प	**संलग्न करें**
2.	व्यवस्था, आमेलन आदि की स्कीम	**संलग्न करें**
3.	*विस्तृत आवेदन	**संलग्न करें**
4.	कंपनी रजिस्ट्रार या किसी अन्य समक्ष प्राधिकारी से प्राप्त नोटिस थी प्रति	**संलग्न करें**
5.	वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई है	**संलग्नक हटाएं**

IndiaCode

सत्यापन

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

- मुझे निदेशक मंडल के तारीख.....(दिन/मास/वर्ष) के संकल्प सं..... द्वारा इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने के लिए प्राधिकृत किया गया है
- मैं इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और इसे जमा करने के लिए सम्यक् रूप से प्राधिकृत हूं।

डिजीटल हस्ताक्षर किया जाए

प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक या सचिव या मुख्य कार्यकारी अधिकारी या मुख्य वित्तीय अधिकारी (भारतीय कंपनी के मामले में) या प्राधिकृत प्रतिनिधि (विदेशी कंपनी के मामले में) या अन्य

.....

पदनाम.....

निदेशक या प्रबंध निदेशक का डिन; अथवा प्रबंधक या प्राधिकृत या सीईओ या सीएफओ का आयकर पैन अथवा सचिव की सदस्यता संख्या

.....

डिजीटल हस्ताक्षर किया जाए

O चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायरत) अथवा O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसायरत) अथवा

O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

क्या एसोशिएट हैं या फेलो O एसोशिएट O फेलो

सदस्यता संख्या या व्यवसाय प्रमाणपत्र संख्या .....

उपांतरित करें **जांच करें** **पूर्व संवीक्षा** **जमा करें**

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ..... ई-प्ररूप फाइल करन की तारीख ..... (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकार प्रदान करने वाले अधिकारी का डिजीटल हस्ताक्षर

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

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

हस्ताक्षर की तारीख ..... (दिन/मास/वर्ष)"

IndiaCode

"प्ररूप सं. जीएनएल-4 [कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 के नियम 10(7) के अनुसरण में]	सत्यमेव जयते	**त्रुटियों या अपूर्णताओं के अनुसमर्थन के लिए परिशिष्ट फाइल करने का प्ररूप**

प्ररूप की भाषा o अंग्रेजी o हिन्दी

टिप्पण- *चिन्हित सभी स्थान भरना आज्ञापक हैं।

1. ***संगत प्ररूप (प्ररूपों) की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ..... **(पूर्व भरा हुआ)

(जिस प्ररूप के संबंध में परिशिष्ट फाइल किया जा रहा है उसके एसआरएन का उल्लेख करें। सुनिश्चित करें कि इस फील्ड में सही एसआरएन उल्लिखित हो और प्रणाली द्वारा नीचे दर्शाए गए ब्यौरों से सत्यापित करें)

2.(क) एसआरएन की तारीख ..... (दिन/मास/वर्ष)

(ख) प्ररूप संख्या .....

3. (क) कंपनी की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) ..... **(पूर्व भरा हुआ)**

या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन)

(ख) कंपनी की वैश्विक प्रस्थिति संख्या (जीएलएन).....

4. (क) कंपनी का नाम.....

(ख) कंपनी की भारत में रजिस्ट्रीकृत कार्यालय या प्रमुख कारबार स्थान का पता

.....

(ग) इस प्ररूप को फाइल करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर कंपनी या अभी तक निगमित नहीं की गई कंपनी की बाबत फाइलिंग के मामले में लागू)

.....

(घ) *ई-मेल आईडी .....

5. (क) कंपनी रजिस्ट्रार (आरओसी) या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा बताई गई त्रुटियों या मांगी गई और सूचना के ब्यौरे

.....

.....

IndiaCode

(ख) *त्रुटियों के सुधार या उपलब्ध कराई गई अतिरिक्त सूचना के ब्यौरे

.....

.....

6. (क) अतिरिक्त (विशेष) स्टाम्प शुल्क संदाय का एसआरएन ..... **(पूर्व भरा हुआ)**

अतिरिक्त (विशेष) स्टाम्प शुल्क के ब्यौरे

(ख) (i) स्टाम्प शुल्क की रकम ..... दस्तावेज का नाम .....

(ii) स्टाम्प शुल्क की रकम ..... दस्तावेज का नाम .....

(iii) स्टाम्प शुल्क की रकम ..... दस्तावेज का नाम .....

(यह सुनिश्चित करें कि नीचे ड्रापडाउन में दिए गए दस्तावेजों की सूची में से सही प्रकार के दस्तावेज का चयन किया जाए। अधिकतम पांच दस्तावेज संलग्न किए जा सकते हैं)

7. (क) दस्तावेज का प्रकार ..... **(संलग्न करें)**

(ख) दस्तावेज का प्रकार ..... **(संलग्न करें)**

(ग) दस्तावेज का प्रकार ..... **(संलग्न करें)**

(घ) दस्तावेज का प्रकार ..... **(संलग्न करें)**

(ड.) दस्तावेज का प्रकार ..... **(संलग्न करें)**

संलग्नकों की सूची

संलग्नक हटाएं

सत्यापन

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

IndiaCode

अंकीय हस्ताक्षर किया जाए

1. निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या मुख्य कार्यकारी अधिकारी या मुख्य वित्तीय अधिकारी या सचिव (विद्यमान कंपनी के मामले में) या कोई प्राधिकृत प्रतिनिधि (विदेशी कंपनी के मामले में) या बैंक का प्राधिकृत व्यक्ति या सीमित दायित्व का अभिहित भागीदार .....

पदनाम .....

निदेशक या प्रबंध निदेशक की निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन); .....
या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ या सदस्य या प्राधिकृत प्रतिनिधि या
प्राधिकृत व्यक्ति का आयकर पैन; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या,
पदनामित भागीदार का डिन

2. निदेशक या सदस्य .....
पदनाम .....
निदेशक का डीआईएन या सदस्य का डीआईएन/पैन .....

3. प्रभार धारक, आवेदक, प्रवर्तक, समापक, व्यष्टिक भागीदार, लेखापरीक्षक, लेखापरीक्षा फर्म का भागीदार .....

I. पदनाम .....
आयकर पैन या सदस्यता संख्या .....
एआरसी या समनुदेशिति, अध्यक्ष, प्रभारित व्यक्ति, अन्य .....
पदनाम .....
क्षमता .....
डीआईएन या आयकर पैन या सदस्यता संख्या .....

IndiaCode

प्रमाण पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैने ऊपर उल्लिखित विवरणों (संलग्नक सहित) का अभिलेखों ..... से सत्यापन कर लिया है और उन्हें सत्य और सही पाया है। यह भी प्रमाणित किया जाता है कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्णतया संलग्न किए गए हैं।

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायिक) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसायिक) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायिक) .....

क्या एसोशिएट है या फेलो O एसोशिएट O फेलो

सदस्यता संख्या या व्यवसाय प्रमाण पत्र .....

उपांतरित करें जांच करें पूर्व संवीक्षा जमा करें

इस प्ररूप पर प्राधिकार देने वाले अधिकारी का हस्ताक्षर अपेक्षित नहीं है क्योंकि इसे पहले से फाइल किए गए ई-प्ररूप की बाबत फाइल किया गया है।"

IndiaCode

[फा.सं. 01/16/2013-सीएल-V(भाग-I)]

अमरदीप सिंह भाटिया, संयुक्त सचिव

टिप्पण – मूल नियम भारत के राजपत्र, भाग II, खंड 3, उपखंड (i) में सा.का.नि.268(अ) तारीख 31 मार्च, 2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और इसमें निम्नलिखित अधिसूचनाओं द्वारा पश्चातवर्ती संशोधन किए गए थे –

1. सा.का.नि. 297(अ) तारीख 28.04.2014
2. सा.का.नि.122(अ) तारीख 24.02.2015
3. सा.का.नि.438(अ) तारीख 29.05.2016

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

NOTIFICATION

New Delhi, the 6th May, 2016

G.S.R. 493(E).—In exercise of the powers conferred by section 399 read with 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 (Registration Offices and Fees) Rules, 2014, namely:—

1. (1) These rules may be called the Companies (Registration Offices and Fees) Amendment Rules, 2016.

(2) They shall come into force from the date of their publication in the Official Gazette.

2. In the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014,

(i) For Form No. GNL-1 and Form No. GNL-4, following forms shall respectively be substituted, namely:-

IndiaCode

FORM NO. GNL-1

[Pursuant to rule 12(2) of the Companies (Registration offices and Fees) Rules,2014]

Form for filing an application with Registrar of Companies

Form Language (•) English ( ) Hindi

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1. * Category of applicant

2. * Name of office of the Registrar of Companies (RoC) to which application is being made

3. (a) Corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) of the company or Form INC -1 reference number (Service request number (SRN) of Form INC - 1) Pre-fill

(b) Global location number (GLN) of company

4. (a) Name of the company

(b) Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company

(c) e-mail ID of the company

5. Details of applicant (in case category is others)

(a) Name

(b) Address Line I

Line II

(c) City

(d) State

(e) ISO country code

(f) Country

(g) Pin code

(h) e-mail ID

6. *Application filed for

- ◯ Compounding of offences
- ◯ Extension of period of annual general meeting by three months
- ◯ Scheme of arrangement, amalgamation
- ◯ Others

7. If others, then specify

IndiaCode

8. *Details of application

9. In case of application for compounding of offences, provide the following details

(a) Whether application for compounding offence is filed in respect of

☐ Company ☐ Director ☐ Manager or Secretary ☐ Other

(b) Number of person(s) for whom the application is being filed

(c) Details of person(s) for whom the application is being filed

(i) Category | Director identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (Income-tax PAN) or passport number | Name

(ii) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Name

(iii) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Name

(iv) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Name

(v) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Name

(vi) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Name

(vii) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Name

(viii) Category | DIN or Income-tax PAN or passport number | Pre-fill | Name

IndiaCode

(d) Whether application is being filed

◯ Suo-motu ◯ In pursuance to notice received from RoC or any other competent authority

(e) Notice number and date of notice

(f) Section for which application is being filed

(g) Brief particulars as to how the default has been made good

IndiaCode

10. In case of application is made for extension of period of an AGM or annual accounts year end date in respect of which the application is being filed (DD/MM/YYYY)

11.(a) Service request number of Form MGT-14

(b) Date of passing special or ordinary resolution (DD/MM/YYYY)

(c) Date of filing Form MGT-14 (DD/MM/YYYY)

12. Particulars of payment of stamp duty

Total number of stamp duty payment(s) for which details to be entered

(i)

State or Union territory in respect of which stamp duty is paid	
Total amount of stamps or stamp paper (in Rs.)	
Particulars of instrument(s) on which stamp duty is paid	
Mode of payment of stamp duty	
Name of vendor authorised to collect stamp duty or to sell stamp papers on behalf of the Government	
Serial number of stamps or stamp paper	
Registration number of vendor	
Date of purchase of stamps or stamp paper	(DD/MM/YYYY)
Place of purchase of stamps or stamp paper	

Attachments

List of attachments

1. Board resolution	Attach
2. Scheme of arrangement, amalgamation	Attach
3. * Detailed application	Attach
4. Copy of notice received from RoC or any other competent authority	Attach
5. Optional attachment(s) - if any	Attach

Remove Attachment

Verification

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

☐ I have been authorised by the Board of directors' resolution number _____ dated _____ (DD/MM/YYYY) to sign and submit this application.

☐ I am duly authorised to sign and submit this application.

To be digitally signed by

Managing Director or Director or Manager or Secretary or CEO or CFO (in case of an Indian company or an authorised representative (in case of a foreign company) or other

Designation

DIN of the Director or Managing Director; or income-tax PAN of the Manager or authorised representative; or CEO or CFO or

Membership number of the Secretary

IndiaCode

To be digitally signed by

◯ Chartered accountant (in whole-time practice) or ◯ Cost accountant (in whole-time practice) or

◯ Company secretary (in whole-time practice)

Whether associate or fellow ◯ Associate ◯ Fellow

Membership number or Certificate of practice number

Modify | Check Form | Prescrutiny | Submit

For office use only:

Affix filing details

e-Form Service request number (SRN)

e-Form filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

This e-Form is hereby approved

This e-Form is hereby rejected

Confirm submission

Date of signing (DD/MM/YYYY)";

FORM NO. GNL-4

[Pursuant to Rule 10(7) of the Companies (Registration offices and Fee) Rules, 2014]

Form for filing addendum for rectification of defects or incompleteness

Form Language ◉ English ○ Hindi

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

1.* Service request number (SRN) of relevant form(s) [ ] Pre-fill

(Mention SRN of relevant form(s) in respect of which addendum is being filed. Ensure that correct SRN is mentioned in this field and verify the system displayed details below)

2. (a) Date of SRN [ ] (DD/MM/YYYY)

(b) Form number(s) [ ]

3. (a) Corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) of the company [ ]

(b) Global location number (GLN) of company [ ]

4.(a) Name of the company [ ]

(b) Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company [ ]

(c) Name of the person filing this form (applicable in case of filing with respect of non company or company yet to be incorporated)

[ ]

(d) *e-mail ID [ ]

IndiaCode

5. (a) Details of defects pointed out or further information called by the Registrar of Companies (RoC) or any other competent authority

(b) *Details of rectification of the defects or further information furnished

IndiaCode

6.(a) SRN of additional (differential) stamp duty payment | Pre-fill

Details of additional (differential) stamp duty

(b) (i) Amount of stamp duty		Document name	
(ii) Amount of stamp duty		Document name	
(iii) Amount of stamp duty		Document name	

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

7. (a) Type of document		Attach
(b) Type of document		Attach
(c) Type of document		Attach
(d) Type of document		Attach

(e) Type of document | Attach

List of attachments

Remove attachment

IndiaCode

Verification

To the best of my/ our knowledge and belief, the information given above and in the attached documents is correct and complete.

To be digitally signed by

1. Director or Managing Director or Manager or CEO or CFO or Company Secretary (In case of existing Company) or Authorised representative (In case of foreign company); or Authorized person of the bank; or Designated partner of a LLP

Designation

DIN of the Director or Managing director; or PAN of the manager or CEO or CFO or member or authorized representative or Authorized person; or Membership number of the Company Secretary, or DIN of the designated partner

2. Director or Member

Designation

DIN of the Director; or DIN/PAN of the Member

Charge holder, Applicant, Promoter, Liquidator, Individual, Partner, Auditor, Partner of auditor's firm

I. Designation

Income tax PAN or Membership number

ARC or Assignee, Chairman, Person charged, others

Designation

Capacity

DIN or Income tax PAN or Membership number

Certificate

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

and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

◯ Chartered accountant (in whole-time practice) or ◯ Cost accountant (in whole-time practice) or

◯ Company Secretary (in whole-time practice)

Whether associate or fellow ◯ Associate ◯ Fellow

Membership number or Certificate of practice number

Modify Check Form Prescrutiny Submit

This form is not required to be signed by the authorizing officer as this has been filed in respect of an already filed eForm".

IndiaCode

[F. No. 01/16/2013 CL-V (Pt-I)]

AMARDEEP SINGH BHATIA, Jt. Secy.

Note: The principal notification was published in the Gazette of India, Part II, Section 3, Sub-section (i) *vide* number G.S.R. 268(E), dated 31st March, 2014 and subsequently amended by:-

Serial Number	Notification Number	Notification Date
1.	G.S.R. 297(E)	28-04-2014
2.	G.S.R. 122(E)	24-02-2015
3.	G.S.R. 438 (E)	29-05-2015

Uploaded by Dte. of Printing at Government of India Press, Ring Road, Mayapuri, New Delhi-110064
and Published by the Controller of Publications, Delhi-110054.