



# 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. 40]

नई दिल्ली, सोमवार, जनवरी 22, 2018/माघ 2, 1939

No. 40]

NEW DELHI, MONDAY, JANUARY 22, 2018/MAGHA 2, 1939

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 20 जनवरी, 2018

**सा.का.नि.49(अ).**—केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और उपधारा (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए कंपनी (निगमन) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् -

- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निगमन) संशोधन नियम, 2018 है।  
(2) ये नियम 26 जनवरी, 2018 से प्रवृत्त होंगे।
- कंपनी (निगमन) नियम, 2014 (जिसे इसमें इसके पश्चात् मूल नियम कहा गया है) में, नियम 9 के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा, अर्थात् :-

**“9. नाम का आरक्षण:-** कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 में यथाउपबंधित फीस के साथ नाम के आरक्षण के लिए आवेदन [www.mca.gov.in](http://www.mca.gov.in) पर उपलब्ध वेब सेवा के माध्यम से रन (आरक्षित विशिष्ट नाम) का उपयोग

करके किया जाएगा जिसे रजिस्ट्रार, केन्द्रीय रजिस्ट्रीकरण केन्द्र द्वारा, यथास्थिति, अनुमोदित या नामंजूर किया जा सकता है।”।

3. मूल नियमों के नियम 10 में, “साप्ररूप संख्या आईएनसी-7” शब्दों, अक्षरों और अंकों का लोप किया जाएगा।
4. मूल नियमों में, नियम 12 के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा:

**“12. कंपनियों के निगमन के लिए आवेदन:-** कंपनी के रजिस्ट्रीकरण के लिए आवेदन रजिस्ट्रार, जिसकी अधिकारिता में कंपनी का रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्थित है, प्ररूप संख्या आईएनसी-32 (स्पाईस) में कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 के अधीन यथाउपबंधित फीस शुल्क के साथ किया जाएगा;

परंतु यदि किसी कंपनी के किन्हीं उद्देश्यों पर कार्रवाई करने के लिए भारतीय रिजर्व बैंक, भारतीय प्रतिभूति एवं विनिमय बोर्ड जैसे क्षेत्रीय नियामकों से, यथास्थिति, रजिस्ट्रीकरण या अनुमोदन लेना अपेक्षित हो तो प्रस्तावित कंपनी ऐसे उद्देश्यों पर कार्रवाई करने से पहले ऐसे नियामकों से रजिस्ट्रीकरण या अनुमोदन प्राप्त करेगी और इस आशय का एक घोषणा पत्र कंपनी के निगमन के समय प्रस्तुत किया जाएगा”।

5. मूल नियम में, नियम 38 के उपनियम (1) में (i) परंतुक के पश्चात्, निम्नलिखित परंतुक अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

“परंतु यह और कि सात से अधिक अभिदाताओं वाली किसी कंपनी के निगमन के मामले में या यदि संगम ज्ञापन/संगम अनुच्छेद का कोई अभिदाता भारत के बाहर हस्ताक्षर कर रहा है तो संगम ज्ञापन/संगम अनुच्छेद प्ररूप आईएनसी-33 और आईएनसी-34 के बिना अनुसूची-1 में सारणी क से ज में यथाविहित संबंधित फार्मेट में आईएनसी-32 (स्पाईस) के साथ फाइल किए जाएंगे।”

(ii) उप नियम (2) में, परंतुक के पश्चात् निम्नलिखित परंतुक रखा जाएगा, अर्थात्:-

“परंतु यह और कि 26 जनवरी, 2018 से दस लाख रुपये से कम या इसके बराबर की नाम मात्र पूंजी के साथ निगमित कंपनियों या बिना शेयरपूंजी वाली ऐसी कंपनियों जिनकी संगम अनुच्छेद में यथाविवरणित सदस्यों की संख्या बीस से अधिक न हो, के मामले में आईएनसी-32 (स्पाईस) पर फीस लागू नहीं होगी।”।

6. मूल नियमों के उपाबंध में -

(i) प्ररूप संख्या आईएनसी-1 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

“[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(4) के अनुसरण में और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 8 और 9 के अनुसरण में]



**आरयूएन**  
आरक्षित विशिष्ट नाम

कंपनी के ब्यौरे

### अस्तित्व का प्रकार

चयन करें, यदि आप निगमित की जाने वाली कंपनी के लिए नाम आरक्षित कर रहे हैं।

### सीआईएन

अपना सीआईएन प्रविष्ट करें, केवल यदि आप विद्यमान कंपनी का नाम परिवर्तन हेतु आवेदन कर रहे हैं।

### प्रस्तावित नाम

अपना प्रस्तावित नाम प्रविष्ट करें

स्वतः जांच करें

### टिप्पणियां

कृपया प्रस्तावित कंपनी के उद्देश्य और कोई अन्य सुसंगत टिप्पणियों का उल्लेख करना सुनिश्चित करें। कृपया क्षेत्रीय नियामक अनुमोदनों, अनापत्ति प्रमाणपत्र या अन्य कोई अपेक्षित दस्तावेज नीचे यदि लागू है, को संलग्न करें।

आप दस्तावेज शामिल कर सकते हैं जो नीचे आपके नाम को आरक्षित करने में समर्थन करता है।

**फाइल चुनें**

कोई फाइल नहीं चुनी गई

आपके द्वारा नाम सुरक्षित करने का अनुरोध प्रस्तुत करने पर इसकी जांच की जाएगी और व्यवहार्य पाए जाने पर केन्द्रीय रजिस्ट्रीकरण केन्द्र (सीआरसी) द्वारा अनुमोदन दिया जाएगा। आप सीआरसी से एक ई-मेल प्राप्त करेंगे जिसमें नाम आरक्षित करने के अनुरोध के परिणाम की सलाह दी गई है।

**प्रस्तुत करें**

“;

(ii) प्ररूप संख्या आईएनसी-3 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

<p><b>“प्ररूप संख्या आई.एन.सी. 3</b></p>	 सत्यमेव जयते	<p>एक व्यक्ति वाली कंपनी - नामनिर्देशिती सहमति प्ररूप</p>
<p>कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 3(1) और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 4 (2), (3), (4), (5) एवं (6) के अनुसरण में]</p>		

प्ररूप की भाषा 0 अंग्रेजी 0 हिन्दी

प्ररूप फाइल करने के लिए अनुदेश किट की राय लें।

1. (क) \*प्ररूप आरयूएन का एस.आर.एन. (नई कंपनी की दशा में) या  पूर्व पूरित

कारपोरेट पहचान संख्या (सी.आई.एन.) (विद्यमान कंपनी की दशा में)

(ख) वैश्विक अवस्थिति संख्या (जी.एल.एन.)

2. (क) एकल व्यक्ति कंपनी का नाम

(ख) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का नाम

3. \* सहमति

में  कंपनी के  अभिदाता सदस्य की मृत्यु या संविदा करने में उनकी अक्षमता की दशा में  का सदस्य बनने के लिए अपनी सहमति देता हूँ।

4. नामनिर्देशिती की विशिष्टियाँ

निदेशक का पहचान संख्या (डिन)	<input type="text"/>	पूर्व - पूरित
* आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन)	<input type="text"/>	ब्यरि को सत्यापित करें
* प्रथम नाम	<input type="text"/>	

मध्य नाम	<input type="text"/>		
* उपनाम	<input type="text"/>		
परिवार के सदस्यों का नाम	<input type="text"/>		
* <input type="radio"/> पिता का नाम <input type="radio"/> माता का नाम <input type="radio"/> पति/पत्नी का नाम	<input type="text"/>		
* लिंग <input type="checkbox"/> पुरुष <input type="checkbox"/> महिला <input type="checkbox"/> ट्रांसजेंडर			
* राष्ट्रियता <input type="text"/>	* जन्म की तारीख	<input type="text"/>	
* जन्म स्थान ( जिला एवं राज्य )	<input type="text"/>		
* शैक्षिक अर्हता	<input type="text"/>		
* उपजीविका का प्रकार <input type="radio"/> स्व - नियोजित <input type="radio"/> वृत्तिक <input type="radio"/> होम मेकर <input type="radio"/> छात्र <input type="radio"/> नौकरी			
उपजीविका का क्षेत्र	<input type="text"/>		
स्थायी पता			
* पंक्ति I	<input type="text"/>		
पंक्ति II	<input type="text"/>		
* शहर	<input type="text"/>		
* राज्य / संघ राज्य-क्षेत्र	<input type="text"/>	*पिन कोड	<input type="text"/>
आई. एस. ओ. देश का कोड	<input type="text"/>		
देश	<input type="text"/>		
*फोन (एस.टी.डी./आई.एस.डी. कोड के साथ )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
मोबाइल ( देश कोड के साथ )	<input type="text"/>	<input type="text"/>	फैक्स <input type="text"/>
*ई- मेल आई. डी.	<input type="text"/>		

\* क्या वर्तमान पता एवं स्थायी पता एक ही है  हाँ  नहीं

वर्तमान पता

\* पंक्ति I

पंक्ति II

\* शहर

\* राज्य / संघ राज्य-क्षेत्र

\* पिन कोड

\* आई. एस. ओ. देश का कोड

देश

\* फोन ( एस. टी. डी. / आई. एस. डी. कोड के साथ )  -

मोबाइल ( देश के कोड के साथ )  -

फैक्स

ई-मेल आई. डी.

\* वर्तमान पते पर रहने की अवधि  वर्ष  महीना

यदि वर्तमान पते पर रहने की अवधि एक वर्ष से कम है तो पूर्व आवास का पता

\* पहचान का प्रमाण

\* आवासीय प्रमाण

**घोषणा**

मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि मैं एक भारतीय नागरिक हूँ और भारत का निवासी हूँ और मुझे किसी कंपनी या एल.एल.पी. के प्रवर्तन, गठन या प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध में दोष सिद्ध नहीं किया गया है और मैं पिछले पांच वर्षों में इस अधिनियम या किसी पूर्ववर्ती कंपनी विधि या एल.एल.पी. अधिनियम के अधीन किसी कंपनी में धोखाधड़ी या अपकरण या किसी कर्तव्य भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि मैं एकल किसी दूसरी कंपनी में नामनिर्देशिती नहीं हूँ और विहित अवधि के भीतर नियम 3(3) में विनिर्दिष्ट पात्रता मानदंडों का अनुपालन करूँगा। मैं समझता हूँ कि मुझे नामनिर्देशिती करने वाला व्यक्ति बिना मेरी सहमति के मेरा नामांकन वापस ले सकता है।

**मूलरूप से हस्ताक्षर**

नामनिर्देशिती

\* तारीख

\* स्थान

अनुलग्नक

1. पैन कार्ड की प्रति
2. पहचान का प्रमाण
3. आवासीय प्रमाण

उपांतरित करें


प्ररूप की जाँच करें

**टिप्पण :** धारा 7(5) एवं 7(6) के उपबंधों की ओर ध्यान आकृष्ट किया जाता है जिसमें अन्य बातों के साथ-साथ यह उपबंध किया गया है कि किसी भी सूचना की कोई सही या गलत विवरणियाँ प्रस्तुत करने या किसी सूचना को छिपाने के लिए धारा 447 के अधीन धोखाधड़ी की सजा होगी। धारा 448 एवं 449 के उपबंधों की ओर भी ध्यान आकृष्ट किया जाता है जिसमें क्रमशः गलत बयान एवं गलत साक्ष्य के लिए सजा का उपबंध किया गया है।

यह ई-प्ररूप नहीं है। प्रयोक्ता द्वारा प्ररूप का इलेक्ट्रॉनिक रूप से भरा जाना अपेक्षित है तथा सम्यक रूप से हस्ताक्षरित प्रति को यथास्थिति, ई-प्ररूप आईएनसी-2, आई.एन.सी.-4 या आई.एन.सी.-6 के साथ संलग्न किया जाना चाहिए”;

(iii) प्ररूप संख्या आईएनसी-7 का लोप करें;

(iv) प्ररूप संख्या आईएनसी-12 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

<p><b>प्ररूप संख्या आईएनसी-12</b></p> <p>[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 8(1) एवं 8(5) और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 19 एवं 20 के अनुसरण में]</p>	 <p>सत्यमेव जयते</p>	<p><b>धारा 8 के अधीन लाइसेंस प्रदान करने के लिए आवेदन</b></p>
<p>प्ररूप की भाषा 0 अंग्रेजी 0 हिन्दी</p> <p>प्ररूप फाइल करने के लिए अनुदेश किट की राय लें।</p> <p>1. * निम्न के लिए आवेदन</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> किसी नई कंपनी को लाइसेंस प्रदान करने ( भाग क )</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="checkbox"/> किसी विद्यमान कंपनी को लाइसेंस प्रदान करने ( भाग ख )</p> <p>भाग क : किसी नई कंपनी को लाइसेंस प्रदान करना</p> <p>2. (क) * आवेदक का नाम <input style="width: 500px;" type="text"/></p> <p>(ख) * पता <input style="width: 600px;" type="text"/></p> <p>(ग) * उपजीविका का प्रकार <input type="radio"/> स्व- नियोजित <input type="radio"/> वृत्तिक <input type="radio"/> होममेकर <input type="radio"/> छात्र <input type="radio"/> नौकरी पेशा</p> <p>उपजीविका का क्षेत्र <input style="width: 400px;" type="text"/></p> <p>(घ) * फोन (एस.टी.डी./आई.एस.डी. कोड के साथ) <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> (ड.) फैक्स <input style="width: 100px;" type="text"/></p> <p>(च) * ई-मेल आई. डी. <input style="width: 550px;" type="text"/></p> <p>3. *(क) नाम अनुमोदन के लिए कंपनी रजिस्ट्रार (आर.ओ.सी.) संदर्भ संख्या दर्शाएं</p> <p>[प्ररूप आरयूएन का सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)] <input style="width: 200px;" type="text"/> <input style="background-color: #808080; color: white; padding: 2px 5px; font-weight: bold;"/>पूर्व पूरित</p> <p>* (ख) राज्य/संघ राज्य क्षेत्र का नाम जहां प्रस्तावित कंपनी का रजिस्ट्रीकरण किया जाना है</p> <p><input style="width: 550px;" type="text"/></p>		



\* (ग) कंपनी रजिस्ट्रार के कार्यालय का नाम जहां प्रस्तावित कंपनी का रजिस्ट्रीकरण किया जाना है।

4. (क) कंपनी का नाम

(ख) कंपनी है

(ग) कंपनी का प्रकार

(घ) श्रेणी

(ङ.) उप श्रेणी

\* (च) क्या कंपनी की . अंश पूंजी होगी . अंश पूंजी नहीं होगी

5. I. प्रस्तावित प्राधिकार

II. सदस्यों की प्रस्तावित अधिकतम संख्या

प्रस्तावित कर्मचारियों को छोड़कर सदस्यों की प्रस्तावित अधिकतम संख्या

6. \* क. प्रस्तावित कंपनी के औद्योगिक क्रियाकलाप का मुख्य प्रभाग

मुख्य प्रभाग का विवरण

\* ख. कार्य का संक्षिप्त विवरण, यदि कोई पहले ही किया गया हो या धारा 8 के अनुसरण में किया जाना प्रस्तावित हो

\* ग. के आधार जिनपर आवेदन किया गया है

7. \* प्रस्तावित संप्रवर्तकों की संख्या प्रविष्ट करें (संगम जापन का प्रथम अभिदाता)

संप्रवर्तकों की विशिष्टियाँ (संगम जापन का प्रथम अभिदाता)

(यदि प्रस्तावित कंपनी कोई प्राइवेट कंपनी है तो दो संप्रवर्तकों या यदि प्रस्तावित कंपनी कोई पब्लिक कंपनी है तो सात संप्रवर्तकों की सूचना विनिर्दिष्ट करें)

I \* श्रेणी .....

\* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या आयकर स्थायी लेखा संरूप (पैन) या पासपोर्ट संख्या या कॉरपोरेट पहचान संख्या ( सी. आई. एन.) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या ( एफ. सी. आर. एन. ) या कोई अन्य रजिस्ट्रीकरण संख्या

\* नाम ..... ( पूर्व – पूरित )

प्राधिकृत प्राधिकारी का नाम .....

II \* श्रेणी .....

\* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या आयकर स्थायी लेखा संरूप (पैन) या पासपोर्ट संख्या या कॉरपोरेट पहचान संख्या ( सी. आई. एन.) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्री संख्या ( एफ. सी. आर. एन. ) या कोई अन्य रजिस्ट्री संख्या

\* नाम ..... ( पूर्व – पूरित )

प्राधिकृत प्राधिकारी का नाम .....

8. \* प्रस्तावित निदेशक की संख्या प्रविष्ट करें

(यदि प्रस्तावित कंपनी कोई प्राइवेट कंपनी है तो दो निदेशकों या यदि प्रस्तावित कंपनी कोई पब्लिक कंपनी है तो तीन निदेशकों की सूचना विनिर्दिष्ट करें)

प्रस्तावित निदेशकों की विशिष्टियाँ (यदि प्रस्तावित निदेशक (निदेशकों) को डीआईएन आवंटित किया गया है तो ऐसा डीआईएन प्रविष्ट करना अनिवार्य है)

I

* प्रस्तावित पदनाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन) या पासपोर्ट संख्या	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			पूर्व पूरित
			(विवरण का सत्यापन करें)
*प्रथम नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
मध्य नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*उपनाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*पिता का नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
पिता का मध्य नाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
*पिता का उपनाम	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
राष्ट्रीयता	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

आधार संख्या	<input type="text"/>
वर्तमान आवासीय पता	<input type="text"/>
*जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
मतदाता पहचान पत्र संख्या	<input type="text"/>
कंपनी या संस्था का नाम	<input type="text"/>
जिसका नामनिर्देशिती नियुक्त होने वाले व्यक्ति होगा (केवल नामनिर्देशिती निदेशक की दशा में)	
* प्रस्तावित पदनाम	<input type="text"/>
* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन) या पासपोर्ट संख्या	<input type="text"/>
<b>पूर्व पुरित</b>	
<b>(ब्यारि का सत्यापन करें)</b>	
*प्रथम नाम	<input type="text"/>
मध्य नाम	<input type="text"/>
*उपनाम	<input type="text"/>
*पिता का नाम	<input type="text"/>
पिता का मध्य नाम	<input type="text"/>
*पिता का उपनाम	<input type="text"/>
राष्ट्रीयता	<input type="text"/>
आधार संख्या	<input type="text"/>
वर्तमान आवासीय पता	<input type="text"/>
*जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
मतदाता पहचान पत्र संख्या	<input type="text"/>
कंपनी या संस्था का नाम	<input type="text"/>
जिसका नामनिर्देशिती नियुक्त होने वाले व्यक्ति होगा (केवल नामनिर्देशिती निदेशक की दशा में)	

9. \* प्रमुख प्रबंधकीय व्यक्तियों की संख्या प्रविष्ट करें

( चार प्रमुख प्रबंधकीय व्यक्तियों की सूचना विनिर्दिष्ट करें )

प्रमुख प्रबंधकीय कार्मिकों की विशिष्टियाँ

I

\* प्रस्तावित पदनाम

\* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या  
आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

पूर्व पूरित

व्यक्ति का नाम

सदस्यता संख्या ( कंपनी सचिव की दशा में )

II

\* प्रस्तावित पदनाम

\* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या  
आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

पूर्व पूरित

व्यक्ति का नाम

सदस्यता संख्या ( कंपनी सचिव की दशा में )

10. (क) \* क्या अनुच्छेद की छँटनी की गई है  हाँ  नहीं

( यदि हाँ, तो छँटनी किए गए अनुच्छेद को उसके साथ संलग्न किया जाना चाहिए। )

(ख) ऐसे अनुच्छेद की संख्या जिसपर छँटनी के उपबंध लागू होंगे

ऐसे अनुच्छेदों के ब्यौरे जिनपर छँटनी के उपबंध लागू होंगे

क्र. सं.	अनुच्छेद संख्या	विषय वस्तु

भाग ख : विद्यमान कंपनी को लाइसेंस प्रदान करना

11. \* (क) कॉरपोरेट पहचान संख्या (सी. आई. एन.)

पूर्व पूरित

(ख) कंपनी का वैश्विक अवस्थान संख्या (सी.आई.एन.)

12. (क) कंपनी का नाम

(ख) कंपनी का पता

(ग) कंपनी का ई-मेल आई. डी.

13. (क) कंपनी है

(ख) श्रेणी

(ग) उप श्रेणी

(घ) क्या कंपनी की . अंश पूंजी होगी . अंश पूंजी नहीं होगी

14. I. कंपनी की प्राधिकृत पूंजी

II. सदस्यों की अधिकतम संख्या

वर्तमान एवं विगत कर्मचारियों को छोड़कर सदस्यों की संख्या

15. क. कंपनी के औद्योगिक क्रियाकलाप का मुख्य प्रभाग

मुख्य प्रभाग का विवरण

\* ख. कार्य का संक्षिप्त विवरण, यदि कोई पहले ही किया गया हो या धारा 8 के अनुसरण में किया जाना प्रस्तावित हो

\* ग. ऐसे आधार जिनपर आवेदन किया गया है

16. \*निदेशक की संख्या प्रविष्ट करें

(यदि कंपनी कोई प्राइवेट कंपनी है तो दो निदेशकों या यदि प्रस्तावित कंपनी कोई पब्लिक कंपनी है तो तीन निदेशकों की सूचना विनिर्दिष्ट करें )

निदेशकों की विशिष्टियाँ

|

• पदनाम

\* निदेशक पहचान संख्या (डिन)

पूर्व पूरित

व्यक्ति का नाम

कंपनी या संस्था का नाम

जिसका नामनिर्देशिती नियुक्त होने वाला व्यक्ति होगा

( केवल नामनिर्देशिती निदेशक की दशा में )

II

*पदनाम	<input type="text"/>	
*निदेशक पहचान संख्या (डिन)	<input type="text"/>	पूर्व पूरित
व्यक्ति का नाम	<input type="text"/>	
कंपनी या संस्था का नाम	<input type="text"/>	
जिसका नामनिर्देशिती नियुक्त होने वाला व्यक्ति होगा ( केवल नामनिर्देशिती निदेशक की दशा में )		

17. \* प्रमुख प्रबंधकीय व्यक्तियों की संख्या प्रविष्ट करें

( चार प्रमुख प्रबंधकीय व्यक्तियों की सूचना विनिर्दिष्ट करें )

प्रमुख प्रबंधकीय कार्मिकों की विशिष्टियाँ

I

* पदनाम	<input type="text"/>	
* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)	<input type="text"/>	पूर्व पूरित
व्यक्ति का नाम	<input type="text"/>	
सदस्यता संख्या ( कंपनी सचिव की दशा में )	<input type="text"/>	

II

* पदनाम	<input type="text"/>	
* निदेशक पहचान संख्या (डिन) या आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)	<input type="text"/>	पूर्व पूरित

व्यक्ति का नाम

सदस्यता संख्या ( कंपनी सचिव की दशा में )

18. (क) \* क्या अनुच्छेद की छँटनी की गई है  हाँ  नहीं

(यदि हाँ, तो छँटनी किए गए अनुच्छेद को उसके साथ संलग्न किया जाना चाहिए। )

- (ख) ऐसे अनुच्छेद की संख्या जिसपर छँटनी के उपबंध लागू होंगे   
ऐसे अनुच्छेदों के ब्यौरे जिनपर छँटनी के उपबंध लागू होंगे

क्र. सं.	अनुच्छेद संख्या	विषय वस्तु

संलग्नक

- |   |  |
|---|--|
| 1) * प्ररूप सं. आई. एन. सी. 13 के अनुसार प्ररूप संगम जापन   | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 2) * प्ररूप संगम अनुच्छेद   | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 3) * प्ररूप सं. आई. एन. सी. 14 के अनुसार घोषणा  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 4) * प्ररूप सं. आई. एन. सी. 15 के अनुसार घोषणा  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 5) * अगले तीन वर्षों के लिए अनुमानित आय एवं व्यय  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 6) संबंधित प्राधिकारी / सेक्टरल विनियामक, केंद्रीय या राज्य सरकार (रों) के विभाग या मंत्रालय का अनुमोदन / सहमति / निराक्षेप प्रमाण पत्र | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 7) छँटनी किए गए संगम अनुच्छेद   | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 8) आम सभा एवं बोर्ड बैठक में परिवर्तित संकल्प की प्रति  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 9) पिछले एक / दो वर्ष के वित्तीय विवरण (णों) बोर्ड रिपोर्ट (टों) और लेखा परीक्षा रिपोर्ट (टों) की प्रति                                 | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 10) परिसंपत्तियों एवं दायित्वों संबंधी विवरण और लागू नियम के अनुसार उनके मूल्य  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 11) प्रस्तावित संप्रवर्तकों की सूची   | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 12) प्रस्तावित निदेशकों / निदेशक की सूची  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 13) प्रमुख प्रबंधकीय कार्मिक की सूची  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |
| 14) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो  | <input type="button" value="संलग्न करें"/> |



### घोषणा

में \*

- कंपनी के (ड्रॉप डाउन : वेल्यू – निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सी.ई.ओ./सी.एफ.ओ./संप्रवर्तक) के रूप में अनुच्छेद में नामित एक व्यक्ति
- तारीख  के संकल्प सं.  के द्वारा कंपनी के निदेशक बोर्ड द्वारा प्राधिकृत,

घोषणा करता हूँ कि इस प्ररूप की विषय वस्तु के बावत कंपनी अधिनियम, 2013 तथा उनके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है।

- मुझे संगम ज्ञापन और संगम अनुच्छेद के अन्य प्रस्तावित संप्रवर्तकों एवं प्रथम अभिदाताओं द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और इसे प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।
- \*मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि इस प्ररूप में संलग्नकों सहित इसमें दी गई सभी सूचना सत्य, सही एवं पूर्ण है।
- \*यह भी प्रमाणित किया जाता है कि (छोटा विवरण बॉक्स), (ड्रॉप डाउन) {वेल्यू : सनदी लेखाकार/कंपनी सचिव/ लागत लेखाकार} जिसकी सदस्यता संख्या ( बड़ा टेक्स्ट बॉक्स ) और प्रैक्टिस सं. का प्रमाण ( बड़ा टेक्स्ट बॉक्स ) का प्रमाण पत्र संलग्न है, को धारा 8(1) या 8(5) तथा नियम 19(3)(ख) या नियम 20(2)(ख) के अधीन घोषणा करने के लिए नियुक्त किया गया है तथा ऐसी घोषणा संलग्न है।

\* डिजिटल हस्ताक्षर

**डी.एस.सी. बॉक्स**

\* पदनाम

\* निदेशक का निदेशक पहचान संख्या, या प्रबंधक या मुख्य कार्यपालक अधिकारी

या मुख्य वित्त अधिकारी का दिन या पैन  
कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या

**टिप्पण :** धारा 7(5) एवं 7(6) के उपबंधों की ओर ध्यान आकृष्ट किया जाता है जिसमें अन्य बातों के साथ – साथ यह उपबंध किया गया है कि किसी भी सूचना की कोई सही या गलत विवरणियाँ प्रस्तुत करने या किसी सूचना को छिपाने के लिए धारा 447 के अधीन धोखाधड़ी की सजा होगी। धारा 448 एवं 449 के उपबंधों की ओर भी ध्यान आकृष्ट किया जाता है जिसमें क्रमशः गलत बयान एवं गलत साक्ष्य के लिए सजा का उपबंध किया गया है।

उपांतरित करें

प्ररूप की जाँच करें

पूर्व संवीक्षा

प्रस्तुत करें

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या ( एस. आर. एन. ) ..... ई-प्ररूप प्रस्तुत करने की तारीख ..... ( दिन / महीना / वर्ष )


यह ई-प्ररूप स्वीकृत .....

यह ई-प्ररूप अस्वीकृत .....

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी का डिजिटल हस्ताक्षर .....

हस्ताक्षर की तारीख ..... ( दिन / महीना / वर्ष )।”;

(v) प्ररूप संख्या आईएनसी-22 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

<p><b>प्ररूप संख्या आईएनसी 22</b></p> <p><b>[कम्पनी अधिनियम, 2013 की धारा 12(2) एवं (4) और कम्पनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 25 और नियम 27 के अनुसारण में]</b></p>	 <p>सत्यमेव जयते</p>	<p><b>रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के स्थान अथवा स्थान के परिवर्तन की सूचना</b></p>
<p><b>प्ररूप की भाषा</b> <input type="radio"/> अंग्रेजी <input type="radio"/> हिन्दी</p> <p><b>प्ररूप फाइल करने के लिए अनुदेश किट की राय लें।</b></p>		
<p>1. *यह प्ररूप <input type="radio"/> नई कम्पनी <input type="radio"/> विद्यमान कम्पनी के लिए है</p>		
<p>2. *(क) कम्पनी की कॉर्पोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) अथवा प्ररूप संख्या आरयूएन का एसआरएन (ख) कम्पनी की वैश्विक स्थान संख्या (जीएलएन)</p>	<input style="width: 100%;" type="text"/>  <input style="width: 100%;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #cccccc;">पूर्व पूरित</div>
<p>3. (क) कम्पनी का नाम <input style="width: 500px;" type="text"/></p> <p>(ख) कम्पनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>		
<p>(ग) कम्पनी के विद्यमान रजिस्ट्रार (आरओसी) के कार्यालय का नाम</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>		
<p>(घ) *प्ररूप का प्रयोजन</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> नगर, शहर अथवा ग्राम की स्थानीय सीमा के भीतर परिवर्तन</li> <li><input type="checkbox"/> नगर, शहर अथवा गाँव की स्थानीय सीमा के बाहर परिवर्तन, उसी आरओसी और राज्य के भीतर</li> <li><input type="checkbox"/> उसी राज्य के भीतर आरओसी में परिवर्तन</li> <li><input type="checkbox"/> उसी आरओसी के अधिकारिता के भीतर राज्य में परिवर्तन</li> <li><input type="checkbox"/> वर्तमान आरओसी के अधिकारिता के बाहर राज्य में परिवर्तन</li> </ul>		
<p>4. नोटिस दिया जाता है कि</p> <p>* (क) <input style="width: 100px;" type="text"/> (दिन/मास/वर्ष) से कम्पनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता है-</p> <p><input type="radio"/> कम्पनी के निगमन की तारीख है</p> <p>*पता पंक्ति I <input style="width: 500px;" type="text"/></p> <p style="padding-left: 150px;">पंक्ति II <input style="width: 500px;" type="text"/></p> <p>* नगर <input style="width: 200px;" type="text"/></p> <p>* जिला <input style="width: 150px;" type="text"/></p>		

\* राज्य/संघ राज्य-क्षेत्र

देश

\*पिन कोड

\*ई-मेल आईडी

(ख) \* रजिस्ट्रीकृत कार्यालय

○ कम्पनी के स्वामित्व में है

○ निदेशक के स्वामित्व में है (कम्पनी द्वारा पट्टे पर नहीं लिया गया है)

○ कम्पनी द्वारा पट्टे पर लिया गया है ○ किसी अन्य अस्तित्व/व्यक्ति के स्वामित्व में है (कम्पनी द्वारा पट्टे पर नहीं लिया गया है)

(ग) \* प्रस्तावित आरओसी अथवा नए आरओसी के कार्यालय का नाम

(घ) पुलिस थाने का पूरा पता जिसके अधिकार क्षेत्र में रजिस्ट्रीकृत कार्यालय स्थित है

\*नाम

\*पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

\*नगर

राज्य/संघ राज्य-क्षेत्र

\*पिन कोड

(ङ) \*रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता बताने वाले उपयोगिता सेवा बिल की विशिष्टियां

(दो मास से पहले का न हो)

5. (क) \*प्ररूप एमजीटी 14 का एसआरएन

(ख) \*प्ररूप सं. आईएनसी-28 का एसआरएन

(ग) \*केंद्रीय सरकार के आदेश की तारीख

(दिन/मास/वर्ष)

**संलग्नक****संलग्नकों की सूची**

(1) \*रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता का सबूत (वाहन/ पट्टा

संलग्नक

करार/ किराया रसीद सहित किराया करार) आदि.;

(2) \*उपर उल्लेखानुसार उपयोगिता बिलों की प्रतियाँ

संलग्नक

(दो मास से पहले का न हो);

(3) \* यह कि कम्पनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के रूप में पता का

संलग्नक

उपयोग करने के लिए कम्पनी को अनुज्ञा देने संबंधी सबूत

पत्र यदि इसका स्वामित्व किसी अन्य अस्तित्व/व्यक्ति के

संलग्नक हटाएँ

पास है (कम्पनी द्वारा पट्टे पर नहीं लिया गया है);

(4) \*सक्षम प्राधिकारी के आदेश की प्रति;

संलग्नक

(5) समान रजिस्ट्रीकरण कार्यालय पता वाली सभी कम्पनियों (उनकी सीएनआई का उल्लेख करते हुए) की सूची, यदि कोई हो

संलग्नक

(6) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो।

संलग्नक

### घोषणा

मैं \*

- कम्पनी के एक (ड्रॉप डाउन: निदेशक/प्रबंधक/कम्पनी सचिव) के रूप में अनुच्छेदों में नामित एक व्यक्ति को इस प्ररूप के हस्ताक्षर के लिए संकल्प संख्या ..... तारीख ..... के माध्यम से कम्पनी के निदेशक बोर्ड द्वारा प्राधिकृत किया गया है और घोषित किया जाता है कि
- \*कम्पनी अधिनियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं तथा इस प्ररूप की विषय वस्तु और इसके प्रासंगिक मामलों के संबंध में किए गए नियमों का अनुपालन किया गया है।
- \*मैं यह भी घोषित करता हूँ कि इस प्ररूप के संलग्नको सहित उपर्युक्त दी गई सभी सूचना सत्य, सही एवं पूर्ण है तथा कोई भी सामग्री छुपायी नहीं गया है।
- इसके अतिरिक्त यह भी प्रमाणित किया जाता है कि (संक्षिप्त विवरण बॉक्स), सदस्यता संख्या  प्रेक्टिस संख्या  का सबूतपत्र वाले (ड्रॉप डाउन) {मूल्य: चार्टर्ड अकाउंटेंट/कम्पनी सचिव/ लागत लेखा} को इस उद्देश्य के लिए सम्यक् नियुक्त किया गया है।

**\*निम्नलिखित द्वारा डिजिटली हस्ताक्षरित किया जाना है**

डीएससी बॉक्स

\*पदनाम

\*निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; अथवा

प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; अथवा

कम्पनी सचिव की सदस्यता संख्या

### वृत्तिक व्यवहार द्वारा सबूतपत्र

मैं घोषित करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के सबूतन के लिए सम्यक् रूप से लगाया हुआ है। यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने कम्पनी अधिनियम, 2013 के उपबंध और इस प्ररूप की विषय-वस्तु एवं इससे संबंधित मामलों के संबंध में अधिनियम के अधीन नियमों को पढ़ लिया है और मैंने उपर्युक्त सूचना (संलग्नकों सहित) कम्पनी के पास उपलब्ध मूल अभिलेख से सत्यापित की है जो कि इस प्ररूप की विषय-वस्तु है और उन्हें सत्य, सही एवं पूर्ण पाया है और इस प्ररूप से संबंधित कोई भी सूचना छुपाई नहीं गई है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि:

1. उपर्युक्त अभिलेख उचित रूप से तैयार किए गए हैं, कम्पनी के संबंधित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षरित किए गए हैं और कम्पनी अधिनियम, 2013 के संबंधित उपबन्धों के अनुसार रखे जाते हैं और ठीक पाए गए हैं;
2. सभी आवश्यक संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण और स्पष्ट रूप में संलग्न किए गए हैं।
3. यह और भी घोषित करता हूँ कि प्ररूप में दिए गए रजिस्ट्रीकृत कार्यालय के उल्लिखित पते पर मैंने स्वयं दौरा किया है और सत्यापित किया कि कम्पनी का उल्लिखित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय कम्पनी के कारबार के प्रयोजनों के लिए कार्य कर रहा है।

**\*निम्नलिखित द्वारा डिजिटली हस्ताक्षरित किया जाना है**

**डीएससी बॉक्स**

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या
- कॉस्ट अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या
- कम्पनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसाय में)

\*एसोसिएट अथवा अध्येता      0 एसोसिएट      0 अध्येता

\*सदस्यता संख्या \_\_\_\_\_

\*व्यवसाय संख्या का सबूत-पत्र \_\_\_\_\_

**टिप्पण : धारा 448 और धारा 449 की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जिनमें क्रमशः मिथ्या विवरण / सबूत-पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का उपबंध है।**

उपांतरित करें	प्ररूप जाँचें	पूर्व-जाँच	प्रस्तुत करें
---------------	---------------	------------	---------------

केवल शासकीय उपयोग के लिए :

दायर किए जाने वाला ब्यौरा संलग्न करें

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) \_\_\_\_\_, ई-प्ररूप प्रस्तुत करने की तारीख  
 \_\_\_\_\_...(दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटली हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप रद्द किया जाता है \_\_\_\_\_.. (प्रस्तुतीकरण की पुष्टि करें)


हस्ताक्षरित किए जाने की तारीख \_\_\_\_\_

(दिन/मास/वर्ष)

**अथवा**

इस ई प्ररूप को इलेक्ट्रानिक ढंग के माध्यम से कम्पनियों के रजिस्ट्रार द्वारा अनुरक्षित फाइल पर और कम्पनी द्वारा दी गई तथा तथ्यता के आधार पर लिया गया है”;

(vi) प्ररूप संख्या आईएनसी-24 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्:-

<p><b>प्ररूप सं. आईएनसी.24</b></p> <p>कम्पनी अधिनियम, 2013 की धारा 13(2) और कम्पनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 29(2) के अनुसरण में।</p>	 सत्यमेव जयते	नाम बदलने के लिए केंद्र सरकार के अनुमोदन हेतु आवेदन
प्ररूप की भाषा <input type="radio"/> अंग्रेजी <input type="radio"/> हिंदी		
प्ररूप फाईल करने के लिए अनुदेश किट की राय लें।		
1. * (क) कम्पनी की कॉर्पोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="button" value="पूर्व पूरित"/>
(ख) कम्पनी की वैश्विक स्थल संख्या	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 400px; height: 20px;" type="text"/>		
2. (क) कम्पनी का नाम	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
(ख) कम्पनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	
(ग) कम्पनी की ई-मेल आईडी	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>		
3. (क) *प्ररूप आरयूएन-1 की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="button" value="पूर्व पूरित"/>
(ख) कम्पनी का प्रस्तावित नाम	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
4. *नाम बदलने के कारण	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	
<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>		
5. *कम्पनी रजिस्ट्रार (आरओसी) के समक्ष प्ररूप एमजीटी.14 भरने संबंधी विशिष्टियाँ		
(क) प्ररूप एमजीटी.14 की एसआरएन	<input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/>	
(ख) विशेष संकल्प पारित किए जाने की तारीख	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	
(ग) प्ररूप एमजीटी.14 फाईल करने की तारीख	<input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	

6. निगमीकरण के समय कम्पनी का नाम (प्रमाण-पत्र में दर्शाया जाना है)

7. (क) जिस बैठक में विशेष संकल्प पारित किया गया था उसमें उपस्थित सदस्यों की संख्या और उनके शेयरों की संख्या

(i) \*सदस्यों की संख्या

(ii) उनके शेयरों की संख्या

(ख) जिन सदस्यों ने नाम परिवर्तन के पक्ष में मत दिया उनका ब्यौरा और उनके शेयरों की संख्या

(i) \* सदस्यों की संख्या

(ii) उनके शेयरों की संख्या

(ग) जिन सदस्यों ने नाम परिवर्तन के विरोध में मत दिया उनका ब्यौरा और उनके शेयरों की संख्या

(i) \* सदस्यों की संख्या

(ii) उनके शेयरों की संख्या

(घ) जिन सदस्यों ने वोटिंग में भाग नहीं लिया उनका ब्यौरा और उनके शेयरों की संख्या

(i) \* सदस्यों की संख्या

(ii) उनके शेयरों की संख्या

संलग्नक

संलग्नों की सूची

1. \*सदस्यों की बैठक का कार्यवृत्त संलग्न करें

2. वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो) संलग्न करें

संलग्नक हटाएं

### घोषणा

मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार इस आवेदन और इसके संलग्नों में दी गई सूचना सही एवं पूर्ण है और कम्पनी ने कम्पनी का नाम बदलने के लिए संबंधित प्राधिकरणों और विभागों से सभी अनिवार्य अनुमोदन प्राप्त कर लिए गए हैं।

मुझे तारीख \* ..... के संकल्प संख्या \* ..... के माध्यम से कम्पनी के बोर्ड ऑफ डायरेक्टर्स द्वारा यह प्ररूप हस्ताक्षरित करने और यह आवेदन प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।

\* निम्नलिखित द्वारा डिजिटली हस्ताक्षरित किया जाना है

\* पदनाम



\* निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; अथवा

प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; अथवा

कम्पनी सेक्रेटरी की सदस्यता संख्या

टिप्पण : धारा 448 और 449 की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जिनमें क्रमशः झूठे विवरण / प्रमाण-पत्र के लिए दंड और झूठे साक्ष्य के लिए दंड का प्रावधान है।

उपांतरित करें	प्ररूप जाँचें	पूर्व-जाँच	प्रस्तुत करें
---------------	---------------	------------	---------------

केवल कार्यालय के उपयोग के लिए :

फाइल किए जाने वाला ब्यौरा संलग्न करें

ई-प्ररूप सर्विस अनुरोध संख्या (एसआरएन) \_\_\_\_\_ ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख \_\_\_\_\_ (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटली हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप अनुमोदित किया जाता है \_\_\_\_\_

यह ई-प्ररूप रद्द किया जाता है \_\_\_\_\_.. (प्रस्तुतीकरण की पुष्टि करें)

हस्ताक्षर किए जाने की तारीख \_\_\_\_\_ (दिन/मास/वर्ष)



(vii) प्ररूप संख्या आईएनसी-32 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, 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 संख्या आईएनसी-32	स्पाइस (कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप)
---	---

प्ररूप की भाषा  अंग्रेजी  हिंदी

प्ररूप फाइल करने के लिए अनुदेश किट की राय लें

\*कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा पहले से ही अनुमोदित किया जा चुका है

हां  नहीं

प्ररूप आरयूएन का एसआरएन \_\_\_\_\_

पूर्व पूरित

- (क) \*कंपनी का प्रकार \_\_\_\_\_  
 (ख) \*कंपनी का वर्ग  पब्लिक  प्राइवेट  एकल कंपनी  
 (ग) \*कंपनी का प्रवर्ग \_\_\_\_\_  
 (घ) \*कंपनी का उप-प्रवर्ग \_\_\_\_\_  
 (ङ.) \*क्या प्रस्तावित कंपनी आईएफएससी कंपनी है  हां  नहीं  
 (च) \*कंपनी  शेयर पूंजी वाली है  शेयर पूंजी वाली नहीं है।  
 (छ) धारा-8 लाईसेंस संख्या \_\_\_\_\_

- (क)\* कंपनी की औद्योगिक गतिविधियों का मुख्य प्रभाग \_\_\_\_\_  
 मुख्य प्रभाग का वितरण \_\_\_\_\_

(ख) क्या संगम अनुच्छेद का अतिक्रमण हुआ है  हां  नहीं

ऐसे अनुच्छेदों की संख्या, जिन पर परिरक्षास्थापना के उपाबंध लागू किए जाएंगे \_\_\_\_\_

ऐसे अनुच्छेदों के ब्यौरे

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

- (i)\* कंपनी की पूंजीगत संरचना \_\_\_\_\_  
 कुल प्राधिकृत शेयर पूंजी (रूप में) \_\_\_\_\_

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

कुल अभिदत्त शेयर पूंजी (रूपए में) \_\_\_\_\_

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

(ii)\*सदस्यों की संख्या के व्यौरा

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

4. (क)\* पत्र व्यवहार का पता

*पंक्ति I _____
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  हां  नहीं

\* (ग) कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम, जहां कंपनी रजिस्ट्रीकृत होनी प्रस्तावित है

5. \* प्रस्तावित या अनुमोदित नाम की विशिष्टियाँ

(क)	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 संप्रवर्तक आवेदन किए गए नाम से कोई भागीदारी फर्म, पूर्ण स्वामित्व या अरजिस्ट्रीकृत कंपनी चला रहे हैं	<input type="radio"/> हां <input type="radio"/> नहीं
यदि हां, क्या ऐसी कंपनी का कारबार ग्रहण किया जाएगा?	<input type="radio"/> हां <input type="radio"/> नहीं
(ii)* क्या प्रस्तावित नाम में 'निर्वाचन ट्रस्ट' वाक्यांश शामिल है	<input type="radio"/> हां <input type="radio"/> नहीं
(iii)* क्या प्रस्तावित नाम में ऐसा कोई शब्द या भाव शामिल है जिसके लिए केन्द्रीय सरकार का पूर्व अनुमोदन अपेक्षित है	<input type="radio"/> हां <input type="radio"/> नहीं
(iv)* क्या किसी क्षेत्रीय नियामक का अनुमोदन अपेक्षित है	<input type="radio"/> हां <input type="radio"/> नहीं
(v) क्या कंपनी का नाम <input type="radio"/> वर्तमान भारतीय कंपनी के समान है <input type="radio"/> विदेशी कारपोरेट निकाय के समान है [संकल्प बोर्ड के रूप में निराक्षेप प्रमाण-पत्र (उस कंपनी के एक निदेशक द्वारा यथावत अभिप्रमाणित की प्रति संलग्न करें)]	
सीआईएन बताएं _____ (पूर्व पूरित)	
कंपनी का नाम _____	

(ग) (i) क्या प्रस्तावित नाम एक रजिस्ट्रीकृत व्यापार चिन्ह पर या व्यापार चिन्ह अधिनियम के अधीन रजिस्ट्रीकरण के लिए लंबित एक आवेदन की विषय वस्तु पर आधारित है

हां  नहीं

(ii)\* व्यापार चिन्ह के वर्ग (वर्गों) विनिर्दिष्ट करें (व्यौरे के लिए अनुदेश किट की राय लें)

\_\_\_\_\_.

(iii)\* व्यापार चिन्ह के आवेदन का या आवेदक या स्वामी के अनुमोदन की विशिष्टियां दें।

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. (क)\* संगम-ज्ञापन के पहले अभिदाता (अभिदाताओं) और कंपनी के निदेशकों के नाम

	विधिमान्य डीआईएन है	विधिमान्य डीआईएन नहीं है
प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की कुल संख्या (गैर-व्यष्टिक)		
गैर-व्यष्टिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की संख्या		
व्यष्टिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं)-सह-निदेशक (निदेशकों) की संख्या		
निदेशकों की कुल संख्या (ऊपर पंक्ति संख्या 3 में उल्लिखित अनुसार वह निदेशक जो अभिदाता + अभिदाता-सह-निदेशक नहीं है)		

(ख)\* गैर-व्यष्टिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) का विवरण -

*श्रेणी _____
*कंपनी पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या अन्य कोई रजिस्ट्रीकरण संख्या _____ (पूर्व-पूरित)
*कारपोरेट निकाय का नाम _____
*रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का मुख्य स्थान या भारत से बाहर व्यवसाय का मुख्य स्थान
*पंक्ति I _____
पंक्ति II _____
* शहर _____
* राज्य/ संघ राज्यक्षेत्र _____ *पिन कोड _____
* आईएसओ देश कोड _____ देश _____

\* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_ फैक्स \_\_\_\_\_

\* ई-मेल आईडी \_\_\_\_\_

### प्राधिकृत व्यक्ति की विशिष्टियाँ

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  पासपोर्ट संख्या \_\_\_\_\_ (सत्यापित करें)

आधार संख्या \_\_\_\_\_

\* जन्म का स्थान (जिला और राज्य) \_\_\_\_\_ \*व्यवसाय का प्रकार \_\_\_\_\_

\* व्यवसाय का क्षेत्र \_\_\_\_\_

\*शैक्षिक अर्हता \_\_\_\_\_

वर्तमान पता

\* पंक्ति I \_\_\_\_\_

पंक्ति II \_\_\_\_\_

\* शहर \_\_\_\_\_

\* राज्य/ संघ राज्यक्षेत्र \_\_\_\_\_ \*पिन कोड \_\_\_\_\_

\* आईएसओ देश कोड \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

\* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_

फैक्स _____
* ई-मेल आईडी _____

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

(ग)\* व्यक्तिगत प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) (अभिदाता-सह-निदेशक के अतिरिक्त विशिष्टियां)

1. \* निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) \_\_\_\_\_ (पूर्व पूरित)

\*नाम \_\_\_\_\_

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

* प्रथम नाम _____
मध्य नाम _____
* उपनाम _____
* पिता का पहला नाम _____
पिता का मध्य नाम _____
*पिता का उपनाम _____
*लिंग _____ *जन्म की तारीख _____ * राष्ट्रीयता _____
* जन्म का स्थान _____
* व्यवसाय का प्रकार <input type="radio"/> स्वनियोजित <input type="radio"/> वृत्तिक <input type="radio"/> घरेलू <input type="radio"/> विद्यार्थी <input type="radio"/> सेवक
* व्यवसाय का क्षेत्र _____
यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विनिर्दिष्ट करें _____
*शैक्षिक अर्हता _____

\*  स्थायी खाता संख्या  पासपोर्ट संख्या (सत्यापित करें)

आधार संख्या \_\_\_\_\_

\* ई-मेल पता \_\_\_\_\_

स्थायी पता

\* पंक्ति I \_\_\_\_\_

\*पंक्ति II \_\_\_\_\_

\* नगर \_\_\_\_\_

\* राज्य/ संघ राज्यक्षेत्र \_\_\_\_\_ \*पिन कोड \_\_\_\_\_

\* आईएसओ देश कोड \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

\* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_

\* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है  हां  नहीं

वर्तमान पता

\* पंक्ति I \_\_\_\_\_

पंक्ति II \_\_\_\_\_

\* नगर \_\_\_\_\_

\* राज्य/ संघ राज्यक्षेत्र \_\_\_\_\_ \*पिन कोड \_\_\_\_\_

\* आईएसओ राष्ट्र कोड \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

\* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_

\* वर्तमान पते पर रहने की अवधि \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ मास

यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से रह रहे हों, तो पूर्ववर्ती निवास का पता

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* पहचान का सबूत \_\_\_\_\_ \*निवास का सबूत \_\_\_\_\_

**संलग्नकों 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		

(घ)\* व्यष्टिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं)-सह-निदेशकों की विशिष्टियां

1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) _____ (पूर्व पूरित)
* नाम _____
* लिंग _____ *जन्म की तारीख _____
*राष्ट्रीयता _____
* पदनाम _____ *प्रवर्ग _____
क्या <input type="checkbox"/> अध्यक्ष <input type="checkbox"/> कार्यकारी निदेशक <input type="checkbox"/> गैर-कार्यकारी निदेशक हैं
* कंपनी या संस्था का नाम, जिस पर नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है। _____
*ई-मेल पता _____

अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि
साम्या शेयर		
अधिमान शेयर		

ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का हित है (यदि ऐसी संस्थाएं सीआईएन/ एफसीआरएन/ एलएलपीआईएन वाली है तो उल्लेख करने की आवश्यकता नहीं है।) \_\_\_\_\_

*रजिस्ट्रीकरण संख्या _____
*नाम _____
*पता _____



हित का प्रकार	*पदनाम _____
	शेयर धारिता का प्रतिशत _____ राशि _____
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें) _____

1.\* प्रथम नाम \_\_\_\_\_

मध्य नाम \_\_\_\_\_

\*उपनाम \_\_\_\_\_

\* पिता का पहला नाम \_\_\_\_\_

पिता का मध्य नाम \_\_\_\_\_

\*पिता का उपनाम \_\_\_\_\_

\*लिंग \_\_\_\_\_ \*जन्म की तारीख \_\_\_\_\_ \*राष्ट्रीयता \_\_\_\_\_

\* जन्म का स्थान \_\_\_\_\_

\*क्या भारतीय नागरिक है  हां  नहीं \* क्या भारत में निवासी है  हां  नहीं

\* व्यवसाय का प्रकार  स्वनियोजित  पेशेवर  घरेलू  विद्यार्थी  सैनिक

\* व्यवसाय का क्षेत्र \_\_\_\_\_

यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विनिर्दिष्ट करें \_\_\_\_\_

\*शैक्षिक अर्हता \_\_\_\_\_

\* स्थायी खाता संख्या पासपोर्ट संख्या \_\_\_\_\_ (सत्यापित करें)

\* पदनाम \_\_\_\_\_ \*प्रवर्ग \_\_\_\_\_

\* क्या अध्यक्ष कार्यकारी निदेशक गैर-कार्यकारी निदेशक हैं

\* कंपनी या संस्था का नाम, जिसका नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है \_\_\_\_\_

\* ई-मेल पता \_\_\_\_\_

स्थायी पता

\* पंक्ति I \_\_\_\_\_

पंक्ति II \_\_\_\_\_

\* नगर \_\_\_\_\_

\* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र \_\_\_\_\_ \* पिन कोड \_\_\_\_\_

\* आईएसओ राष्ट्र कोड \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

\* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_

\* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है  हां  नहीं

वर्तमान पता

\* पंक्ति I \_\_\_\_\_

पंक्ति II \_\_\_\_\_

\* नगर \_\_\_\_\_

\* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र \_\_\_\_\_ \* पिन कोड \_\_\_\_\_

\* आईएसओ राष्ट्र कोड \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_

\* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_

\* वर्तमान पते पर रहने का अवधि \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ माह

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 अनुज्ञप्ति संख्या \_\_\_\_\_

आधार संख्या \_\_\_\_\_

**सलग्रकों 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 निदेशक का हित है \_\_\_\_\_

\* रजिस्ट्रीकरण संख्या \_\_\_\_\_

\* नाम \_\_\_\_\_

\* पता \_\_\_\_\_

हित का स्वरूप	*पदनाम _____
	शेयर धारिता का प्रतिशत _____ राशि _____
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें) _____

(ड)\* निदेशकों की विशिष्टियां (प्रथम अभिदाताओं से भिन्न)

1. \* निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) \_\_\_\_\_ (पूर्व पूरित)

\* नाम \_\_\_\_\_

\* लिंग \_\_\_\_\_ \*जन्म की

तारीख \_\_\_\_\_ \*राष्ट्रीयता \_\_\_\_\_

\* पदनाम \_\_\_\_\_ \* प्रवर्ग \_\_\_\_\_

क्या अध्यक्ष कार्यकारी निदेशक गैर-कार्यकारी निदेशक हैं

\* कंपनी या संस्था का नाम, जिसका नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है

\_\_\_\_\_

\*ई-मेल पता \_\_\_\_\_

ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का हित है (यदि ऐसी संस्थाएं सीआईएन/ एफसीआरएन/ एलएलपीआईएन वाली है तो उल्लेख करने की आवश्यकता नहीं है) \_\_\_\_\_

\* रजिस्ट्रीकरण संख्या \_\_\_\_\_  
 \* नाम \_\_\_\_\_  
 \* पता \_\_\_\_\_

हित का प्रकार	*पदनाम _____
	शेयर धारिता का प्रतिशत _____ राशि _____
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें) _____

1.\* प्रथम नाम \_\_\_\_\_  
 मध्य नाम \_\_\_\_\_  
 \*उपनाम \_\_\_\_\_  
 \* पिता का पहला नाम \_\_\_\_\_  
 पिता का मध्य नाम \_\_\_\_\_  
 \*पिता का उपनाम \_\_\_\_\_  
 \*लिंग \_\_\_\_\_ \*जन्म की तारीख \_\_\_\_\_ \* राष्ट्रीयता \_\_\_\_\_  
 \* जन्म का स्थान \_\_\_\_\_  
 \*क्या भारतीय नागरिक है  हां  नहीं \* क्या भारत में निवासी है  हां  नहीं  
 \* व्यवसाय का प्रकार  स्वनियोजित  पेशेवर  घरेलू  विद्यार्थी  सैनिक  
 \* व्यवसाय का क्षेत्र \_\_\_\_\_  
 यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृपया विनिर्दिष्ट 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 व्यक्ति नामनिर्देशिती है \_\_\_\_\_  
 \* ई-मेल पता \_\_\_\_\_  
 स्थायी पता  
 \* पंक्ति I \_\_\_\_\_  
 पंक्ति II \_\_\_\_\_  
 \* नगर \_\_\_\_\_  
 \* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र \_\_\_\_\_ \* पिन कोड \_\_\_\_\_  
 \* आईएसओ राष्ट्र कोड \_\_\_\_\_ देश \_\_\_\_\_  
 \* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_  
 \* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है  हां  नहीं

वर्तमान पता
* पंक्ति I _____
पंक्ति II _____
* नगर _____
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र _____ * पिन कोड _____
* आईएसओ राष्ट्र कोड _____ देश _____
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) _____
* वर्तमान पते पर रहने की अवधि _____ वर्ष _____ माह _____
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 अनुज्ञापित संख्या _____
आधार संख्या _____

**सलगनों में पहचान का सबूत और पते का सबूत प्रस्तुत करें।**

ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें निदेशक का हित है \_\_\_\_\_

\* रजिस्ट्रीकरण संख्या \_\_\_\_\_

\* नाम \_\_\_\_\_

\* पता \_\_\_\_\_

हित का स्वरूप	*पदनाम _____
	शेयर धारिता का प्रतिशत _____ राशि _____
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें) _____

### 7. (क)\* नामनिर्देशन

मैं\* \_\_\_\_\_ के संगम ज्ञापन का अभिदाता \_\_\_\_\_ \* को नामित करता/ करती हूँ, जो मेरी मृत्यु होने या संविदा में असक्षम होने की स्थिति में कंपनी का सदस्य बनेगा। मैं घोषणा करता/ करती हूँ कि कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 3 के अनुसार नामनिर्देशिती नामांकन के लिए पात्र है।

### (ब) \*नामनिर्देशिती की विशिष्टियां

निदेशक पहचान संख्या (डिन)

पूर्व पूरित

\* प्रथम नाम \_\_\_\_\_

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 II \_\_\_\_\_

\* 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 समान है  हां  नहीं

वर्तमान पता

\* पंक्ति I \_\_\_\_\_

\* पंक्ति II \_\_\_\_\_

\* नगर \_\_\_\_\_

\* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र \_\_\_\_\_ \* पिन कोड \_\_\_\_\_

\* आईएसओ राष्ट्र कोड \_\_\_\_\_

देश \_\_\_\_\_

दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित) \_\_\_\_\_

मोबाइल \_\_\_\_\_ फैक्स \_\_\_\_\_

\* वर्तमान पते पर रहने का अवधि \_\_\_\_\_ वर्ष \_\_\_\_\_ माह

यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समय से रह रहे हो तो पूर्ववर्ती निवास का पता

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* पहचान का सबूत \_\_\_\_\_ \*निवास 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 प्रणाली के माध्यम से इलेक्ट्रानिक रूप से किया जाना है  हां  नहीं  लागू नहीं

(i) भुगतान किए जाने वाले स्टांप शुल्क की विशिष्टियां

दस्तावेज का प्रकार/ विशिष्टियां	प्ररूप	संगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद
भुगतान किए जाने वाले स्टांप शुल्क की राशि (रूप में)			

(ii) भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की विस्तृत जानकारी प्रदान करें।

दस्तावेजों का प्रकार/व्यौरा	प्ररूप	संगम जापन	संगम अनुच्छेद	अन्य
भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की कुल राशि				
स्टाम्प शुल्क भुगतान का माध्यम				
सरकार की तरफ से स्टाम्प शुल्क एकत्रित करने अथवा स्टाम्प पेपर बेचने अथवा दस्तावेजों पर मुहर लगाने या स्टाम्प वाउचर बांटने के लिए प्राधिकृत विक्रेता या कोषागार या प्राधिकारी या अन्य किसी सक्षम एंजेंसी का नाम				
मुहर या स्टाम्प या स्टाम्प पेपर या कोषागार चालन संख्या की क्रम संख्या				
विक्रेता की रजिस्ट्रीकरण संख्या				
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के विक्री या स्टाम्प शुल्क के भुगतान की तारीख (दिन/मास/वर्ष)				
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के विक्री या स्टाम्प शुल्क के भुगतान का स्थान				

### 9. \*स्थाई खाता संख्या (पैन) और कर कटौती खाता संख्या (टैन) के लिए आवेदन करने हेतु अतिरिक्त सूचना

#### पैन के लिए विनिर्दिष्ट सूचना

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	सीमा कोड	एओ संख्या

#### टैन के लिए विनिर्दिष्ट सूचना

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	सीमा कोड	एओ संख्या

#### आय का स्रोत

- कारोबार/व्यवसाय से आय      0 पूंजी लाभ    0 गृह संपत्ति से आय
- अन्य स्रोतों से आय              0 कोई आय नहीं

#### कारोबार/व्यवसाय कोड

--	--	--	--

### 10. \*कर्मचारी राज्य बीमा निगम (ईएसआईसी) के अधीन नियोक्ता रजिस्ट्रीकरण के लिए अतिरिक्त सूचना

अस्तित्व का प्रकार      फैक्ट्री                      स्थापना  
काम/कारोबार का सही स्वरूप                      कार्य उप प्रवर्ग

--	--

### \*11. क्या स्थापना के लिए कर्मचारी भविष्य निधि और प्रकीर्ण उपबंध अधिनियम लागू होता है

- ईएफपी और एमपी अधिनियम     स्वेच्छा से लागू करना

\*12. कर्मचारी भविष्य निधि अधिनियम के अधीन शामिल होने वाले कर्मचारियों की संख्या

\*13. सीधे या कर्मचारी राज्य बीमा अधिनियम के अधीन शामिल होने वाले ठेकेदार के माध्यम से नियुक्त कर्मचारियों की संख्या जिनका मजदूरी पंद्रह हजार रुपए से कम है

\*14. क्या आपको इम्पोर्टर एक्सपोर्टर कोड की आवश्यकता है  हां  नहीं

\*15. निवेश की विशिष्टियां

निवेश	प्रस्तावित राशि (रुपए में)
(क) भूमि (किराया परिसर के लिए उत्तका पूंजीगत मूल्य भी दर्शाया जाए)	
(ख) भवन	
(ग) संयंत्र 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 रजिस्ट्रीकरण, कर्मचारी भविष्य निधि, कर्मचारी राज्य बीमा रजिस्ट्रीकरण, इम्पोर्टर एक्सपोर्टर कोड रजिस्ट्रीकरण 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) एमसीए 21 पोर्टल पर फाइल किए जाने वाले प्रारूपों के लिए उपलब्ध नहीं होंगी और एमसीए 21 पोर्टल पर प्रारूप फाइल करते समय इन फिल्ड में प्रविष्टियों का संज्ञान नहीं लिया जाएगा।

संलग्नक

संलग्नकों की सूची

संलग्नक	संलग्नकों की सूची
1. *संगम ज्ञापन;	संलग्न करें
2. *संगम अनुच्छेद;	संलग्न करें
3. *प्रथम अभिदाता/अभिदाताओं 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 मास 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 निराक्षेप 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 निराक्षेप 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.	अभिदाताओं के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें	
16.	नामित व्यक्ति के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें	
17.	आवेदक I 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 अभिदाताओं से संगम ज्ञापन) की स्थिति में अभिदाताओं 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 और सीमित देयता भागीदारियों (एलएलपी) के साथ क्रमशः 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 प्रासंगिक खोज किए हैं 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 प्रयोग निवारण) अधिनियम, 1950 के उपबंधों का उल्लंघन नहीं किया है।
- प्रस्तावित नाम किसी भी वर्ग के लोगों के लिए अपमानजनक नहीं है अर्थात् 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 और इसके नियमों का उल्लंघन करते हुए पाया गया तो इसके परिणाम के लिए मैं पूरी तरह से जिम्मेदारी उठाने के लिए तैयार हूँ 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 हूँ।
- \*मैं \_\_\_\_\_, जो 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 हूँ 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 हूँ।
- \*मैं प्रत्येक अभिदाताओं द्वारा यह घोषणा करने के लिए प्राधिकृत हूँ कि कंपनी तब तक अपना वृत्तिक आरंभ नहीं करेगी जब तक प्रत्येक अभिदाताओं 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 हूँ 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 हूँ 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 हूँ 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 संप्रवर्तकों द्वारा रखे गए मूल अभिलेख के अनुसार है।
- मैं, प्रस्तावित निदेशकों, जिनके ब्यौरे डिन के आबंटन के लिए उपर्युक्त रूप में फाइल किए गए हैं, की ओर से इस बात की पुष्टि और घोषणा करता हूँ कि 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 हूँ 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 सदस्यता संख्या \_\_\_\_\_ और/या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र \_\_\_\_\_ हैं, को धारा 7(1) (ख) के अधीन घोषणा करने का अधिकार दिया गया है और ऐसी घोषणा को संलग्न किया गया।

**टिप्पण: धारा 7(5) और धारा 7(6) के उपबंधों पर ध्यान केन्द्रित किया गया है जिसमें अन्य विषयों के साथ-साथ यह उपाबंध है कि किसी सूचना का मिथ्या या गलत ब्यौरा या किसी तात्विक सूचना को दबाने से धारा 447 के अधीन कपट के लिए दंड दिया जा सकता है। धारा 448 और धारा 449 के उपबंधों पर ध्यान आकर्षित किया जाता है जिसमें मिथ्या कथन और मिथ्या सबूतों के लिए क्रमशः दंड का उपाबंध है।**

\*निदेशक द्वारा डिजीटली रूप में हस्ताक्षर किया जाना है।

डीएससी बॉक्स

\*डिन/पैन ) \_\_\_\_\_

### पेशेवर द्वारा की गई घोषणा और प्रमाणन

मैं \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ का सदस्य जिसका कार्यालय\* \_\_\_\_\_ में स्थित है और जो कंपनी के गठन के कार्य में लगा हुआ है, यह घोषणा करता हूँ कि मैं इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए सम्यक रूप से नियुक्त हूँ। मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों और इसके नियमों को इस प्ररूप के विषयवस्तु और इससे संबंधित मुद्दों के लिए पढ़ा है और ऊपर दिए व्यौरों, (अनुलग्नक शामिल है) जो इस प्ररूप की विषयवस्तु हैं, को आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलिखित के साथ सत्यापित किया है और उन्हें सत्य, सही और संपूर्ण पाया है और इस प्ररूप की किसी सूचना को छुपाया नहीं गया है। इसके अतिरिक्त मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि :

- (i) प्रारूप ज्ञापन और संगम अनुच्छेद धारा 4 और धारा 5 के उपबंधों और इसके नियमों 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 रजिस्ट्रीकरण 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 हूँ 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 हूँ।

चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक सेवा) या 0 लागत लेखाकार (पूर्णकालिक सेवा) या

○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक सेवा) 0 अधिवक्ता \_\_\_\_\_

\*क्या सहयोगी या साथी है - सहयोगी - साथी

\*सदस्यता संख्या \_\_\_\_\_

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र \_\_\_\_\_

\*आयकर पैन \_\_\_\_\_

**उपांतरित**

**प्ररूप देखें**

**पूर्व संवीक्षा**

**प्रस्तुत करें**

कार्यालय उपयोग के लिए

ई-स्टांप और दायर किया गया व्यौरा संलग्न करें

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

इस ई-प्ररूप को रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर \_\_\_\_\_ जमा पुष्टि करें

हस्ताक्षर की तारीख \_\_\_\_\_ (दिन/मास/वर्ष)

(viii) प्ररूप संख्या आईएनसी-33 और प्ररूप संख्या आईएनसी-34 में शब्दों और अंकों 'आईएनसी-1' के लिए शब्द 'आरयूएन' को प्रतिस्थापित किया जाएगा।

[फा.सं. 1/13/2013-सीएल-V, पार्ट-I, भाग-II]

के. वी. आर. मूर्ति, संयुक्त सचिव

**टिप्पणी :** मूल अधिसूचना भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग-II, खंड-3, उप-खंड-(i) में सा.का.नि. संख्या 250(अ) द्वारा तारीख 31 मार्च, 2014 को प्रकाशित की गई थी और इसके पश्चात् निम्नलिखित अधिसूचनाओं द्वारा संशोधित की गई थी :-

क्रम संख्या	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
8.	सा.का.नि. 70(अ)	25-01-2017
9.	सा.का.नि. 955(अ)	27-07-2017

**MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS****NOTIFICATION**

New Delhi, the 20th January, 2018

**G.S.R. 49(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, 2018.
- (2) They shall come into force from the **26<sup>th</sup> day of January, 2018.**

2. In the Companies (Incorporation) Rules, 2014 (hereinafter referred to as the principal rules), for rule 9, the following rule shall be substituted, namely:-

**“9. Reservation of name.**- An application for reservation of name shall be made through the web service available at [www.mca.gov.in](http://www.mca.gov.in) by using RUN (Reserve Unique Name) along with fee as provided in the Companies (Registration offices and fees) Rules, 2014, which may either be approved or rejected, as the case may be, by the Registrar, Central Registration Centre”.

3. In the Principal rules, in rule 10, the words, letters and figure “Form No.INC-7” shall be omitted.

4. In the principal rules, for rule 12, the following rule shall be substituted, namely:-

**“12. Application for incorporation of companies.** An application for registration of a company shall be filed, with the Registrar within whose jurisdiction the registered office of the company is proposed to be situated, in Form No.INC-32 (SPICe) along with the fee as provided under the Companies (Registration offices and fees) Rules, 2014;

Provided that in case pursuing of any of the objects of a company requires registration or approval from sectoral regulators such as the Reserve Bank of India, the Securities and Exchange Board, registration or approval, as the case may be, from such regulator shall be obtained by the proposed company before pursuing such objects and a declaration in this behalf shall be submitted at the stage of incorporation of the company”.

5. In the principal rules, in sub-rule (1) of rule 38, the following proviso shall be inserted.-

(i) in sub-rule (1), after the proviso, the following proviso shall be inserted, namely:-

“provided further that in case of incorporation of a company having more than seven subscribers or where any of the subscriber to the MOA/AOA is signing at a place outside India, MOA/AOA shall be filed with INC-32 (SPICe) in the respective formats as specified in Table A to J in Schedule I without filing form INC-33 and INC-34”;

(ii.) In sub-rule (2), after the proviso, the following proviso shall be inserted, namely:-

“Provided further that in case of companies incorporated, with effect from the 26<sup>th</sup> day of January, 2018, with a nominal capital of less than or equal to rupees ten lakhs or in respect of companies not having a share capital whose number of members as stated in the articles of association does not exceed twenty, fee on INC-32 (SPICe) shall not be applicable”.

6. In the annexure to the principal rules,-

(i) for Form No. INC-1, the following form shall be substituted, namely:-

[Pursuant to section 4(4) of the Companies Act, 2013 and pursuant to rule 8 & 9 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]

**RUN****Reserve Unique Name****Company Details****Entity Type**

Select if you are reserving the name for a Company to be incorporated. ▼

**CIN**

Enter CIN only if you are applying for change of name for an existing company.

**Proposed Name**

Enter your proposed name.

**Auto Check****Comments**

Please make sure to mention the objects of the proposed company and any other relevant comments. Please attach Sectoral Regulator approvals, NOCs or any other required documents below, if applicable.

**Choose File**

No file chosen

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

**Submit**

(ii) for Form No.INC-3, the following form shall be substituted, namely:-

<h1 style="margin: 0;">FORM NO. INC-3</h1> <p style="margin: 0;"><i>[Pursuant to section 3(1) of the Companies Act, 2013 and pursuant to Rule 4(2), (3), (4), (5) &amp; (6) of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]</i></p>	 सत्यमेव जयते	<h2 style="margin: 0;">One Person Company - Nominee Consent Form</h2>
---	---	---

Form language  English  Hindi

Refer the instruction kit for filing the form.

1. (a) \*SRN of RUN (In case of new company) or  Pre-Fill  
Corporate Identity Number (CIN) of the company (In case of existing company)

(b) Global location number (GLN)

2. (a) Name of the One Person Company

3. \* Consent

I  hereby give my consent to become the member of   
in the event of death of  subscriber/member of the company or his incapacity to contract.

4. Particulars of the nominee

Director Identification number(DIN)  Pre-Fill

\*Income-tax permanent account number (PAN)  Verify Details

\*First Name

Middle Name

\*Surname

Family Name

\*  Father's Name  Mother's Name  Spouse's name

\*Gender  Male  Female  Transgender

\*Nationality

\*Date of Birth

\*Place of Birth (District and State)

\*Educational Qualification

\*Occupation type

Self-employed  Professional  Homemaker  Student  Serviceman

<b>Permanent Residential Address</b>	
*Line I	<input type="text"/>
Line II	<input type="text"/>
*City	<input type="text"/>
*State/Union Territory	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
* Pin code	<input type="text"/>
ISO Country Code	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD Code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Mobile (with country code)	<input type="text"/> - <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
*email id	<input type="text"/>
*Whether present address is same as the permanent address	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
<b>Present Address</b>	
*Line I	<input type="text"/>
Line II	<input type="text"/>
*City	<input type="text"/>
*State/Union Territory	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
* Pin code	<input type="text"/>
* ISO Country Code	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD Code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Mobile (with country code)	<input type="text"/> - <input type="text"/> Fax <input type="text"/>
email id	<input type="text"/>
*Duration of stay at the present address	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/> year(s) <input type="text"/> <input type="button" value="v"/> month(s)
If duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence	
<input type="text"/>	
*Proof of Identity	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>
*Residential Proof	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>





**Part A: Grant of license to a new company**

2. (a) \*Name of the Applicant
- (b) \*Address
- (c) \*Occupation Type  Self-employed  Professional  Homemaker  Student  Serviceman  
 Area of occupation
- (d) \*Phone (with STD/ISD)  -  (e) Fax
- (f) \*email Id
3. \* (a) Indicate Registrar of Companies (ROC) reference number for name approval  
 (Service Request Number (SRN) of RUN)
- \* (b) Name of the State/Union territory in which the proposed company is to be registered
- \* (c) Name of the office of the Registrar of Companies in which the proposed company is to be registered
4. (a) Name of the company
- (b) Company is  (c) Type of Company
- (d) Category  (e) Sub category
- \* (f) Whether the company will  Have share capital  Not have share capital
5. I. Proposed authorized capital
- II. Proposed maximum number of members
- Proposed maximum number of members excluding proposed employees
6. \* a. Main division of industrial activity of the proposed company
- Description of the main division
- \* b. Brief description of the work, if any already done or proposed to be done in pursuance of section 8
- \* c. Grounds on which application is made
7. \* Enter the number of proposed promoters (first subscribers to MOA)

## Particulars of Promoters (first subscribers to the MOA)

(specify information of two promoters in case the proposed company is a private company or seven promoters in case the proposed company is a public company)

I

* Category	<input type="text"/>
* Director Identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (Income-tax PAN) or passport number or corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or any other registration number	<input type="text"/>
* Name	<input type="text"/> <input type="button" value="Pre-fill"/>
<input type="text"/>	
Name of the authorized representative	<input type="text"/>

II

* Category	<input type="text"/>
* Director Identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (Income-tax PAN) or passport number or corporate identity number (CIN) or foreign company registration number (FCRN) or any other registration number	<input type="text"/>
* Name	<input type="text"/> <input type="button" value="Pre-fill"/>
<input type="text"/>	
Name of the authorized representative	<input type="text"/>

8. \*Enter the number of proposed directors 

(specify information of two directors in case the proposed company is a private company or three directors in case the proposed company is a public company)

Particulars of the proposed directors (In case the proposed director(s) has been allotted DIN, then it is mandatory to enter such DIN)

I

* Proposed designation	<input type="text"/>
* Director identification number (DIN) or Income tax permanent account number (PAN) or passport number	<input type="text"/> <input type="button" value="Pre-fill"/>
	<input type="button" value="Verify Details"/>
* First Name	<input type="text"/>
Middle Name	<input type="text"/>
* Surname	<input type="text"/>
* Father's First Name	<input type="text"/>
Father's Middle Name	<input type="text"/>

*Father's Surname	<input type="text"/>		
Nationality	<input type="text"/>	*Date of birth (DD/MM/YY)	<input type="text"/>
Aadhaar Number	<input type="text"/>	Voter identity card number	<input type="text"/>
Present residential address	<input type="text"/>		
Name of the company or institution whose nominee the appointee will be (Only in case of nominee director)	<input type="text"/>		

## II

*Proposed designation	<input type="text"/>	
*Director identification number (DIN) or Income tax permanent account number (PAN) or passport number	<input type="text"/>	<b>Pre-fill</b>
	<b>Verify Details</b>	
*First Name	<input type="text"/>	
Middle Name	<input type="text"/>	
*Surname	<input type="text"/>	
*Father's First Name	<input type="text"/>	
Father's Middle Name	<input type="text"/>	
*Father's Surname	<input type="text"/>	
Nationality	<input type="text"/>	*Date of birth (DD/MM/YY) <input type="text"/>
Aadhaar Number	<input type="text"/>	Voter identity card number <input type="text"/>
Present residential address	<input type="text"/>	
Name of the company or institution whose nominee the appointee will be (Only in case of nominee director)	<input type="text"/>	

9.\*Enter the number of key managerial personnel

(specify information of up to four key managerial persons)

Particulars of the key managerial personnel

I

*Proposed designation	<input type="text"/>	<b>Pre-fill</b>
*Director identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (PAN)	<input type="text"/>	
Name of the person	<input type="text"/>	
Membership number (in case of Company Secretary)	<input type="text"/>	

II

*Proposed designation		
*Director identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (PAN)	<input type="text"/>	<b>Pre-fill</b>
Name of the person	<input type="text"/>	
Membership number (in case of Company Secretary)	<input type="text"/>	

10.(a) \*Whether the Articles will be entrenched  Yes  No

(If yes, entrenched Articles should be annexed thereto)

(b) Number of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable 

Details of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable

Sr. No.	Article Number	Content

**Part B: Grant of license to an existing company**11.\*(a) Corporate identity number (CIN) **Pre fill**(b) Global location number (GLN) of company 12. (a) Name of the company (b) Address of the company

(c) email ID of the company

13. (a) Company is

(b) Category  (c) Sub category

(d) Whether the company is having share capital  Yes  No

14. I. Authorized capital of the company

II. Maximum number of members

Maximum number of members excluding present and past employees

15. a. Main division of industrial activity of the company

Description of the main division

\*b. Brief description of the work, if any already done or proposed to be done in pursuance of section 8

\*c. Grounds on which application is made

16.\*Enter the number of directors

(Specify information of two directors in case the company is a private company or three directors in case the company is a public company)

Particulars of the directors

I

\*Designation

\*Director identification number (DIN)

Pre-fill

Name of the person

Name of the company or institution

whose nominee the appointee is

(Only in case of nominee director)

II

*Designation	<input type="text"/>	<b>Pre-fill</b>
*Director identification number (DIN)	<input type="text"/>	
Name of the person	<input type="text"/>	
Name of the company or institution whose nominee the appointee is (Only in case of nominee director)	<input type="text"/>	

17.\*Enter the number of key managerial personnel

(Specify information of up to four key managerial persons)

Particulars of the key managerial personnel

I

*Designation	<input type="text"/>	<b>Pre-fill</b>
*Director identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (PAN)	<input type="text"/>	
Name of the person	<input type="text"/>	
Membership number (in case of Company Secretary)	<input type="text"/>	

II

*Designation	<input type="text"/>	<b>Pre-fill</b>
*Director identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (PAN)	<input type="text"/>	
Name of the person	<input type="text"/>	
Membership number (in case of Company Secretary)	<input type="text"/>	

18. (a) \*Whether the Articles are entrenched  Yes  No

(If yes, entrenched Articles should be annexed thereto)

(b) Number of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable

Details of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable

Sr. No.	Article Number	Content

### Attachments

- 1) \*Draft Memorandum of association as per form no. INC-13 Attach
- 2) \*Draft Articles of Association Attach
- 3) \*Declaration as per Form No. INC-14 Attach
- 4) \*Declaration as per Form No. INC-15 Attach
- 5) \*Estimated income and expenditure for next three years Attach
- 6) Approval/concurrence/NOC of the concerned authority/sectoral regulator, department or Ministry of the Central or State Government(s) Attach
- 7) Entrenched articles of association Attach
- 8) Copy of resolution passed in general meeting and board meeting Attach
- 9) Last one/two year's financial statement(s), board's report(s) and Audit report(s) Attach
- 10) Assets and liabilities statements with their values as per applicable rule Attach
- 11) List of proposed promoters. Attach
- 12) List of proposed directors/ directors. Attach
- 13) List of key managerial personnel. Attach
- 14) Optional attachment, if any

### Declaration

- I \*
- A person named in the articles as a  director/manager/ Company Secretary/CEO/CFO/promoter of the company
- have been authorized by the Board of Directors of the Company vide resolution number  dated
- declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the Rules thereto made thereunder in respect of the subject matter of this form have been complied with.
- I am also authorized by other proposed promoters and first subscribers to the Memorandum of Association and Articles of Association to sign and submit this Form.
- \*I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.
- \*It is hereby further certified that , a CA/ CS/ Cost Accountant having Membership



number  and certificate of practice number  has been engaged to give declaration under section 8(1) or 8(5) and rule 19(3) (b) or rule 20(2) (b) and such declaration is attached.

**\*To be digitally signed by**

\*Designation

\*Director identification number of the director; or

Membership number of the company secretary; or

PAN or DIN of the manager or CEO or CFO or promoter

**Note: Attention is drawn to provisions of Section 7(5) and 7(6) which, inter-alia, provides that furnishing of any false or incorrect particulars of any information or suppression of any material information shall attract punishment 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.**





**For office use only :**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date

(DD/MM/YYYY)

**Digital signature of the authorising officer**

This e-Form is hereby approved

This e-Form is hereby rejected



Date of signing

(DD/MM/YYYY)

(v) for Form No.INC-22, the following form shall be substituted, namely:-

**FORM NO. INC-22**

*[Pursuant to Section 12(2)&(4) of the Companies Act, 2013 and Rule 25 & 27 of The (Incorporation) Rules, 2014]*



सत्यमेव जयते

**Notice of situation or change of situation of registered office**

**Form language o English o Hindi**

**Refer the instruction kit for filing the form.**

1. \*This form is for  New Company  Existing company

2.\*(a) Corporate identity number (CIN) or SRN of RUN

(b) Global location number (GLN) of company

3. (a) Name of the company

(b) Address of the registered office of the company

(c) Name of the office of existing Registrar of companies (ROC)

- (d)\* Purpose of the form
- Change within local limits of city, town or village
- Change outside local limits of city, town or village, within the same RoC and state
- Change in RoC within the same state
- Change in state within the jurisdiction of same RoC
- Change in state outside the jurisdiction of existing RoC

4. Notice is hereby given that

\* (a) The address of the registered office of the company with effect from

- (DD/MM/YYYY) is
- The date of incorporation of company is

\* Address Line I

Line II

\* City

\* District

\* State/Union Territory

Country

\* Pin code

\* email ID

(b)\* Registered Office is

- Owned by Company  Owned by director (Not taken on lease by company)
- Taken on lease by company  Owned by any other entity/Person (Not taken on lease by company)

(c) \* Name of office of proposed RoC or new RoC

(d) Full address of the police station under whose jurisdiction the registered office is situated

\* Name

\* Address Line I

Address Line II

\* City

State/Union Territory

\* Pin code

(e) \* Particulars of the Utility Services Bill depicting the address of the registered office (not older than two months)

Page 1 of 3

5.(a) \* SRN of Form No. MGT-14

(b)\* SRN of Form Form No. INC-28

(c) \* Date of order of the Central Government

(DD/MM/YY)

**Attachments**

(1)\* Proof of Registered Office address (Conveyance/Lease deed/Rent Agreement along with the rent receipts) etc.;

Attach

List of attachments

- (2)\* Copies of the utility bills as mentioned above (not older than two months);
- (3)\* A proof that the Company is permitted to use the address as the registered office of the Company if the same is owned by any other entity/ Person (not taken on lease by company);
- (4)\* Copy of order of competent authority;
- (5) List of all the companies (specifying their CIN) having the same registered office address, if any;
- (6) Optional attachment, if any

Attach

Attach

Attach

Attach

Attach

Remove attachment

**Declaration**I \* 
 A person named in the articles as a  of the company

 have been authorized by the Board of Directors of the company vide resolution number  dated  to sign this form and declare that

 \* all the requirements of The Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with.

 \* I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

 It is hereby further certified that , a  having Membership Number  and certificate of practice number  certifying this form has been duly engaged for this purpose.
\* To be digitally signed by \* Designation \* Director Identification Number of the director ; or  
DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or  
Membership number of the Company secretary **Certificate by practicing professional**

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby 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 records maintained by the company 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 :

1. 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;
2. All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;
3. I further declare that I have personally visited the registered office given in the form at the address mentioned herein above and verified that the said registered office of the company is functioning for the business purposes of the company.

\* 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 \* Certificate of practice number 

**Note: Attention is drawn to provisions of Section 448 and 449 which provide for punishment for false statement/certificate and punishment for false evidence respectively.**

Modify	Check Form	Prescrutiny	Submit
--------	------------	-------------	--------

For office use only:

Affix filing details

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

Digital signature of the authorising officer

This e-Form is hereby registered

Date of signing  (DD/MM/YYYY)

Confirm submission

OR


This eForm has been taken on file maintained by the registrar of companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing company

(vi) for Form No.INC-24, the following form shall be substituted, namely:-

## Form NO.INC-24

**Application for approval of Central Government for change of name**

*[Pursuant to section 13(2) of The Companies Act, 2013 and Rule 29(2) of The Companies (Incorporation) Rules 2014]*



सत्यमेव जयते

Form Language  English  Hindi

**Refer the instruction kit for filing the form.**

1. \* (a) Corporate identity number (CIN) of company  Pre-fill

(b) Global Location Number of the company

2. (a) Name of the Company

(b) Address of the registered office of the company

(c) email ID of the company  Pre-fill

3. \*(a) Service Request Number (SRN) of RUN

(b) Proposed name of the company

4. \* Reason(s) for change of name

5. \* Particulars of filing Form No. MGT-14 with Registrar of Companies (RoC)

(a) SRN of Form No. MGT-14

(b) Date of passing the special resolution

(c) Date of filing Form No. MGT-14

6. Name of the company at the time of incorporation (to be displayed in the certificate)

7. (a) Number of members present at the meeting where the special resolution was passed for change of name and number of shares held by them

(i) \* Number of members

(ii) Number of shares held by them

(b) Number of members who voted in favour of change of name and number of shares held by them

(i) \* Number of members

(ii) Number of shares held by them

(c) Number of members who voted against the change of name and number of shares held by them

(i) \* Number of members

(ii) Number of shares held by them

(d) Details of members who abstained from voting and number of shares held by them

(i) \* Number of members

(ii) Number of shares held by them

#### Attachments

1. \*Minutes of the members' meeting

Attach

2. Optional attachment(s) (if any)

Attach

#### List of Attachments

Remove attachment

#### Declaration

To the best of my knowledge and belief, the information given in this application and its attachments is correct and complete and company has obtained all the mandatory approvals from the concerned authorities and departments in respect of change of name of the company.

I have been authorised by the Board of directors' resolution number \*  dated

\*  (DD/MM/YYYY) to sign and submit this application.

\* To be digitally signed by

\* Designation

\* Director identification number of the director; or  
DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or  
Membership number of company secretary

**Note: Attention is drawn to provisions of Section 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively.**

Modify

Check Form

Prescrutiny

Submit

**For office use only:**eForm Service request number(SRN)  eForm filing date  (DD/MM/YYYY)**Digital signature of the authorising officer**This e-Form is hereby approved This e-Form is hereby rejected Date of signing  (DD/MM/YYYY)

(vii) for Form No.INC-32, the following form shall be substituted, namely:-

[Pursuant to sections 4, 7, 12, 152 and 153 of the Companies Act, 2013 read with rules made thereunder] – FORM NO. INC-32	<b>SPICe</b>
(Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically)	
<b>Form language</b> <input type="radio"/> English <input type="radio"/> Hindi <b>Refer the instruction kit for filing the form.</b>  <b>*Whether name is already approved by Registrar of Companies</b> <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
SRN of RUN <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="button" value="Pre-Fill"/>
Entity Type <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<input style="width: 100%;" type="text"/>	
1. (a) *State the type of company (b) *State the class of company <input type="radio"/> Public <input type="radio"/> Private <input type="radio"/> One Person Company (c) *State the category of company <input style="width: 100%;" type="text"/> (d) *State the sub-category of company <input style="width: 100%;" type="text"/> (e) *Whether proposed company is an IFSC company <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	

(f) \*Company is  Having share capital  Not having share capital

(g) Section 8 license number

2. (a) \*Main division of industrial activity of the company

Description of the main division

(b) Whether Articles of Association is entrenched o Yes o No

Number of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable

**Details of such articles**

Sr. No.	Article Number	Short description on entrenchment of the clause

3. (i) \*Capital structure of the company

Total authorized share capital (in Rupees)

Authorized share capital	Equity	Preference	Unclassified
Number of shares			
Nominal amount per share (in Rupees)			
Total amount (in Rupees)			

Total subscribed share capital (in Rupees)

Subscribed share capital	Equity	Preference
Number of shares		
Nominal amount per share (in Rupees)		
Total amount (in Rupees)		

(ii) \*Details of number of members

(a) Enter the maximum number of members	
(b) Maximum number of members excluding proposed employees	
(c) Number of members	
(d) Number of members excluding proposed employee(s)	

4. (a) \*Correspondence address

*Line I	<input type="text"/>
Line II	<input type="text"/>
*City	<input type="text"/>



*State/Union Territory	<input type="text"/>	* Pin code	<input type="text"/>
*District	<input type="text"/>		
*Phone (with STD code)	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>		
*email ID of the company	<input type="text"/>		

(b) \*Whether the address for correspondence is the address of registered office of the company o Yes o No

(c) \*Name of the office of the Registrar of Companies in which the proposed company is to be registered

5. \*Particulars of the proposed or approved name

<input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>

(a)	Proposed or approved name	<input type="text"/>
	Significance of abbreviated or coined word in the proposed name	<input type="text"/>
	State the name of the vernacular language(s) if used in the proposed name and meaning thereof	<input type="text"/>

(b)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(i)	*Whether the proposed name includes the phrase 'Electoral trust'	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
(ii)	*Whether the proposed name(s) contain such word or expression for which the previous approval of Central Government is required	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
(iii)	*Whether approval from any sectoral regulator is required	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
(iv)	Whether the name is similar to <input type="radio"/> Existing Indian Company <input type="radio"/> Foreign body corporate [Attach the copy of No Objection Certificate by way of Board resolution (duly attested by a director/KMP of that company) or in case of foreign company, authority given through constitutional document] Provide CIN <input type="text"/> <input type="button" value="Pre-fill"/> Name of the Company <input type="text"/>	

(c) (i) \*Whether the proposed name is based on a trademark registered or is subject matter of an application pending for registration under the Trade Marks Act o Yes o No

(ii) \*Specify the class(s) of trade mark (refer the instruction kit for details)

(iii) \*Furnish the particulars of application and the approval of the applicant or owner of the trade mark

6. (a) \*Number of first subscriber(s) to MOA and directors of the company

	Having valid DIN	Not having valid DIN
Total number of first subscribers (non-individual + individual)		
Number of non-individual first subscriber(s)		
Number of individual first subscriber(s) cum director(s)		
Total number of directors (director(s) who is/are not subscriber(s) + subscriber(s) cum director(s) as mentioned in above Row no. 3)		

(b) \*Particulars of non-individual first subscriber(s)

\*Category

\*Corporate identity number(CIN) or foreign company registration number(FCRN) or any other registration number

\*Name of the body corporate

Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of business outside India

\*Line I

Line II

\*City

\*State /Union Territory  \*Pin code

\*ISO Country code

Country

\*Phone (With STD/ISD code)  -

Fax

\*email id

**Particulars of the authorised person**

\*First Name

Middle Name

\*Surname

\*Father's First Name

Father's Middle Name

\*Father's Surname

\* Gender  \*Date of Birth  \*Nationality

PAN  Passport number

Verify Details

Aadhaar number

\*Place of Birth (District & State)

\*Occupation type

\*Area of Occupation

\*Educational qualification

Present Address

\*Line I

Line II

\*City

\*State /Union Territory  \*Pin code

ISO Country code

Country

\*Phone (With STD/ISD code)  -

Mobile

Fax

\*email id

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

(c) \*Particulars of individual first subscriber(s) (other than subscriber cum director)

I	*Director Identification number (DIN) <input type="text"/>	<b>Pre-Fill</b>	
	*Name <input type="text"/>		
	Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	
	Equity shares		
	Preference shares		
I	*First Name <input type="text"/>		
	Middle Name <input type="text"/>		
	*Surname <input type="text"/>		
	*Father's first name <input type="text"/>		
	Father's middle name <input type="text"/>		
	*Father's surname <input type="text"/>		
	*Gender <input type="text"/>	*Date of Birth <input type="text"/>	*Nationality <input type="text"/>
	*Place of Birth <input type="text"/>		
	*Occupation type <input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman		
	*Area of Occupation <input type="text"/>		
	If 'Others' selected, please specify <input type="text"/>		
	*Educational Qualification <input type="text"/>		
	* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number <input type="text"/>		<b>Verify Details</b>
	Aadhaar number <input type="text"/>		
	*email ID <input type="text"/>		
	Permanent Address		
	*Line I <input type="text"/>		
	Line II <input type="text"/>		
	*City <input type="text"/>		
	* State/ Union Territory <input type="text"/>	*Pin code <input type="text"/>	
	*ISO Country code <input type="text"/>	Country <input type="text"/>	
	*Phone (with STD/ISD code) <input type="text"/> - <input type="text"/>		
	*Whether present residential address same as permanent residential address <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		
Present address			
*Line I <input type="text"/>			
Line II <input type="text"/>			
<input type="text"/>			

\*City

\*State/ Union Territory  \*Pin code

\*ISO Country code  Country

\*Phone (with STD/ISD code

\*Duration of stay at present address  Years  Months

If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence

\*Proof of identity  \*Residential Proof

**Submit the proof of identity and proof of address under attachments.**

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

## (d) \*Particulars of individual first subscriber(s) cum directors

I

\*Director Identification number (DIN)  **Pre-Fill**

\*Name

\*Gender  \*Date of Birth  \*Nationality

\*Designation  \*Category

Whether  Chairman  Executive director  Non-executive director

\*Name of the company or institution whose nominee the appointee is

\*email ID

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

Number of entities in which director have interest (Need not to mention if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)

\*Registration number

*Name	<input type="text"/>
*Address	<input type="text"/>
Nature of interest	*Designation <input type="text"/>
	Percentage of Shareholding <input type="text"/> Amount <input type="text"/>
	Others (specify) <input type="text"/>

I

*First Name	<input type="text"/>
Middle Name	<input type="text"/>
*Surname	<input type="text"/>
*Father's first name	<input type="text"/>
Father's middle name	<input type="text"/>
*Father's surname	<input type="text"/>
*Gender	<input type="text"/>
*Date of Birth	<input type="text"/>
*Nationality	<input type="text"/>
*Place of Birth	<input type="text"/>
*Whether citizen of India <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
*Whether resident in India <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
*Occupation type <input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman	
*Area of Occupation	<input type="text"/>
If 'Others' selected, please specify	<input type="text"/>
*Educational Qualification	<input type="text"/>
* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number	<input type="text"/>
<a href="#">Verify Details</a>	
*Designation	<input type="text"/>
*Category	<input type="text"/>
Whether <input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director	
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is	
<input type="text"/>	
*email ID	<input type="text"/>
Permanent Address	
*Line I	<input type="text"/>
Line II	<input type="text"/>
*City	<input type="text"/>
* State/ Union Territory	<input type="text"/>
*Pin code	<input type="text"/>
*ISO Country code	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>

\*Whether present residential address same as permanent residential address  Yes  No

Present address

\*Line I

Line II

\*City

\*State/ Union Territory  \*Pin code

\*ISO Country code  Country

\*Phone (with STD/ISD code

\*Duration of stay at present address  Years  Months

If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence

\*Proof of identity  \*Residential Proof

Voter's identity card number

Driving license number

Aadhaar Number

**Submit the proof of identity and proof of address under attachments.**

Kind of shares subscribed	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
Equity shares		
Preference shares		

Number of entities in which director have interest

\*Registration number

\*Name

\*Address

Nature of interest

\*Designation

Percentage of Shareholding  Amount

Others (specify)

(e) \*Particulars of directors (other than first subscribers)

I	*Director Identification number (DIN) <input type="text"/>	<b>Pre-Fill</b>
	*Name <input type="text"/>	

*Gender	*Date of Birth	*Nationality
*Designation	*Category	
Whether <input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director		
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is		
*email ID		
Number of entities in which director have interest (Need not to mention if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)		
*Registration number		
*Name		
*Address		
Nature of interest	*Designation	
	Percentage of Shareholding	Amount
	Others (specify)	

I

*First Name		
Middle Name		
*Surname		
*Father's first name		
Father's middle name		
*Father's surname		
*Gender	*Date of Birth	*Nationality
*Place of Birth		
*Whether citizen of India <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No      *Whether resident in India <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		
*Occupation type <input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman		
*Area of Occupation		
If 'Others' selected, please specify		
*Educational Qualification		
* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number		<a href="#">Verify Details</a>
*Designation	*Category	



Whether <input type="checkbox"/> Chairman <input type="checkbox"/> Executive director <input type="checkbox"/> Non-executive director	
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is	
<input type="text"/>	
*email ID	<input type="text"/>
Permanent Address	
*Line I	<input type="text"/>
Line II	<input type="text"/>
*City	<input type="text"/>
* State/ Union Territory	<input type="text"/> *Pin code <input type="text"/>
*ISO Country code <input type="text"/>	Country <input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
*Whether present residential address same as permanent residential address <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
Present address	
*Line I	<input type="text"/>
Line II	<input type="text"/>
*City	<input type="text"/>
*State/ Union Territory	<input type="text"/> *Pin code <input type="text"/>
*ISO Country code <input type="text"/>	Country <input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
*Duration of stay at present address	<input type="text"/> Years <input type="text"/> Months
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence	
<input type="text"/>	
*Proof of identity	*Residential Proof
Voter's identity card number	<input type="text"/>
Driving license number	<input type="text"/>
Aadhaar Number	<input type="text"/>
<b>Submit the proof of identity and proof of address under attachments.</b>	
Number of entities in which director have interest	<input type="text"/>
*Registration number	<input type="text"/>
*Name	<input type="text"/>

*Address		
Nature of interest	*Designation	
	Percentage of Shareholding	Amount
	Others (specify)	

## 7. (a) \*Nomination

I \* \_\_\_\_\_ ,

the subscriber to the memorandum of association of

\_\_\_\_\_

do hereby nominate \*

\_\_\_\_\_

who shall become the member of the company in the event of my death or incapacity to contract. I declare that the nominee is eligible for nomination within the meaning of Rule 3 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014.

## (b) \*Particulars of the Nominee

Director Identification number(DIN)		Pre-Fill
*First Name		
Middle Name		
*Surname		
*Father's First Name		
Father's Middle Name		
*Father's Surname		
*Gender		*Date of Birth
*Income- tax PAN		Verify Details
Aadhaar number		
*Place of Birth (District & State)		
*Occupation type		
*Area of Occupation		
*Educational qualification		
Permanent Address		
*Line I		

Line II

\*City

\*State /Union Territory  \*Pin code

\*ISO Country code

Country

\*Phone (With STD/ISD code)  -

Mobile

Fax

\*email id

\*Whether present address is same as the permanent address  Yes  No

Present Address

\*Line I

Line II

\*City

\*State/Union Territory  \*Pin code

\*ISO Country code

Country

Phone (With STD/ISD code)

Mobile

Fax

\*Duration of stay at present address      Years  Months

If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence

\*Proof of identity  \*Residential Proof

### 8. Particulars of payment of stamp duty

(a) State or Union territory in respect of which stamp duty is paid or to be paid

(b) \* Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system  Yes  No  Not applicable

(i) Details of stamp duty to be paid

Type of document/ Particulars	Form	Memorandum of association	Articles of association
Amount of stamp duty to be paid (in Rs.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(ii) Provide details of stamp duty already paid

Type of document/ Particulars	Form	Memorandum of association	Articles of association	Others
Total amount of stamp duty paid (in Rs.)				
Mode of payment of stamp duty				
Name of vendor or Treasury or Authority or any 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 payment of stamp duty (DD/MM/YYYY)				
Place of purchase of stamps or stamp paper or payment of stamp duty				

**9. \*Additional Information for applying Permanent Account Number (PAN) and Tax Deduction Account Number (TAN)**

**Information specific to PAN**

Area code	AO type	Range code	AO No.

**Information specific to TAN**

Area code	AO type	Range code	AO No.

**Source of Income**

- Income from Business/profession     Capital Gains     Income from house property  
 Income from other source     No Income

Business/Profession code

--	--

**10. ^Additional Information for Employer registration under Employee State Insurance Corporation (ESIC)**Type of Unit     Factory     Establishment

Exact nature of Work/ Business carried on

Work Sub category


**11. ^Does the Employees Provident Fund and Miscellaneous Provisions Act 1952**apply to the establishment     EFP and MP Act     Voluntary Coverage**12. ^Number of employees to be covered under Employees Provident Fund Act**

**13. ^Number of Employees earning wages less than Rupees fifteen thousand employed directly or through contractor to be covered under Employees State Insurance Act**

**14. ^Do you need Importer Exporter code**     Yes     No**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) indigenou	
(II) import	
(A) cif value	
(B) landed cost	
(III) TOTAL [ (I) + (II) (B) ]	0

**^The information in Serial number 10-15 are mandatorily required for Employees State Insurance Corporation registration, Employees Provident Fund, Employees State Insurance registration, Importer Exporter Code Registration in case of applicants desirous of applying for these services at the time of incorporation of a company and this facility is available at e-Biz Portal only as per separate procedure prescribed by e-Biz Portal. These services (Serial number 10-15) will not be available for forms filed on MCA21 Portal and no cognizance will be taken of entries in those fields if the form is filed on MCA21 Portal.**

**Attachments****List of attachments**

- |  |        |
|--|--------|
| 1. *Memorandum of association;   | Attach |
| 2. *Articles of Association;   | Attach |
| 3. *Affidavit and declaration by first subscriber(s) and director(s);  | Attach |
| 4. Proof of Office address (Conveyance/ Lease deed/Rent 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 of such application for registration of Trademark;  | Attach |
| 8. In principle approval from the concerned regulator;   | Attach |
| 9. Copy of certificate of incorporation of the foreign body corporate and resolution passed by foreign company or authority given through constitutional document; | Attach |
| 10. Resolution passed by promoter company;   | Attach |
| 11. NOC from existing Indian company or foreign company;   | Attach |
| 12. Interest of first director(s) in other entities;   | Attach |
| 13. Consent of Nominee (INC-3);  | Attach |
| 14. Proof of identity & residential address of subscribers;  | Attach |
| 15. Proof of identity & residential address of nominee;  | Attach |
| 16. Proof of identity and address of Applicant I;  | Attach |
| 17. Proof of identity and address of Applicant II;   | Attach |
| 18. Proof of identity and address of Applicant III;  | Attach |
| 19. Resolution of unregistered companies in case of Chapter XXI (Part I) companies   | Attach |
| 20. Optional attachment(s), (if any)   | Attach |

**Remove attachment**

#### 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.

\*I

, 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 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  and/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, *inter-alia*, provides that furnishing of any false or incorrect particulars of any information or suppression of any material information shall attract punishment 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**

**DSC BOX**

**\*DIN / PAN**



---

**Declaration and Certification by Professional**

I   
 , member of   
 having office at \*

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;

- (i) the draft memorandum and articles of association have been drawn up in conformity with the 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 premises of 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 will be functioning for the business purposes of the company (wherever applicable in respect of the proposed registered office has been given).



(v) It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for 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

**For office use only:**

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

This e-Form is hereby registered

Digital signature of the authorising officer

Date of signing  (DD/MM/YYYY)

(viii) in form No.INC-33 and in Form no.INC-34, for the words and figures 'INC-1' the word 'RUN' shall be substituted.

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

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

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

Serial Number	Notification Number	Notification Date
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.S.R.936(E)	01-10-2016

7.	G.S.R.1184 (E)	29-12-2016
8.	G.S.R. 70 (E)	25-01-2017
9.	G.S.R. 955 (E)	27-07-2017