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

कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिसूचना

नई दिल्ली, 01 सितम्बर, 2023

- सा.का.नि. (अ). -- केन्द्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उप-धारा (1) और उपधारा (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है: -
- 1. संक्षिप्त नाम और प्रारंभ- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम सीमित दायित्व भागीदारी (दूसरा संशोधन) नियम, 2023 है।
- (2) ये राजपत्र में उनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
- 2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में, एलएलपी प्ररूप सं. 3 और प्ररूप सं. 4 के स्थान पर, क्रमशः निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएँगे, अर्थात् :-

"एलएलपी प्ररूप सं. 3



प्रपत्र भाषा

🌑 अंग्रेज़ी

हिंदी

सीमित दायित्व भागीदारी समझौते की जानकारी और उसमें किए गए परिवर्तन के संबंध में, यदि कोई हों, [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 21(1) के अनुसरण में]

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें * में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं 1 * फाइल किया जाने वाला प्रपत्र 🔾 प्रारंभिक एलएलपी समझौते के संबंध में जानकारी फाइल करना 🔾 एलएलपी समझौते में परिवर्तन के संबंध में जानकारी के 2 * सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) (क) *सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम (ख) * एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता (ग) *प्लिस स्टेशन का न्यायिक अधिकार (घ) * ई-मेल आईडी प्रारंभिक एलएलपी समझौते के संबंध में जानकारी 3 (क) वह स्थान जिस पर प्रारंभिक समझौता किया गया था V राज्य जिला (ख) समझौते की तिथि (दिन/माह/वर्ष) (ग) संशोधन की तारीख, यदि निगमन से पहले प्रारंभिक समझौता किया गया था (दिन/माह/वर्ष)

हिस्स् नॉमि डीपी. डिक्स पैन/५ र्ट नं	भागीदार मिनी का गीआईएन नकम स	का विवर्ण डीआईएन /आयकर पैन/पास पोर्ट नंबर का विवरण	व्यक्तिगत भागीदार का नाम / निकाय कॉपीरेट के नामांकित व्यक्ति	कारपोरेट निकाय का प्रकार	एलएलपी आईएन/ सीआईएन / एफसीआर एन / एफएलए लपीआईए न / अन्य ।डेंटिफिके शन एनअम्बर	एलएलपीआईएन /सीआईएन/एफए लएलपीआईएन/ अन्य पहचान संख्या का विवरण	कारपोरेट निकाय का नाम	पदनाम (भागीदार / नामित भागीदार)	अभिदान का स्वरूप	योगदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ साझा करण का %
	दारों के प	गरस्परिक		में भागीदा	र्रो के योगदान	ा का कुल मौद्रिक म	मूल्य (आंकड़ों	में) (रु)	¥	0	
	दारों के प	गरस्परिक									
एलएल		अधिकार प	अधिकार औ र प्रतिबंध, ः र प्रशासन		हो,		3				
1929			in Assessed to		54 705 5	ा सभी की सहम प्रतिशत की सा					
(ख) आमंत्रण, बैठकें आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय लिए गए हैं) भागीदारों की बैठकों में किया जाना चाहिए)											
क्षतिपूर्व	र्गूर्ति खंड,	यदि कोई	हं हो, का विव	वरण।							
) . सम	मझौते सं	ने संबंधित	विवरण:								

(ख) एक सहयोगी की सेवानिवृति	
(ग) एक भागीदार की परिविरति	
(घ) एक सहयोगी का निष्कासन	
(ङ) एक सहयोगी का इस्तीफा	
11 विवादों के समाधान से संबंधित खंड	
(क) भागीदारों के बीच	
(ख) भागीदार और एलएलपी के बीच	
12 एलएलपी की अवधि से संबंधित जानकारी, यदि कोई हो	
13 स्वैच्छिक समापन से संबंधित जानकारी	
14 समझौते में खंडों की जानकारी:	
(क) नियम 16 (2) से संबंधित	
(ख) नियम 17 (1) से संबंधित	
(ग) नियम 20 (1) से संबंधित	
(घ) नियम 24(18) (क) से संबंधित	
15 एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं किया गया है (वैकल्पिक)	
एलएलपी समझौते में परिवर्तन (अतिरिक्त, चूक या परिवर्तन) के संबंध में जानकारी	
16 समझौते के संशोधन की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	

(ख) इस प्रपत्र को फाइल करने की तारीख से पिछले एक वर्ष के प्रपत्र 4 या प्रपत्र 5 का एसआरएन जिसके माध्यम से परिवर्तन/संशोधन की सूचना दी जाती है एलएलपी समझौते में रजिस्ट्रार के साथ फाइल किया गया है क्र.सं. एसआरएन पंक्ति हटाएँ पंक्ति जोई 17 क्या समझौते में परिवर्तन किन कारणों से हुआ है? व्यावसायिक कार्यकलाप में परिवर्तन सहयोगी में परिवर्तन साझेदार के योगदान और लाभ साझा करने के % में परिवर्तन अन्य कारणों से परिवर्तन एलएलपी समझौतों में अन्य परिवर्तन निर्दिष्ट करें भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य भागीदारों के अधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो, अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हों, जो केवल सभी भागीदारों की सहमति / अपेक्षित संख्या या भागीदारों के प्रतिशत की सहमति से ही किया जा सकता है निमंत्रण, बैठकें आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां भागीदारों की बैठकों में निर्णय लिए जाने हैं) क्षतिपूर्ति खंड का विवरण, यदि कोई हो एक नए भागीदार का प्रवेश से संबंधित समझौते का विवरण एक भागीदार की सेवानिवृत्ति से संबंधित समझौते का विवरण

	एक भागीदार की परिविरति से संबंधित समझौते का विवरण
	किसी भागीदार के निष्कासन से संबंधित समझौते का विवरण
	किसी भागीदार के इस्तीफे से संबंधित समझौते का विवरण
	भागीदारों के बीच विवादों के समाधान से संबंधित खंड
	भागीदारों और एलएलपी के बीच विवादों के समाधान से संबंधित खंड
	एलएलपी की अवधि, यदि कोई हो, से संबंधित जानकारी
	स्वैच्छिक समापन से संबंधित जानकारी
	नियम 16 (2) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी
	नियम 17 (1) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी
	नियम 20 (1) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी
	नियम 24 (18) (ए) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी
	एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड ऊपर शामिसल नहीं किया गया है (वैकल्पिक)
18	च्यावसायिक कार्यकलाप में परिवर्तन का विवरण
	(क) नई /परिवर्तित व्यावसायिक कार्यकलापों के आधार पर, खोज करें और उद्योग उप वर्ग का चयन करें (एनआईसी संहिता 2008 के अनुसार)
	प्राथमिक
	_{हटाएं}
	हटाएँ
(ख)	एलएलपी द्वारा की जाने वाली औद्योगिक कार्यकलापों का विवरण

		मुख्य औट	द्योगिक कार	र्यकलाप						-			
		- एनआईर	सी कोड										
		- एनआईर	सी कोड का	विवरण									
		अन्य ३	भौद्योगिक व	नार्यकलापों									
		- एनआईर	सी कोड										
		- एनआईर	सी कोड का	विवरण					, [
(ग) परिवर्त	निकेबाद	्ट्यावसायि	क कार्यकला	पों का वि	वेदण							
(घ	511		न कार्यकलाप आवश्यकता		ांन के लि	ਦਿ ਦੁਕਦਕਾ	पी के नाम		C) हां	0	नहीं	
	क्या निकाय कारपीरेट भागीदार (हां / नहीं)	डीपीआईए न/इनकम टैक्स पैन/पार्टनर /नॉमिनी का पारापोर्ट नंबर	डीआईएन/आ यकर पैन/पासपोर्ट नंबर का विवरण	ट्यक्तिगत भागीदार का नाम / निकाय कॉर्पोरेट के नामांकित ट्यक्ति	निकाय कॉर्पेरेट का प्रकार	एलएलपी आईएन/ सीआईएन/ एफसीआए एन/ एफपलएल पीआईएन / पहचान संख्या	एलएलपीआ ईएल/सीआई एल/एफसी आरएल/एफ एलएलपीआ ईएल/अल्य पहचान संख्या का विवरण	कारपोरेट निकाय का नाम	पदलाम (भागीदार / मामित भागीदार)	नियुक्त नामित योगदान का रूप (रूपांतरण/नकद/ नकद के अतिरिक्त)	योगदा न का मौद्रिक मूल्य	लाझ साझाक रण का %	परिवर्तन क प्रकार (परिवर्धनारि लोपना/परिव र्तनाकोई परिवर्तन नहीं)
			से पहले मं किए गए न	10.00				~	 या [[]			Pag	e 7 of 43

	(iii) नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या को हटाया गया	
	(iv) परिवर्तन के बाद नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या	
	(ग) परिवर्तनों के बाद अंशदान का कुल मौद्रिक मूल्य (आंकड़ों में) (रू में)	
	(i) मौजूदा	
	(ii) अभिवृद्धि	
	(iii) कमी	
	(iv) কুল (i+ii-iii)	
	(v) कुल (शब्दों में)	
20	अन्य कारणों से परिवर्तन	*
	(क) भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य	
	(ख) भागीदारों के प्राधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो,	
	(ग) अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हों, जो सभी की सहमति से ही की जा सकती हैं अपेक्षित संख्या या भागीदारों के प्रतिशत की सहमति।	
	(घ) बैठकें बुलाने, आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय लिए	
	गए हैं) भागीदारों की बैठकों में किया जाना चाहिए)	
	(ङ) क्षतिपूर्ति खंड, यदि कोई हो, का ब्यौरा	
	(च) नए भागीदार के प्रवेश से संबंधित करार का विवरण	
100	(छ) भागीदार की सेवानिवृत्ति से संबंधित करार का विवरण	
	(ज) भागीदार की परिविरति से संबंधित करार का ब्यौरा	

	(झ) भागीदार के निष्कासन से संबंधित समझौते का विवरण	*			
	(ञ) भागीदार के इस्तीफे से संबंधित समझौते का विवरण		÷		
	(ट) भागीदारों के बीच - विवादों के समाधान से संबंधित खंड				
	(ठ) भागीदार और एलएलपी के बीच - विवादों के समाधान से	संबंधित खंड			
	(ड) एलएलपी की अवधि, यदि कोई हो, से संबंधित सूचना				
	(ढ) स्वैच्छिक समापन से संबंधित सूचना				
	(ण) नियम 16 (2) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी				
	(त) नियम 17(1) से संबंधित करार के खंडों की सूचना				V
	(थ) नियम 20 (1) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी				
	(द) नियम 24(18) (क) से संबंधित करार के खंडों की सूचना				
	(ध) एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या ख नहीं किया गया है ऊपर (वैकल्पिक)	ांड शामिल		8	
310	नुलग्नक				
	(क) प्रारंभिक एलएलपी समझौता	apparer 2 MB	फाइल चर्ने	इराजा	प्रजन्तोद -
	(ख) पूरक/संशोधित एलएलपी समझौता परिवर्तन	ultman 2-MB	फ़ाइल चुनें	द्रराला व	हा उसलों इ
	(ग) वैकल्पिक अनुलग्नक (कों) - यदि कोई हो	স্ট্রিছ-ফা-২ শ্রাস	फ़ाइल चुनें	इटाना	दाउनलोद
	थन मैं एलएलपी के नामित भागीदार यह बताता हूं कि				
*	या द्वादराना का गाविस गाविस वि वसासा है । वर			*	

(i) मैं निगमन दस्तावेज़ में नामित भागीदार के रूप में नामित व्यक्ति हूं / मैं एलएलपी का नामित भागीदार हूं ;					
(ii) ऊपर दिए गए विवरण परिवर्तन से संबंधित प्रारंभिक एलएलपी समझौते/अनुवर्ती समझौते के अनुसार हैं					
एलएलपी समझौते में;					
(iii) एलएलपी करार की मूल प्रति कभी भी मांगे जाने पर, प्रस्तुत की जाएगी;					
(iv) अंशदान में परिवर्तन के मामले में रजिस्ट्रार को देय शुल्क का भुगतान किया जा चुका है/किया जा रहा है;					
(v) मैं इस कथन को सत्य मानते हुए ईमानदारी से कहता हूं।					
(vi) मैं इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत हूं।					
* डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना एक नामित भागीदार:					
*नामित भागीदार का डीआईएन/डीआईएन					
प्रमाणपत्र					
* यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने * की पुस्तकों और रिकॉर्ड से उपरोक्त विवरणों को					
सत्यापित किया है और उन्हें सही और सही पाया है।					
* मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से इस रूप में संलग्न किए गए हैं।					
O सनदी लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) या					
O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) या					
O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यासरत)					
* क्या सहयोगी या फेलो:					
O सहयोगी O फेलो					
 डीएससी बॉक्स 					
* सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाणपत्र					

			प्रस्तुत
ई-प्ररूप इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से रजिस्ट्रार द्वारा रखी	गई फाइल पर और	फाइलिंग एलएलपी ट	वारा दिए गए शुद्धता
रण के आधार पर लिया गया है।			
		*	
ल कार्यालय उपयोग के लिए:			
रूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)			
प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)			
5500-78 100 3 00-94 1720 - 345005000000000000000000000000000000000			
धेकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर			
ई-प्ररूप एतद्वारा पंजीकृत है		डीएससी बॉक	Ħ
A MAL KINGARI TANIER G			
ताक्षर करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)			
		8	
	Tell.		

एलएलपी प्ररूप सं.4

अंग्रेज़ी

हिंदी

एक नामित भागीदार या भागीदार की नियुक्ति, परिविरति, नाम/पता/पदनाम में परिवर्तन और भागीदार /नामित भागीदार बनने की सहमति का नोटिस

सत्यमेव जयते [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 8, 10 (3), 22 (2) और 22 (3) के अनुसरण में]

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश	किट देखें		
* में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनि	वार्य हैं.		
		-	
1 (क) * सीमित दायित्व भागीद	ारी पहचान संख्या (एलएलपी.	आईएन)	
(ख) * सीमित दायित्व भागीदा	ो (एलएलपी) का नाम		
(ग) * एलएलपी के पंजीकृत क	ार्यालय का पता		
(घ) * ईमेल आईडी			
2 (क) * व्यक्तिगत नामित भ जा रहा है	गोदार (ओं) की संख्या जिस	के लिए यह प्ररूप फाइल किया	
(ख) * नामित भागीदारों के रूप जिसके लिए यह प्ररूप फाइल कि		नके नामितियों की संख्या	
(ग) *व्यक्तिगत भागीदारों की स	ख्या जिसके लिए यह प्ररूप	फाइल किया जा रहा है	
(घ) +भागीदारों के रूप में कारपो यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है		तियों की संख्या जिनके लिए	
(ङ) *भागीदारों/नामित भागीदारों	की कुल संख्या जिसके लिए	यह प्ररूप फाइल किया जा रहा	4
3 व्यक्तिगत नामित भागीदार (भों) का विवरण जिसके लिए	यह प्ररूप फाइल किया जा रहा	}
(क) प्ररूप किसके लिए फाइल	किया जा रहा है?		
🔲 नियुक्ति	परिविरति	□ पदनाम परि	रेवर्तन
(ख) घटना की तारीख (दिन	/माह/वर्ष)		

(ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	
*	
(घ) पदनाम में परिवर्तन के मामले में, डीपीआईएन / आयकर पैन /	
भागीदार का पासपोर्ट नंबर	
मागादार का पासपाट नंबर	
(ङ) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)	
(च) नाम	
(छ) क्या भारत का निवासी है	O हाँ O नहीं
(ज) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
(झ) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह निदेशक है	
(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? ☐ नियुक्ति ☐ परिविरित ☐ पदनाम में परिवर्ति☐	नामित व्यक्ति में परिवर्तन
🛘 कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन 🔻 🗖 कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन	
(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार	₹
(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निगमित एलएलपी (एलआईओअ	ाई)/ भारत के बाहर (सीआईओआई)
्ध) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण	
संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)	
या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपिन) या कोई अन्य पहचान संख्	ज्या
(ङ) कारपोरेट निकाय का नाम	
कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन का प्रमाण	फ़ाइल चुर्ने हिंगां दाउनलोद

(च) वह देश	जहां पंजीकृत है	
(छ) भारत	में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पूरा पता	
	पता पंक्ति ।	
	पता पंक्ति ॥	
	भूक्षेत्र	
	पिन कोड	
	क्षेत्र/स्थानीयता	
	शहर	
	जिला	
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
	पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
कारपो	रेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण	फ़ाइल चुनें हताएं वाउनलोव
(ज)	फोन	
(朝)	ई-मेल आईडी	
(স)	कारपोरेट निकाय का पिछला नाम पता	
कारपोरेट	निकाय की ओर से नामित व्यक्ति के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का ना	म और विवरण
(ट)	डीपीआईएन	
(ত)	नाम	

(ढ) कारपोरेट निकाय में पदनान और अधिकार (ण) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) (त) पिछले नामित व्यक्ति का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट नंबर (४) पिछले नामित व्यक्ति का नाम 5 व्यक्तिगत भागीदार (रॉ) का विवरण जिसके लिए यह प्रस्प फाइल किया जा रहा है (क) प्रस्प किसके लिए फाइल किया जा रहा है? O नियुक्ति O परिवरित O भागीदार के नाम में परिवर्तन O पदनाम में परिवर्तन O पते में परिवर्तन 4 यदि उपयोगकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। (ख) घटना की लारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) О आयकर स्थायी खाला संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इक्तम देवस पैन/भी-किल वा इक्तम देवस पैन/भी-किल वा (इ) भागीदार का नाम	(ड) क्या भारत का निवासी	O हाँ O नहीं
(त) पिछले नामित व्यक्ति का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट नंबर (थ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम 5 व्यक्तिगत भागीदार (रॉ) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है (क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? O नियुक्ति O परिविरति O भागीदार के नाम में परिवर्तन O पदनाम में परिवर्तन O पते में परिवर्तन • यदि उपयोगंकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) O आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इतकम टेक्स पैनाओ-फिल की	(ढ) कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार	
(थ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम 5 व्यक्तिगत भ्रागीदार (रॉ) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है (क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? O नियुक्ति O परिवरिति O भ्रागीदार के नाम में परिवर्तन O पदनाम में परिवर्तन O पते में परिवर्तन * यदि उपयोगंकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) O आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) O पासपोर्ट संख्या O डीपीआईएन (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (भ्रायकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन	(ण) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	
5 व्यक्तिगत आगीदार (रॉ) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है (क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? ○ नियुक्त	(त) पिछले नामित व्यक्ति का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट नंबर	
(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? ○ नियुक्ति ○ परिविरति ○ भगीदार के नाम में परिवर्तन ○ पदनाम में परिवर्तन ○ पते में परिवर्तन * यिद उपयोगंकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) ○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) ○ डीपीआईएन (प) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम दैवस पैन/भे-फिल की	(थ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम	
(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? ○ नियुक्ति ○ परिविरति ○ भगीदार के नाम में परिवर्तन ○ पदनाम में परिवर्तन ○ पते में परिवर्तन * यिद उपयोगंकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) ○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) ○ डीपीआईएन (प) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम दैवस पैन/भे-फिल की		
○ नियुक्ति ○ परिविरित ○ भागीदार के नाम में परिवर्तन ○ पदनाम में परिवर्तन ○ पते में परिवर्तन * यिद उपयोगंकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) ○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) ○ डीपीआईएन (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का	5 व्यक्तिगत भागीदार (रों) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रह	7
○ पदनाम में परिवर्तन ○ पते में परिवर्तन • यदि उपयोगकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) ○ आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) ○ पासपोर्ट संख्या ○ डीपीआईएन (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का	(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है?	
* यदि उपयोगकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) 🔾 आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इज्जम दैवस पैन/प्री-फिल की	O नियुक्ति O परिविरति O भागीदार के	नाम में परिवर्तन
सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) (ग) () आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का	O पदनाम में परिवर्तन O पते में परिवर्तन	
(ग) () आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) () पासपोर्ट संख्या (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का		परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य
(घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का	(ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
(घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का	(ग) 🔾 आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) 🕻 🤇) पासपोर्ट संख्या
या डीपीआईएन इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का	🔾 डीपीआईएन	
(ङ) भागीदार का नाम		इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल की
(o) angular an angu	(ह) भागीदार का नाम	
प्रथम नाम		

मध्य नाम		
उपनाम		
भागीदार के नाम में परिवर्तन का प्रमाण	अध्यक्तिमा २ वस्त	फ़ाइल युनें हिलाएं दाउनलोड
(च) पिता का नाम		
. प्रथम नाम		
मध्य नाम		
उपनाम		
(छ) स्थायी आवासीय पता		
पता पंक्ति ।		
पता पंक्ति ॥	ē	
भूक्षोत्र		
पिन कोड/ज़िप कोड		
क्षेत्र/स्थानीयता		
शहर		
जिला		
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र		
स्थायी आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण	विश्ववादेव २ जन्मी	फ़ाइल चुनें बटाएं दाउनलोद

(ज) क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक है,	O हाँ O नहीं
(झ) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
भूक्षेत्र	▼
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/स्थानीयता	▼
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
वर्तमान आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण	फ़ाइल चुनें दाउनलोड
(ञ) फोन	
(ट) मोबाइल	
(ठ) ईमेल आईडी	
(ड) पूर्व नाम/पूर्व पता	
(ढ) क्या भारत का निवासी है	🔾 हाँ 🔾 नहीं
(ण) राष्ट्रीयता	
(त) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

(थ)(i) व्यवसाय का प्रकार	V
(स्व-नियोजिती व्यावसायिको गृहिणी। छात्र/सर्विसमैन)	
)4 T
(ध)(ii) व्यवसाय का क्षेत्र	V
(सरकार/शिक्षण/अन्य)	
(न) (iii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
(द) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	
(et) remain (sti) of rison out of any thing the	
(ध) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	
(न) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह एक निदेशक है	
6 भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामित व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए	यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है
(क) * प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है?	
(1) a star later for the later and the feet	1
🗆 नियुक्ति 🕒 परिविरति 🗆 नामित व्यक्ति में परिवर्तन 🔲 पदनाम	र में मीर् चर् च
नियुक्ति परिविरित नामित व्यक्ति में परिवर्तन पदनाम	। न परिपतन
🔲 कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन 🔲 नामित व्यक्ति के नाम में परिवर्तन 🔲 क	रिपारट निकाय के नीम में परिवर्तन
नामित व्यक्ति के पते में परिवर्तन	
(ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार	
(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/एलएलपी भारत के बाहर निगमित (<i>एलआईओ</i>	
(सीआईओआई/अन्य)	Sufficiently of the second street
1 mankanankana di	
(घ) सीआईएन या एफसीआरएन या एलएलपीआईएन या एफएलएलपीआईएन	
या कोई अन्य पहचान संख्या	
(ङ) कारपोरेट निकाय का नाम	

कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन का सबूत	प्रावेक्त्यम (१. १७६५) माइल चुने हटाएं डाउनलोड
(च) वह देश जहां पंजीकृत है	V
(छ) पंजीकृत कार्यालय का पूरा पता	eq
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
भूक्षेत्र	V
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/स्थानीयता	
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	
कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण	माधितलाय २ एवाकी माइल युने द्वराणे दाननतोद
(ज) फोन	
(झ) ईमेल आईडी	
(স) पिछला नाम/पिछला पता	
(ट) कारपोरेट निकाय की ओर से नामित व्यक्ति के रूप	में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण
(ठ) 🔾 * आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	🔾 पासपोर्ट संख्या

O डीपीआईएन	
(ड) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन	
	इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का
(ढ)नामित व्यक्ति का नाम	
प्रथम नाम	
मध्य नाम	
उपनाम	
नामित व्यक्ति के नाम का प्रमाण	मादल चुर्ने <mark>द्वटाएं</mark> दाउललोड
(ण) पिता का नाम	
प्रथम नाम	
मध्य नाम	
उपनाम	
(त) स्थायी आवासीय पता	
पता पंक्ति ।	
पता पंक्ति ॥	
भूक्षेत्र	The state of the s
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/स्थानीयता	
शहर	
जिला	

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	N)	
नामित व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण	Affinish 2 mills	फ़ाइल चुर्ने हिंगां वाउनमोद
(थ) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के	समान है,	O हाँ O नहीं
(द) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें		
पता पंक्ति ।	2	
पता पंक्ति ॥		
भूक्षेत्र		▼
पिन कोड/ज़िप कोड		
क्षेत्र/स्थानीयता		▼
शहर		
जिला		
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र		
नामित व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण	physica 2 mids	फ़ाइल चुनें बटाएं दाउनलोड
(ध) फोन		
(न) मोबाइल		
(प) ईमेल आईडी		
(फ) पिछला नाम/पिछला पता		

(ब) क्या भारत में निवासी		O हॉ	O नहीं
(भ) राष्ट्रीयता			V
(म) जन्म की तारीख (दिन/माह/वर्ष)			
(य) (i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-नियोजिती व्यावसायिकी मृहिणी। छात्र/सर्विसमैन)			V
(य) (ii) व्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/ शिक्षण/ अन्य)			V
(य) (iii) यदि 'अन्य' चयनित हैं, कृपया निर्दिष्ट करें			
(कक) कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार			
(कख) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)			
(कग) पिछले नामित व्यक्ति का आयकर पैन/पासपोर्ट नंबर/डीपीआई	ईएन		
(कघ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम			
अनुलग्नक			
(क) एक भागीदार / नामित भागीदार बनने के लिए सहमति	arthurn to man	फ़ाइल चुनें	दराएं दाउनलोद
(ख) संबंधित एंटिटी विवरण	असिकार १ मन्त्री	फ़ाइल चुनें	द्वराएं दायम्भोद
(ग) परिविरति का प्रमाण	अधिकास 2 व्यक्ति	फ़ाइल चुनें	इटाएं दाउनलोड
(घ) जहां नियुक्त भागीदार एक निकाय कारपोरेट है, प्रस्तावित एलएलपी में भागीदार बनने के लिए ऐसे कारपोरेट निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति और ऐसे कारपोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकार की एक प्रति लेटरहेड पर भी लिखी गई है, जिसमें उसकी भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामित व्यक्ति का नाम और पता अंकित हो।	आरे से नामित/नामित	फ़ाइल चुनें	दराएं दाउनलोद
(ङ) वैकल्पिक अनुलग्नक (यदि कोई हो)	afteren 2 19 li	फ़ाइल चुनें	इटाएं दाउनहोद

विवरण	
* 🔲 मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस रूप में दी गई जानकारी और इसके संलग्नक सही और पूर्ण हैं।	
🔹 🛘 मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत हूं	
 नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित 	
* नामित भागीदार का डीपीआईएन	
अभ्यासरत पेशेवर अभ्यास द्वारा प्रमाण पत्र	_
* यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरणों (संलग्नक रिकॉर्ड से सत्यापित किया है, और उन्हें सही और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक हैं संलग्नक (ओं) को पूरी तरह से इस प्ररूप से जोड़ा गया है।	
* श्रेणी	
O चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यासरत)	
O लागत-लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत)	
O कंपनी सचिव (पूर्णकातिक अभ्यासरत)	
* क्या सहयोगी या फेलो :	
* सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र	
* हस्ताक्षर फ़ील्ड 2	
सेव जमा	_
यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।	

केवल कार्यालय उपर	गोग हेतुः						
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध	संख्या (एसआरएन)					(90)	
ई-प्ररूप फाइलिंग की	तारीख (दिन/माह/वर्ष)						
1							
			*		फा.सं. 01/03/	2021-सीएल-V	(भाग IV)
							ाटन पार्श्वय ोज पाण्डेय
W					संयु	क्त सचिव, भा	रत सरकार
टिप्पण मूल निय सा.का.नि.229(अ) सा.का.नि.411(अ) र	म, भारत के राजपत्र, अ द्वारा प्रकाशित किए व द्वारा किया गया।	साधारण, भाग II, गए थे और इनमे	खंड 3, उपखंड र्ग अंतिम संशो	(i) में ता धिन तारीर	रीख 01 अप्रैल, इ 02 जून, 20	2009 की अधि)23 की अधि	ोसूचना सं. सूचना सं.
						*	
		8					
	Be						
	4						

TO BE PUBLISHED IN THE GAZETTE OF INDIA, EXTRAORDINARY, PART II, SECTION 3, SUB-SECTION (i)]

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 1st September, 2023

- **G.S.R.** (E).- In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 79 of the Limited Liability Partnership Act, 2008 (6 of 2009), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Limited Liability Partnership Rules, 2009 namely: -
- 1. Short title and commencement- (1) These rules may be called the Limited Liability Partnership (Second Amendment) Rules, 2023.
- (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. In the Limited Liability Partnership Rules, 2009, for the Form 3 and Form 4, the following Forms shall respectively be substituted, namely: -



LLP Form No. 3

Form language

English



Hindi

Information with regard to Limited Liability Partnership Agreement and changes, if any, made therein [Pursuant to rule 21(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Refer instruction kit for filing the form All fields marked in * are mandatory	
L *Form filed for	
Filing information with regard to initial LLP Agreement For information v	with regard to changes in LLP Agreement
*Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)	
(a) *Name of the Limited Liability Partnership(LLP)	
(b) *Address of the registered office of the LLP	
(c) *Jurisdiction of Police Station	
(d) *e-mail ID	
3 (a) Place at which the initial Agreement was made	
State	V
District	V
(b) Date of Agreement (DD/MM/YYYY)	
(c) Date of Ratification, in case initial Agreement was made prior to incorporation (DD/MM/YYYY)	
4 Business activities to be carried on by LLP on incorporation	
5 Obligation to contribute	
(i) Total Number of partners as on the date of filing the Form	
(ii) Details of each partner to contribute money or property or other benefit or to per ratio	form services and their profit sharing

S.N o.	DPIN/I ncome tax PAN/Pa ssport numbe r of the partner /nomin ee	Details of DIN/Inc ome tax PAN/Pa ssport numbe r	Name of Individual Partner/ Nominee of Body Corporate	Type of Body Corpo rate	LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Number	Details of LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identifi cation Numbe r	Name of Body Corpor ate	Designation (Partner/Des ignated Partner)	Form of contribution	Monetar y value of contribut ion	% of Profit shari ng
			(iii) Total M	lonetary	value of na	rtners' cou	atribution i	in the LLP (in fig	ures) (INP)	0	
8 Mai (a) par (b)	nagement Acts, matt tners/cons	and Admir ers or thing sent of req	ne partners' and instration of Llags, if any, which uisite number , holding and	_P ch can be or perce	ntage of p	artners					
9 Det	ails of inde	emnity clau	of partners) use, if any. ent relating to	o:							
	(a) Adm	ission of a	new partner								
	(b) Retir	ement of a	partner								
	(c) Cess	ation of a p	partner						16		
	(d) Expu	ılsion of a p	partner								
	(e) Resig	gnation of a	a partner								
11 Cla	use relati	ng to resolu	ution of dispu	tes							
(a)	Between t	he partner	S								
(b)	Between t	he partner	and the LLP						Acc.		
12 Inf	ormation	relating to	duration of LL	.P, if any							
13 Inf	ormation	relating to	voluntary win	ding up							
14 Inf	ormation (of clauses i	n the agreem	ent:							

(a) relating to rule 16 (2)	
(b) relating to rule 17 (1)	
(c) relating to rule 20 (1)	
(d) relating to rule 24(18) (a)	
15 Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)	
Information with regard to changes (addition, omission or alteration) in the LLP Agreen	nent
16 Date of modification of the agreement (DD/MM/YYYY)	
(a) Number of amendments/changes made in LLP agreement till date	
(b) SRN of Form 4 or Form 5 of last one year from the date of filing this form through we in the LLP agreement has been filed with the Registrar	which notice of change/amendment
Sr. No. SRN	
	*1
	EX. IF
Add row Delete row	
17 Whether change in agreement is on account of	
Change in business activities	
Change in partner(s)	
Change in partner's contribution and % of profit sharing	
 □ Change in partner's contribution and % of profit sharing □ Change due to other reasons 	
Change due to other reasons	
Change due to other reasons Specify the other change to LLP agreements	
Change due to other reasons Specify the other change to LLP agreements Mutual Rights and Duties of Partners	
☐ Change due to other reasons Specify the other change to LLP agreements ☐ Mutual Rights and Duties of Partners	partners/consent of requisite number or
 □ Change due to other reasons Specify the other change to LLP agreements □ Mutual Rights and Duties of Partners □ Restrictions, if any, on the partners' authority □ Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the 	Ĭ
 □ Change due to other reasons Specify the other change to LLP agreements □ Mutual Rights and Duties of Partners □ Restrictions, if any, on the partners' authority □ Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the percentage of partners 	İ

	Details of agreement relating to - Retirement of a partner			
	Details of agreement relating to - Cessation of a partner			8
	Details of agreement relating to - Expulsion of a partner			
	Details of agreement relating to - Resignation of a partner			
	Clause relating to resolution of disputes - Between the partners			
	Clause relating to resolution of disputes – Between the partners	and the	e LLP	
	Information relating to duration of LLP, if any			
	Information relating to voluntary winding up			
	Information of clauses in the agreement relating to rule 16 (2)			
	Information of clauses in the agreement relating to rule 17 (1)			
	Information of clauses in the agreement relating to rule 20 (1)			
	Information of clauses in the agreement relating to rule 24(18) (a)		
	Any other information or clause relating to the LLP Agreement n	ot cove	ered above (o	otional)
18 D	etails of change in business activity			
7.400.00	Based on new/ changed business activities, search and select ind s per NIC codes 2008)	ustry su	b class	Q
	Primary			Delete
				Delete
				Delete
(b) Description of industrial activities to be carried out by the LLP			
	Main industrial activity		2	
	- NIC Code			
				A second
	- Description of NIC code			
	- Description of NIC code Other industrial activity			
	Other industrial activity			

N er Body ncome of e of Body CIN/ of of Body on contributi etary of change of corporat PAN/P me tax e asspor PAN/Pas Partner t sport er/ Occupied to the process of the pro		(d) Do cha	nge in bus	siness activit	ties requi	re change	in name o	f the LLP		0	Yes	O No		
No. of contribution of being and composed of composition of contribution of contribution of composition of comp												ices and	their	profit-
(ii) Total number of designated partners and partners removed (iii) Total number of designated partners and partners removed (iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition	N	er Body C orporat e Partner (Yes /	ncome -tax PAN/P asspor t numb er of the partne r/nomi	of DIN/Inco me tax PAN/Pas sport	e of Individual Partner/ Nominee of Body Corp	Body Corpor	CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Numbe	of LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Numbe	of Body Corpor	on (Partner/ Designate	contributi on (Conversi on/Cash/ Other than	etary value of contr ibuti	of Pr ofi t sh ari	Type of change (Additio n/Delet ion/Change/No Change)
(ii) Total number of designated partners and partners removed (iii) Total number of designated partners and partners removed (iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition														
(ii) Total number of designated partners and partners removed (iii) Total number of designated partners and partners removed (iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition				4										
(ii) Total number of designated partners and partners removed (iii) Total number of designated partners and partners removed (iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition										65.				
(ii) Total number of designated partners and partners removed (iii) Total number of designated partners and partners removed (iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition		1												
(iii) Total number of designated partners and partners removed (iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					o change					
(iv) Total number of designated partners and partners after the change (c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition		And area t												
(c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR) (i) Existing (ii) Addition	1961	(iii) To	tal numbe	er of design	ated part	ners and p	artners re	moved						
(i) Existing (ii) Addition		(iv) To	tal numbe	er of design	ated part	ners and p	artners af	ter the cha	inge					
(ii) Addition		(c) Total r	monetary	value of con	tribution	, after cha	nges (in fig	gures) (INR	.)					
		(i) Exis	sting							L		4		
(iii) Reduction		(ii) Ad	dition											
		(iii) Re	duction											
(iv) Total (i+ii-iii)		(iv) To	tal (i+ii-iii))								N2		
(v) Total (in words)		(v) Tot	tal (in wor	ds)										
20 Change due to other reasons	2	0 Change o	due to oth	er reasons										
(a) Mutual Rights and Duties of Partners		(a) Mutua	al Rights a	nd Duties of	Partners	;								
(b) Restrictions, if any, on the partners' authority		(b) Restri	ctions, if a	ny, on the p	artners'	authority							8	

(c) Optional attachment(s) - if any	[64.6+ (5-5.9])	Choose File	Remove Download
(b) Supplementary/ amended LLP agreement containing changes	yelse a Killin	Choose File	Remove Download
Attachments (a) Initial LLP Agreement	file-, sin	Choose File	Remove Download
Attach was mate			
(s) Any other information or clause relating to the LLP Agreement above (optional)	t not covered		
(r) Information of clauses in the agreement relating to rule 24(18) (a)		
(q) Information of clauses in the agreement relating to rule 20 (1))		
(p) Information of clauses in the agreement relating to rule 17 (1))		
(o) Information of clauses in the agreement relating to rule 16 (2))	(9)	
(n) Information relating to voluntary winding up			
(m) Information relating to duration of LLP, if any			
(I) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner	and the LLP		
(k) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner	rs		
(j) Details of agreement relating to - Resignation of a partner			
(i) Details of agreement relating to - Expulsion of a partner			
(h) Details of agreement relating to - Cessation of a partner			
(g) Details of agreement relating to - Retirement of a partner			1
(f) Details of agreement relating to - Admission of a new partner			
(e) Details of indemnity clause, if any			
(d) Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where to be made at meetings of partners)	e the decisions are		
partners/consent of requisite number or percentage of partner			
(c) Acts, matters or things, if any, which can be done only with the	consent of all the		

Statement	
*I the designated partner of the LLP do state that (i) I am a person named in the Incorporation Document as a designated Partner / I am a de (ii) the particulars given above are in accordance with the initial LLP agreement /subsequent in the LLP agreement; (iii) the original copy of LLP Agreement will be produced whenever called for; (iv) in case of change in contribution, the fees payable to Registrar have been/are being pa (v) I make this statement conscientiously believing the same to be true. (vi) I am authorized to sign this form.	nt agreement relating to change
* To be digitally signed by a designated partner:	DSC BOX
*DIN/DPIN of the designated partner	
Certificate	8
*It is hereby certified that I have verified the above particulars from the books and records and found them to be true and correct.	s of *
*I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached in this	form.
O Chartered Accountant (in whole-time practice) or	
O Cost Accountant (in whole-time practice) or	
Company Secretary (in whole-time practice)	
* Whether associate or fellow:	
O Associate O Fellow	
* DSC Box	DSC BOX
* Membership number or certificate of practice number	
	Save
This eForm has been taken on file maintained by the registrar of companies through electrons statement of correctness given by the filing LLP.	ctronic mode and on the basis of
For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	
eForm filing date (DD/MM/YYYY)	

Or					
For Office use only:					
eForm Service request nun	mber (SRN)				
eForm filing date (DD/MM	I/YYYY)				
Digital signature of the au	thorizing officer				*
This e-form is hereby regis	stered			DSC BOX	
Date of signing (DD/MM/Y	(YYY)				
			1		
	\bar{x}				
			*		
		* O			
	1 1				

LLP Form No.4

Form language

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

English

Hindi

[Pursuant to rule 8, 10(3), 22(2) and 22(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in * are mandatory.	
1(a) *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)	
(b) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP)	
(c) *Address of the registered office of the LLP	
(d) *Email ID	1
2 (a) *Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed	
(b) *Number of bodies corporate and their Nominees as designated partners for which this form is being filed	
(c) *Number of individual partner(s) for which this form is being filed	
(d) *Number of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being filed	
(e) *Total number of partner(s)/ designated partner(s) for which the form is being filed.	
3 Details of individual designated partner(s) for which this form is being filed	
(a)The form is being filed for	
☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in	designation
(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)	
(c) Changed designation (Category)	
(d) In case of change in designation to Designated Partner, DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number of partner	
(e) Designated partner identification number (DPIN)	
(f) Name	

g) Whether resident of India	Yes O No O
(h) Number of LLP(s) in which he/she is a partner	
(i) Number of company(s) in which he/she is a director	
Details of bodies corporate and their nominees as designated partners for wh	nich this form is being filed
(a)The form is being filed for	
☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in Designation	☐ Change in Nominee
Change in address of body corporate Change in name of body	y corporate
(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)	
(c) Type of body corporate (LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company outside India (CIOI))	y incorporated
(d) Corporate identification number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPI Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any identification number	
(e) Name of body corporate	
Proof of change in Name of body corporate	Choose File Remove Download
(f) Country where registered	
(g) Full address of registered office or principal place of business in India	N
Address Line	
Address Line II	
Country	
Pin code	
Area/Locality	
City	
District	
State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
The service of the se	-

Proof of change in address of body corporate	Max, Mil	Choose File Remove Download
(h) Phone		
(i) E-mail ID		
(j) Previous name, address of the body corporate		
Name and particulars of the person signing on behalf of the b	ody corporate as nominee	
(k) DPIN		
(I) Name		
(m) Whether resident of India		O Yes O No
(n) Designation & Authority in body corporate		
(o) Changed designation (Category)		
(p) DPIN/ PAN/ Passport number of the previous nominee		
(q) Name of the previous nominee	*	
5 Details of individual partner(s) for which this form is being find. (a) The form is being filed for	iled	
(a) the form is being med for	_	
Appointment Cessation Change in	Name of Partner	
☐ Change in designation ☐ Change in address		
*In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any change Form 4	s in name/Address. For all o	other partners, file the changes through
(b)Date of Event (dd/mm/yyyy)		
(c) O Income tax permanent account number (Income-tax	PAN) O Pas	sport Number
O DPIN		
(d)Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or DPIN) or Passport Number	
		Verify income-tax PAN/ Pre-Fill
(e) Name of partner		

Middle name	1	
Last name		
Proof of change in Name of partner	Max 2 6th	Choose File Remove Download
(f) Father's Name		
First name		
Middle name		
Last name		
(g) Permanent Residential Address		
Address Line I		
Address Line II		
Country		V
Pin Code/Zip Code		
Area/Locality		▼
City		y
District		
State/UT		
Jurisdiction of Police Station		
Proof of change in permanent residential address	MA+ 3 NE	Choose File Remove Download
(h) Whether present residential address is same as the permar	nent residential address	O Yes O No
(i) If no, present residential address		*
Address Line		
Address Line II		
Country		▼
Pin Code/Zip Code		
Area/Locality		

City		
District		
State/UT		
Jurisdiction of Police Station		
Proof of change in present residential address	Falling 3-4 illin	Choose File Remove Download
(j) Phone		
(k) Mobile		
(I) Email ID		
(m) Previous name/ previous address		
(n) Whether resident in India		O Yes O No
(o) Nationality		lacksquare
(p) Date of Birth (dd/mm/yyyy)		
(q)(i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman)		▼
(q)(ii) Area of occupation (Government/ Teaching/ Others)		▼
(q)(iii) If 'others' selected, please specify		
(r) Changed designation (Category)		
(s) Number of LLP(s) in which he/she is a partner		
(t) Number of company(s) in which he/she is a director		
6 Details of bodies corporate as partners and their nominees f (a)*The form is being filed for	or which this form is being	g filed
Appointment Cessation Change i	in Nominee	ange in Designation
☐ Change in address of body corporate ☐ Change in	in name of nominee	Change in name of body corporate

(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)		
(c) Type of body corporate (LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside	ndia (LIOI)/ Company incorporated	d outside India (CIOI/ Others)
(d) CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identification r	umber	
(e) Name of body corporate		
Proof of change in name of body corporate	No.	Choose File Remove Download
(f) Country where registered		V
(g) Full address of registered office		
Address Line I		
Address Line II		
Country		V
Pin Code/Zip Code		
Area/Locality		V
City	(#	
District		
State/UT		
Jurisdiction of Police Station		
Proof of change in address of body corporate	TWO 2 MB	Choose File Remove Download
(h) Phone		
(i) Email ID		
(j) Previous name/ previous address		
(k) Name and particulars of the person signing on behalf of the	body corporate as nomine	ee
(I)* O Income tax permanent account number (Income-tax	PAN)	Passport Number
O DPIN		
(m) Income tax permanent account number (Income-tax PAN or DPIN	or Passport Number	

	2016
(n) Name of Nominee	Verify income-tax PAN/ Pre-Fill
First name	
Middle name	
200000-0-20000000000000000000000000000	
Last name	
Proof of change in Name of Nominee	Choose File Remove Download
(o) Father's Name	
First name	
Middle name	
Last name	
(p) Permanent Residential Address	
Address Line I	
Address Line II	
Country	
Pin Code/Zip Code	
Area/Locality	
City	
District	
State/UT	
Jurisdiction of Police Station	
Broof of change in address of naminee	Choose File Remove Download
Proof of change in address of nonlinee	
(q) Whether present residential address is same as the permanent residential	dential address O Yes O No
(r) If no, present residential address	
Address Line I	
Address Line II	
Country	▼
Pin Code/Zip Code	

Area/Locality		lacksquare
City		
District		2
State/UT		
Jurisdiction of Police Station		
Proof of change in address of Nominee	May 2.570	Choose File Remove Download
(s) Phone		
(t) Mobile		
(u) Email ID		1
(v) Previous name/ previous address		
(w) Whether resident in India		OYes O №
(x) Nationality		V
(y) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	9	
(z)(i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman)		▼
(z)(ii) Area of occupation (Government/Teaching/Others)		▼
(z)(iii) If 'others' selected, please specify		
(aa) Designation & Authority in body corporate		
(ab) Changed designation (Category)		
(ac) Income-tax PAN/ passport number/ DPIN of the previous n		
(ad) Name of the previous nominee		
ttachments		
(a) Consent to become a partner/ designated partner	tilla / SD	Choose File Remove Download
(b) Related Entity Details	Lower Liver	Choose File Remove Download
(c) Evidence of cessation	May 2 Mills	Choose File Remove Download
(d) Where the appointed partner is a body corporate, copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization	NAME & TAIL	Choose File Remove Download

such body corporate also on letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/ designated paon its behalf.	artner
(e) Optional attachment (if any)	Choose File Remove Download
Statement	×
* To the best of my knowledge and belief, the information	n given in this form and its attachments is correct and complete
* I, being a designated partner of the LLP, am authorised	to sign and submit this form
*To be digitally signed by a designated partner	DSC BOX
* DPIN of the Designated Partner	
Certificate by practicing professional	
* It is hereby certified that I have verified the above particulars (in	ncluding attachment(s)) from the records of
and found them to be true	e and correct. I further certify that all the required
attachment(s) have been completely attached to this form.	
* Category	
O Chartered accountant (in whole time practice)	
Cost accountant (in whole time practice)	
Company secretary (in whole-time practice)	
* Whether associate or fellow:	w 1
O Associate O Fellow	
*Membership number or certificate of practice number	
*Signature Field 2	DSC BOX
	Save
This eForm has been taken on file maintained by the registrar the correctness given by the filing LLP.	rough electronic mode and on the basis of statement of
For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	

eForm filing date (DD/MM/	YYYY)					
				[F	. No. 01/03/2021	I-CL-V (Pt. IV)]
					Meila	
					MANOJ PAN	DEY, Jt. Secy.
Note The princip Section 3, Sub-se lastly amended vid	ction (i), vide	number (G.S.R.	229 (E)	, dated the 1st A	
			1			
						Į.
					•	
				*		
α						
5						
		1.00				