



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-24012023-242170
CG-DL-E-24012023-242170

असाधारण
EXTRAORDINARY

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

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 44]

नई दिल्ली, सोमवार, जनवरी 23, 2023/माघ 3, 1944

No. 44]

NEW DELHI, MONDAY, JANUARY 23, 2023/MAGHA 3, 1944

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 20 जनवरी, 2023

सा.का.नि. 45(अ).—केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और उपधारा (2) के साथ पठित धारा 396, धारा 398, धारा 399, धारा 403 और धारा 404 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

1. संक्षिप्त नाम और प्रारंभ.—(1) इन नियमों का नाम कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) संशोधन नियम, 2023 है।

(2) ये नियम 23 जनवरी, 2023 को प्रवृत्त होंगे।

2. कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 (इसके पश्चात 'उक्त नियम' के रूप में संदर्भित) में,-

(क) नियम 8 के पश्चात, निम्नलिखित नियम अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

“8क. प्ररूपों पर हस्ताक्षर.- इलेक्ट्रॉनिक प्ररूपों को, जहाँ भी अपेक्षित है, दिवाला एवं परिसमापन के अधीन कंपनियों के दिवाला समाधान पेशेवर या समाधान पेशेवर या परिसमापक द्वारा हस्ताक्षरित किया जाएगा, जैसा भी मामला हो, और शुल्क के साथ रजिस्ट्रार को फाइल किया जाएगा जैसा कि इन नियमों के साथ संलग्न तालिका में उल्लिखित है।

(ख) नियमों के, अनुलग्नक में, प्ररूप जीएनएल-2, प्ररूप जीएनएल-3 और प्ररूप जीएनएल-4 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप प्रतिस्थापित किए जाएंगे, अर्थात्:-



प्ररूप सं. जीएनएल-2

रजिस्ट्रार के पास दस्तावेज जमा करने के लिए प्ररूप

[कंपनी (पंजीकरण कार्यालय और शुल्क) नियम, 2014 के नियम 12 (2) के अनुसार]

प्ररूप की प्ररूप की

● अंग्रेज़ी ● हिंदी

एम के लिए दाखिल करने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

कंपनी की जानकारी

1 (क) * कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

(ख) * कंपनी का नाम

(ग) * कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) * कंपनी की ईमेल आईडी

प्ररूप भरने का प्रयोजन

2 (क) * कृपया उस दस्तावेज को इंगित करें जिसे संपादित किया जा रहा है

☐ विवरणिका

☐ रेड हेरिंग विवरणिका

☐ डीपीटी-1 में जमा आमंत्रित करने वाले विज्ञापन के रूप में परिपत्र या परिपत्र

☐ निजी प्लेसमेंट प्रस्ताव पत्र या कंपनी द्वारा रखे जाने वाले निजी प्लेसमेंट प्रस्ताव का रिकॉर्ड

☐ कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 149

☐ कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 152

☐ कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 153

☐ कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 154

☐ कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 156

☐ कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 157

☐ कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 158

☐ कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 159

☐ परिसमापन प्रक्रिया को पूरा करने पर अंतिम रिपोर्ट परिसमापक

☐ अन्य

☐ दिवाला और दिवालियापन संहिता, 2016 की धारा 59 के तहत हलफनामा

(ख) यदि अन्य, तो निर्दिष्ट करें

जमा आमंत्रित करने वाला विज्ञापन

3 (क) विज्ञापन जारी करने की अपेक्षित तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ख) जमाराशियों की स्वीकृति की संभावित प्रारंभिक तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग) विज्ञापन या परिपत्र की वैधता की समाप्ति की प्रत्याशित तिथि (दिन/माह/वर्ष)

संदर्भ

4 (क) अधिनियम जिसके तहत दस्तावेज फाइल किया जा रहा है

(कंपनी अधिनियम, 2013/कंपनी अधिनियम, 1956/ दिवाला और दिवालियापन संहिता, 2016)

(ख) कंपनी अधिनियम, 2013 या कंपनी अधिनियम, 1956 या दिवाला और दिवालियापन संहिता, 2016 की धाराएं जिसके तहत दस्तावेज फाइल किया जा रहा है

(i) कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा (ओं) जिसके तहत दस्तावेज फाइल किया जा रहा है

(ii) कंपनी अधिनियम, 1956 की धारा (ओं) जिसके अंतर्गत दस्तावेज दाखिल किया जा रहा है।

(iii) दिवाला और दिवालियापन संहिता, 2016 की धारा (ओं) जिसके तहत दस्तावेज फाइल किया जा रहा है

विशेष संकल्प और अन्य विवरण

5 (क) प्ररूप एमजीटी-14 की सेवा अनुरोध संख्या

(ख) विशेष (एसआर) या साधारण संकल्प (ओआर) (दिन/माह/वर्ष) पारित करने की तिथि

6 (क) *घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

(ख) निदेशकों के बहुमत द्वारा घोषणा की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

अनुलग्नक

(क) विवरणी की प्रति

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(ख) रेड हेरिंग प्रॉस्पेक्टस की कॉपी

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(ग) विज्ञापन आमंत्रित करने के रूप में परिपत्र या परिपत्र डीपीटी-1 में जमा

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(घ) निजी प्लेसमेंट प्रस्ताव पत्र या निजी का रिकॉर्ड कंपनी द्वारा रखा जाएगा प्लेसमेंट ऑफर लेटर

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(ङ) कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 149

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(च) कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 152

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(छ) कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 153

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल करें

हटाना

डाउनलोड

(ज) कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 154

(झ) कंपनी (न्यायालय) नियमावली, 1959 का प्ररूप 156

(ञ) कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 157

(ट) कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 158

(ठ) कंपनी (न्यायालय) नियम, 1959 का प्ररूप 159

(ड) परिसमापन प्रक्रिया को पूरा करने पर परिसमापक अंतिम रिपोर्ट

(ढ) कोई अन्य प्रासंगिक दस्तावेज़

(ण) पिछले दो वर्षों के लिए या इसके निगमन के बाद की अवधि के लिए, जो भी बाद में हो

(त) कंपनी के वित्तीय विवरण और व्यावसायिक संचालन का रिकॉर्ड

(थ) पंजीकृत मूल्यांकनकर्ता द्वारा तैयार की गई कंपनी की परिसंपत्तियों के मूल्यांकन की रिपोर्ट, यदि कोई हो,

(द) दिवाला और ऋण शोधन अधारिता) के 2016 की धारा 59 के तहत हलफनामा

(ध) वैकल्पिक अनुलग्नक (ओं) - यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

सत्यापन

मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस रूप में दी गई जानकारी और इसके अनुलग्नक सही और पूर्ण हैं।

मुझे निदेशक मंडल की समाधान दिनांकित (दिन/माह/वर्ष) द्वारा इस पर अधिकृत किया गया है।

हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने वाले व्यक्ति का विवरण

नाम

धारित

कंपनी के निदेशक या प्रबंधक या सचिव या सीईओ / सीएफओ या आईआरपी / आरपी / परिसमापक

पदनाम

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ/ आईआरपी/आरपी/परिसमापक/ अन्य)



निदेशक की पहचान संख्या या सचिव की सदस्यता संख्या या
प्रबंधक/सीईओ/सीएफओ/आईआरपी/आरपी/परिसमापक का डीआईएन/पैन

सत्यापन

मेरी/हमारी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस प्ररूप में दी गई जानकारी और इसके अनुलग्नक सही और पूर्ण हैं। हम इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए विधिवत अधिकृत हैं।

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

कंपनी के परिसमापक

डीएससी बॉक्स

डीएससी बॉक्स

डीएससी बॉक्स

सेव करें

जमा करें

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 के धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः झूठे बयान / प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे सबूत के लिए सजा का प्रावधान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इसके द्वारा पंजीकृत है

अधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

नहीं तो

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर लिया गया है और कंपनी द्वारा दिए गए सत्यता के बयान के आधार पर लिया गया है।



प्ररूप सं. जीएनएल-3

धारा 2 के खंड 60 उप खंड (iii) या (iv) के प्रयोजन के लिए प्रभारित व्यक्ति(ओं) का विवरण
[कंपनी अधिनियम, 2013 और कंपनी पंजीकरण कार्यालय और शुल्क नियम, 2014 के
नियम 12 के उप नियम (3) के अनुसरण में]

प्ररूप की भाषा

☒ अंग्रेज़ी ☐ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* मंचिहिनित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

एंटीटी विवरण

1 * कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

2 (क)* कंपनी का नाम

(ख)* कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(ग) * कंपनी की ई-मेल आईडी

अधिकारी का विवरण

3 * आरोपित व्यक्तियों की संख्या

आरोपित व्यक्ति का विवरण

* क्या सहमति स्वीकार की जाती है या वापस ले ली जाती है या नहीं

☐ स्वीकृति ☐ वापसी ☐ निरसन

* धारा (60) के उपखंड (iii) के अधीन दी गई सहमति या निरसन की तिथि
धारा 2 (दिन/माह/वर्ष)

* त्रुटि अधिकारी

* नाम

* कंपनी अधिनियम के प्रावधान (ओं) जिनसे सहमति संबंधित है

* निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) या आयकर स्थायी
खाता संख्या (आयकर पैन) (कृपया निदेशक के मामले में डीआईएन प्रदान करें)

* पदनाम

* जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)

योग्यता

* पिता या पति का नाम

☐ पिता का नाम

☐ पति का नाम

पैन की जाँच

* नाम

स्थायी आवासीय पता

* पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

* देश



* पिन/ज़िप कोड

* क्षेत्र/इलाका



* शहर

जिला

* राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

* राष्ट्रीयता

* मोबाइल

* ईमेल आईडी

4 * बोर्ड संकल्प की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

अनुलग्नक

(क) *बोर्ड संकल्प की प्रति

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) वैकल्पिक अनुलग्नक(ओं), यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

सत्यापन

हमारे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार इस रूप में दी गई जानकारी और इसके अनुलग्नक सही और पूर्ण हैं।

मुझे या हमें निदेशक मंडल के संकल्प संख्या * _____ द्वारा अधिकृत किया गया है

* _____ (दिन/माह/वर्ष) इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए।

☐ *मैं या हम इसके द्वारा कंपनी अधिनियम, 2013 धारा 2 (60) (iii) के प्रयोजन के लिए आरोपित व्यक्ति (ओं) के रूप में कार्य करने के लिए सहमत हैं।

डीएससी बॉक्स

* आरोपित व्यक्ति द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

*व्यक्ति का डीआईएन/पैन प्रभारित

*डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

* पदनाम

(डायरेक्ट आर/मैनेजिंग आर/कंपनी सेक्रेटरी/सीएफओ/सीईओ/मैनेजिंग डायरेक्टर)

*निदेशक या प्रबंध निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; या डीआईएन या पैन

प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या

पेशेवर अभ्यास करके प्रमाण पत्र

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन से विधिवत रूप से नियुक्त किया गया है। यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्ररूप की विषय वस्तु और उसके आनुषंगिक मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन नियमों के उपबंधों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी/आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलेखों से उपर्युक्त विवरणों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है और उन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया है। और इस प्ररूप की कोई भी जानकारी सामग्री दबाई नहीं गई है।

मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि:

- 1 उक्त रिकॉर्ड को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के आवश्यक अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षरित किया गया है और कंपनी अधिनियम, 2013 के प्रासंगिक प्रावधानों के अनुसार बनाए रखा गया है और इसे व्यवस्थित पाया गया है;
- 2 सभी आवश्यक संलग्नक पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से जुड़े हुए हैं

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

द्वारा प्रमाणित

☐ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में)

☐ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

☐ सह-लेखाकार (पूरे समय अभ्यास में)

चाहे सहयोगी हो या साथी

☐ साथी

☐ सहयोगी

सदस्यता संख्या

अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

सेव करें

जमा करें

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः झूठे बयान / प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे सबूत के लिए सजा का प्रावधान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल और कंपनी द्वारा दिए गए शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।



प्ररूप सं. जीएनएल-4

प्ररूप की भाषा



अंग्रेज़ी



हिंदी

दोषों या अपूर्णता को सुधारने के लिए परिशिष्ट फाइल करने के लिए प्ररूप

[कंपनी (पंजीकरण कार्यालय और शुल्क) नियम, 2014 के नियम 10 के अनुसरण में]

सत्यमेव जयते

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

प्ररूप का विवरण

1 * प्रासंगिक प्ररूप (प्ररूपों) की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

(संबंधित प्रपत्रों के एसआरएन का उल्लेख करें जिसके संबंध में परिशिष्ट दाखिल किया जा रहा है। सुनिश्चित करें कि इस कॉलम में सही एसआरएन का उल्लेख किया गया है और नीचे प्रदर्शित सिस्टम विवरण को सत्यापित करें)

2 (क) *एसआरएन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ख) * प्ररूप संख्या (ओं)

कंपनी की जानकारी

3 कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)

4 (क) कंपनी का नाम

(ख) पंजीकृत कार्यालय या भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता
कंपनी के बारे में

(ग) प्ररूप दाखिल करने वाले व्यक्ति का नाम (गैर-कंपनी के संबंध में फाइलिंग के मामले में
लागू) या कंपनी को अभी शामिल किया जाना है)

(घ) * ई-मेल आईडी

दोष विवरण और अन्य जानकारी

5 (क) * कंपनी रजिस्ट्रार (आरओसी) या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी द्वारा इंगित त्रुटियों या आगे की जानकारी का विवरण

(ख) * त्रुटियों के सुधार का ब्यौरा या दी गई अतिरिक्त सूचना

6 (क) अतिरिक्त (विभेदक) स्टाम्प ड्यूटी भुगतानकर्ताओं का एसआरएन

अतिरिक्त (विभेदक) स्टाम्प शुल्क का विवरण

(ख) (i) स्टाम्प ड्यूटी		दस्तावेज नाम की राशि	
(ii) स्टाम्प ड्यूटी		दस्तावेज नाम की राशि	
(iii) स्टाम्प ड्यूटी		दस्तावेज नाम की राशि	

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

संलग्नक

(क) दस्तावेज का प्रकार		फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड
(ख) दस्तावेज का प्रकार		फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड
(ग) दस्तावेज का प्रकार		फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड
(d) दस्तावेज का प्रकार		फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड
(e) दस्तावेज का प्रकार		फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड

सत्यापन

हमारी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस रूप और अनुलग्नकों में दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

निदेशक या प्रबंध निदेशक या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ या कंपनी सचिव
(मौजूदा कंपनी के मामले में); या प्राधिकृत प्रतिनिधि (विदेशी कंपनी के मामले में);
या बैंक के प्राधिकृत व्यक्ति; या एलएलपी के नामित भागीदार

डीएससी बॉक्स

पदनाम

(प्रबंध निदेशक/निदेशक/प्रबंधअधिकारी/सीएफओ/सीईओ/कंपनी सचिव/लेखक के सलाहकार/लेखक
व्यक्ति/ नामित साथी)

निदेशक या प्रबंध निदेशक का डीआईएन; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का पैन या
सदस्य या लेखक के प्रतिनिधि या लेखक के सदस्य; या सदस्यता संख्या
कंपनी सचिव; या नामित साथी का डीआईएन

निदेशक या सदस्य

डीएससी बॉक्स

पदनाम

(निदेशक/सदस्य)

निदेशक का डीआईएन; या सदस्य का डीआईएन / पैन

प्रभार धारक, आवेदक, प्रमोटर, परिसमापक, व्यक्ति, भागीदार, लेखा परीक्षक, के भागीदार
लेखा परीक्षक की फर्म

डीएससी बॉक्स

पदनाम

(प्रभार धारक/आवेदक/प्रमोटर/परिसमापक/व्यक्तिगत/भागीदार/लेखा परीक्षक/
लेखा परीक्षक की फर्म के भागीदार)

आयकर पैन या सदस्यता संख्या

एआरसी या हस्तांतरिती, अध्यक्ष, आरोपित व्यक्ति, अन्य

डीएससी बॉक्स

पदनाम

(एआरसी या हस्तांतरिती/अध्यक्ष/व्यक्ति प्रभारित/अन्य)

धारिता

डीआईएन या आयकर पैन या सदस्यता संख्या

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरणों (संलग्नक सहित) को निम्नलिखित के रिकॉर्ड से सत्यापित
किया है:

और उन्हें सही और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से इस प्ररूप से जुड़े हुए हैं।

पेशेवर की श्रेणी

डीएससी बॉक्स

☐ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में)

☐ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

☐ सह-लेखाकार (पूरे समय अभ्यास में)

सहयोगी हो या साथी

☐ सहयोगी ☐ फेलो

सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

सेव करें

जमा करें

इस ई-प्ररूप को प्राधिकरण अधिकारी द्वारा हस्ताक्षरित करने की आवश्यकता नहीं है क्योंकि यह पहले से भरे हुए ई-प्ररूप के संबंध में भरा गया है

[फा. सं. 01/16/2013- सीएल-V (पार्ट-I)]

मनोज पाण्डेय, संयुक्त सचिव

टिप्पण : मूल नियम, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खण्ड 3, उप खण्ड (i) में दिनांक 31 मार्च, 2014 की सा.का.नि. संख्या 268(अ) के द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. 12(अ), 11 जनवरी, 2022 द्वारा संशोधित किए गए।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS
NOTIFICATION

New Delhi, the 20th January, 2023

G.S.R. 45(E).—In exercise of the powers conferred by sections 396, 398, 399, 403 and 404 read with sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014, namely:-

1. Short title and commencement.—(1) These rules may be called the Companies (Registration Offices and Fees) Amendment Rules, 2023.

(2) They shall come into force with effect from 23rd January, 2023.

2. In the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014 (hereinafter referred to the said rules),

(A) after rule 8, the following -rule shall be inserted, namely.-

“8A. Signing of forms.- e-forms wherever applicable shall be signed by Insolvency resolution professional or resolution professional or liquidator of companies under insolvency or liquidation, as the case may be, and filed with the Registrar along with the fee as mentioned in Table annexed these rules.”

(B) in the Annexure to the rules, for Form GNL-2, Form GNL-3 and Form GNL-4, the following forms shall be substituted, namely.-

**Form No. GNL-2****Form for submission of documents with the Registrar**

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

Form language

☒ English
 ☐ Hindi

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in * are mandatory

Company Information

1 (a) *Corporate Identity Number (CIN)

(b) *Name of the company

(c) *Address of the registered office of the company

(d) *Email ID of the company

Purpose of filing the form

2 (a) *Please indicate the document being filed

☐ Prospectus☐ Red Herring Prospectus☐ Circular or Circular in the form of Advertisement inviting Deposits in DPT-1☐ Private placement offer letter or Record of a private placement offer to be kept by the company☐ Form 149 of the Companies (Court) Rules, 1959☐ Form 152 of the Companies☐ Form 153 of the Companies (Court) Rules, 1959☐ Form 154 of the Companies☐ Form 156 of the Companies (Court) Rules, 1959☐ Form 157 of the Companies☐ Form 158 of the Companies (Court) Rules, 1959☐ Form 159 of the Companies☐ Final Report on Completion of liquidation process by Liquidator☐ Others☐ Affidavit under Section 59 of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016

(b) If others, then specify

Advertisement Inviting Deposits

3 (a) Expected date of issue of Advertisement (DD/MM/YYYY)

(b) Expected opening date of Acceptance of Deposits (DD/MM/YYYY)

(c) Expected date of expiry of validity of advertisement or circular (DD/MM/YYYY)

References

4 (a) Act under which the document is being filed

(Companies Act, 2013/ Companies Act, 1956/ Insolvency and Bankruptcy Code, 2016)

(b) Section(s) of the Companies Act, 2013 or the Companies Act, 1956 or Insolvency and Bankruptcy Code 2016, under which the document is being filed

(i) Section(s) of the Companies Act, 2013 under which the document is being filed

(ii) Section(s) of the Companies Act, 1956 under which the document is being filed

(iii) Section(s) of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016 under which the document is being filed

Special Resolution and Other Details

5 (a) Service request number of Form MGT-14

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

6 (a) *Date of event (DD/MM/YYYY)

(b) Date of declaration by majority of directors (DD/MM/YYYY)

Attachments

(a) Copy of prospectus

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(b) Copy of red herring prospectus

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(c) Circular or Circular in the form of Advertisement inviting Deposits in DPT-1

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(d) Private placement offer letter or record of private placement offer letter to be kept by the company

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(e) Form 149 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(f) Form 152 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(g) Form 153 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(h) Form 154 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(i) Form 156 of the Companies (Court) Rules, 1959

(j) Form 157 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(k) Form 158 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(l) Form 159 of the Companies (Court) Rules, 1959

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(m) Final Report on Completion of liquidation process by Liquidator

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(n) Any other relevant document

(o) Audited financial statements and record of business operations of the company for the previous two years or for the period since its incorporation, whichever is later

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(p) A report of the valuation of the assets of the company, if any, prepared by a Registered Valuer

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(q) Affidavit under section 59 of the Insolvency and Bankruptcy Code, 2016

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(r) Optional attachment(s) - if any

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

Verification

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

I have been authorised by the board of directors' resolution dated (DD/MM/YYYY) to sign and submit this form.

To be digitally signed by

DSC BOX

Particulars of the person signing and submitting the form

Name

Capacity

Director or manager or secretary or CEO/CFO or IRP/RP/Liquidator of the company

Designation

(Director/ Manager/ Company Secretary/ CEO/ CFO/ IRP/ RP/ Liquidator/ Others)



Director identification number of the director or membership number of the secretary or DIN/PAN of the Manager/CEO/CFO/IRP/RP/Liquidator

Verification

To the best of my/our knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. I am/ We are duly authorised to sign and submit this form.

To be digitally signed by

Liquidators of the Company

DSC BOX

DSC BOX

DSC BOX

Save

Submit

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.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

This eForm is hereby registered

Digital signature of the authorizing officer

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

OR

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

**Form No. GNL-3**

Particulars of person(s) charged for the purpose of sub clause (iii) or (iv) of clause 60 of section 2

[Pursuant to the Companies Act, 2013 and sub rule (3) of rule 12 of the Companies Registration Offices and Fees) Rules, 2014]

Form language



English



Hindi

सत्यमेव जयते

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in * are mandatory

Entity details

1 *Corporate Identity Number (CIN)

2 (a)* Name of the company

(b)* Address of the registered office of the company

(c)* Email ID of the company

Officer Details

3 *Number of person(s) charged

Particulars of person(s) charged

*Whether consent is accepted or withdrawn or revoked



Acceptance



Withdrawal



Revocation

*Date of consent or revocation given under sub-clause (iii) of clause (60) of section 2 (DD/MM/YYYY)

*Officer in default



*Name

*Provision(s) of the Companies Act to which the consent relates

*Director Identification Number (DIN) or income tax permanent Account number (income-tax PAN) (Please provide DIN in case of director)

*Designation

*Date of Birth (DD/MM/YYYY)

Qualification

Verify

*Father's or Husband's Name

☐ Father's Name
 ☐ Husband's Name

*Name

Permanent Residential Address

*Address Line 1

Address Line 2

*Country

*PIN/Zip code

*Area/Locality

*City

District

*State/UT

*Nationality

*Mobile

*Email ID

4 *Date of the board resolution (DD/MM/YYYY)

Attachments

(a) *Copy of Board resolution

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(b) Optional attachment(s), if any

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

Verification

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

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

(DD/MM/YYYY) to sign and submit this form.

☐ *I or we hereby consent to act as the person(s) charged for the purpose of Section 2(60)(iii) of the Companies Act, 2013
***To be digitally signed by the person charged**

*DIN/ PAN of person charged

DSC BOX

***To be digitally signed by**

DSC BOX

*Designation

(Director/Manager/Company Secretary/ CFO/CEO/Managing Director)

*Director identification number of the director or Managing 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/certified records maintained by the Company/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:

- 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

To be digitally signed by

DSC BOX

Certified By

- ☐ Chartered accountant (in whole time practice)
- ☐ Company secretary (in whole-time practice)
- ☐ Cost accountant (in whole time practice)

Whether associate or fellow

- ☐ Fellow ☐ Associate

Membership number

Certificate of Practice number

Save

Submit

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.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

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 company.



सत्यमेव जयते

Form No. GNL-4**Form for filing Addendum for rectification of defects or incompleteness**

[Pursuant to Rule 10 of the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014]

Form language

☒ English☐ Hindi

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in * are mandatory

Form Details

1 *Service Request Number (SRN) of relevant form(s)

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

2 (a) *Date of SRN (DD/MM/YYYY)

(b) *Form number(s)

Company Information

3 Corporate Identity Number (CIN) or Foreign Company Registration Number (FCRN)

4 (a) Name of the company

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

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

(d) *E-mail ID

Defect details and Other information

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

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

6 (a) SRN of additional (differential) stamp duty payment

Details of additional (differential) stamp duty

(b) (i) Amount of stamp duty

Document name



(ii) Amount of stamp duty

Document name



(iii) Amount of stamp duty

Document name



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

Attachment

(a) Type of document			Choose	Remove	Download
(b) Type of document			Choose	Remove	Download
(c) Type of document			Choose	Remove	Download
(d) Type of document			Choose	Remove	Download
(e) Type of document			Choose	Remove	Download

Verification

To the best of my/our knowledge and belief, the information given in this form and attachments is correct and complete.

To be digitally signed by

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

DSC BOX

Designation

(Managing Director/Director/Manager/CFO/ CEO/ Company Secretary/Authorised Representative/Authorised Person/Designated partner)

DIN of the director or Managing director; or PAN of the manager or CEO or CFO or Member or Authorised representative or Authorised Person; or Membership number of the Company Secretary; or DIN of the designated partner

Director or Member

DSC BOX

Designation

(Director/Member)

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

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

DSC BOX

Designation

(Charge holder/Applicant/Promoter/Liquidator/Individual/Partner/Auditor/ Partner of auditor's firm)

Income tax PAN or Membership number

ARC or Assignee, Chairman, Person charged, others

DSC BOX

Designation

(ARC or Assignee/Chairman/Person charged/others)

Capacity

DIN or Income tax PAN or Membership number

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the records of and found them to be true and correct. I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

Category of professional

DSC BOX

- ☐ Chartered accountant (in whole time practice)
☐ Company secretary (in whole-time practice)
☐ Cost accountant (in whole time practice)

Whether associate or fellow

- ☐ Associate ☐ Fellow

Membership number or Certificate of practice number

Save

Submit

This eForm is not required to be signed by authorising officer as this has been filled in respect of an already filled eForm

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

MANOJ PANDEY, Jt. Secy.

Note: The principal rules were published in the Gazette of India, Part II, Extra ordinary, Section 3, Sub-section (i) *vide* number G.S.R. 268(E), dated the 31st March, 2014 and subsequently amended, *vide* G.S.R.12(E) dated the 11th January, 2022.