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

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 20¹⁵जनवरी, 2023

सा.का.िन. (अ). - केंद्र सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 के साथ पिठत धारा 380 की उप-धारा (1) के उपखंड (ग) और उपखंड (ज) और उप-धारा (3), धारा 381 की उप-धारा (1) और उप-धारा (3), धारा 385, धारा 386 के खंड (क), धारा 389 और धारा 390 द्वारा प्रदत्त शिक्तयों का प्रयोग करते हुए कंपनी (विदेशी कंपनियों का पंजीकरण) नियम, 2014 में निम्निलिखित संशोधन करती है अर्थात्:-

- संक्षिप्त शीर्षक और प्रारंभ- (1) इन नियमों को कंपनी (विदेशी कंपनियों का पंजीकरण) संशोधन नियम,
 2023 कहा जाएगा।
 - (2) ये नियम 23 जनवरी, 2023 को प्रवृत होंगे।
- 2. कंपनी (विदेशी कंपनियों का पंजीकरण) नियम, 2014 में,
 - (क) नियम 3 के, उप-नियम 2 में, खंड (ग) के लिए, निम्नलिखित को प्रतिस्थापित किया जाएगा, अर्थात्: -"(ग) पिता का नाम या माता का नाम या पित या पत्नी का नाम; "
 - (ख) अनुलग्नक में, प्ररूप सं. एफसी -1, प्ररूप सं. एफसी -2, प्ररूप सं. एफसी -3 और प्ररूप सं. एफसी-4 के लिए निम्नलिखित को प्रतिस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

प्ररूप सं. एफसी-1

विदेशी कंपनी द्वारा दायर की जाने वाली जानकारी

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 380(1)(ज) तथा कंपनी अधिनियम, 2014 (विदेशी कंपनियों का पंजीकरण) के नियम 3(3) के अनुसरण में)



प्रपत्र भाषा

अंग्रेज़ी

नहीं

प्ररूप	भरने	南	लिए	निर्देश	किट	देखें।
	150000000000000000000000000000000000000			Committee of the commit		

प्रसंप मर्गा पर्न भारत विवास विवास			
* में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं			
कंपनी का विवरण			
1 (क) *विदेशी कंपनी का नाम			
(ख) पंजीकरण संख्या (मूल इकाई के लिए)			
2 (ख) विदेशी कंपनी के पंजीकृत या प्रमुख कार्यालय का पूरा पता			
+पता पंक्ति 1			
पता पंक्ति 2			
∗देश			
∗ज़िप कोड			
∗क्षेत्र/इलाका			
 शहर 			
ਗਿੰਕਾ			
+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र			
 दूरभाष नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ) 			

फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
* विदेशी कंपनी की ईमेल आईडी	
(ख) * क्या देश हेग कन्वेंशन का हिस्सा है?	O हां O नहीं
3 भारत में व्यापार का प्रमुख स्थान	
(क) *भारत में व्यापार के प्रमुख स्थल की स्थापना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
(ख) +कार्यालय का प्रकार (संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय/परियोजना कार्यालय/अन्य कार्यालय)	
(ख) (i) यदि अन्य हैं, तो विवरण प्रदान करें	
(ग) भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता	
*पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
∗देश	▼
*पिन कोड	
*क्षेत्र/इलाका	▼
*शहर	
*जिला	
∗राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
*एसटीडी /आईएसडी कोड के साथ टेलीफोन नंबर	

फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
* विदेशी कंपनी की ईमेल आईडी	
उद्योग उप-वर्ग (एनआईसी कोड) खोजें और चुनें	
(घ) +भारत में किए जाने वाले व्यावसायिक कार्यकलापों का मुख्य विभाजन (एनआईसी -2008 में दिया गया वर्ग और विवरण के संगत उप-धारा पर आधारित)	
(इ.) *मुख्य विभाजन का विवरण	
4 भारत में व्यापार के अन्य स्थानों का विवरण (यदि कोई हो)	
(क) *क्या भारत में व्यापार के कोई अन्य स्थान स्थापित हैं?	O हां O नहीं
(ख) भारत में व्यापार के ऐसे अन्य स्थानों की संख्या	
(ग) स्थापना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
(घ) कार्यालय का प्रकार (संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय/परियोजना कार्यालय/अन्य कार्यालय)	▼
(घ) (i) यदि अन्य, निर्दिष्ट करें	
(ਭ.) ਧੁੰਗ	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	

पिन कोड	
क्षेत्र/क्षेत्र	
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
विदेशी कंपनी की ईमेल आईडी	
(च) ऐसे अन्य स्थान पर किए जाने वाले व्यावसायिक कार्य	
5 भारत में व्यापार के स्थानों का विवरण उपरोक्त (यदि कोई हो) के अलावा किसी भी प्	पूर्व अवसर पर स्थापित किया गया है
(क) +ऐसे स्थानों की संख्या	
(ख) *ऐसे स्थान की विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)	
(ग) +स्थापना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(घ) +कार्यालय का प्रकार (संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय/परियोजना कार्यालय/अन्य कार्यालय)	▼
(घ) (i) यदि अन्य, निर्दिष्ट करें	

	+ पता पंक्ति 1		
	पता पंक्ति 2		
	नता नामत 2		
1		r	
	∗देश		
		3	
	∗पिन कोड		
			▼
	*क्षेत्र/इलाका		
	*शहर		
	ਗਿਆ -		
	∗राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
	स्तिवंगराच राज्य यात्र		
	*टेलीफोन नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ)		
	फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)		
	ज्ञानरा जावर (रराटाजाजाइरराजा बगठ वर साव)		
	* ईमेल आईडी		
(ਹ)	∗ऐसे व्यवसाय स्थल (दिन/माह/वर्ष) को बंद करने की तारीख		
(-7)	The state of the s		
(छ)	ऐसे स्थान पर किए जाने वाले व्यावसायिक कार्य	L	
6 भारत	में रहने वाले एक या अधिक व्यक्तियों का विवरण और विदेशी कंपनी सेवा की ओर	से स्वीकार कर	ने के लिए प्राधिकृत
प्रक्रिय	और विदेशी कंपनी को दिए जाने वाले आवश्यक कोई नोटिस या अन्य दस्तावेज -		
() 3	Para and the size		
(ক) + 3	भिकृत व्यक्तियों की संख्या	4	
व्यक्ति व	ना विवरण		
/	- Act of the second sec	O ==	O -8
(ख)	*क्या आपके पास निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) है?	О हाँ	∪ नहा

(ख) (i) यदि हां, तो कृपया डीआईएन विवरण दर्ज करें	
(ग) क्या आप डिजीलॉकर से विवरण प्राप्त करना चाहते हैं? (घ) +प्रथम नाम	डिजीलॉकर से प्राप्त करें
(ङ) मध्य नाम	
(च) +अंतिम नाम	
(छ) कोई भी पूर्व नाम या नाम और उपनाम या उपनाम पूर्ण रूप से	
(ज) *कृपया प्रदान करें O पिता का नाम O मार	ता का नाम 🔘 जीवनसाथी का नाम
(झ) *प्रथम नाम	
(ञ) मध्य नाम	
(ट) ∗अंतिम नाम	
(ठ) * जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(ड) * राष्ट्रीयता	
(ढ.) यदि वर्तमान राष्ट्रीयता मूल की राष्ट्रीयता नहीं है, तो मूल राष्ट्रीयता निर्दिष	ट करें 🔻
(ण) ∗ व्यवसाय का प्रकार (बिजनेस/प्रोफेशनल/सर्विसमैन/हाउसवाइफ/स्टूडेंट/अन्य)	
(ण) (i) व्यवसाय का क्षेत्र	V
(ण) (ii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
(त) *पदनाम	
(थ) *आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	

	(पैन की
(द) सदस्यता संख्या (सचिव के मामले में) (न) * पासपोर्ट की संख्या	
(प) पासपोर्ट संख्या	
(फ) जारी करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
(ब) निर्गम देश	Y
7 स्थायी पता	
* पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
+देश	▼
*पिन कोड / ज़िप कोड	
*क्षेत्र/इलाका	
* शहर	
ਗਿ ਕਾ	
∗राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
+टेलीफोन नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
*ईमेल आईडी	
8 * क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O हाँ O नहीं

(क) वर्तमान पता		
* पता पंक्ति 1		
पता पंक्ति 2		
+देश		▼
* पिन कोड/		
*क्षेत्र/इलाका		▼
शहर		
जिला		
*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
* टेलीफोन नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ)		
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)		
(ख) पहचान प्रमाण		
(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)		▼
(ग) पहचान प्रमाण सं		
(घ) आवासीय प्रमाण		V
(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)		
(ङ) आवासीय प्रमाण संख्या		
(च) पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण जमा करें		
(च)(i) पहचान का प्रमाण	अभिवसम् २ शाम	फ़ाइल चुनें हिटाना डाउनलोड
(च)(ii) आवासीय प्रमाण	अधिकतम २ ५॥।	फ़ाइल चुनें हटाना डाउनलोड

9* क्या व्यक्ति प्राधिकारीकोपावर ऑफ अटॉर्नी के माध्यम से नियुक्त किया गया है या प्रस्ताव पारित करके			
O पावर ऑफ अटॉर्नी O विशेष संकल्प			
10 विदेशी कंपनी के निदेशकों और सचिव का विवरण			
 निदेशकों और सचिवों की संख्या 			
11 निदेशक और सचिव के विवरण			
(क) *पदनाम	O निदेशक O सचिव		
(ख) *क्या आपके पास निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) है?	O हाँ O नहीं		
(ग) यदि हाँ, तो कृपया डीआईएन विवरण दर्ज करें	,		
(घ) क्या आप डिजीलॉकर से विवरण प्राप्त करना चाहते हैं?	डिजीलॉकर से प्राप्त करें		
(ङ) ∗प्रथम नाम			
(च) मध्य नाम			
(छ) *अंतिम नाम			
(ज) कोई भी पूर्व नाम या नाम और उपनाम या उपनाम पूर्ण रूप	से		
(झ) * कृपया प्रदान करें O पिता का नाम	O माता का नाम O जीवनसाथी का नाम		
(ञ) *प्रथम नाम			
(ट) मध्य नाम			
(ठ) *अंतिम नाम			
(ड) * जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)			

j	(ढ) *राष्ट्रीयता	▼
	(ण) यदि वर्तमान राष्ट्रीयता मूल की राष्ट्रीयता नहीं है, तो मूल राष्ट्रीयता निर्दिष्ट करें	V
	(त) * व्यवसाय का प्रकार (<i>बिजनेस/प्रोफेशनल/सर्विसमैन/हाउसवाइफ/स्टूडेंट/अन्य)</i>	
	(थ) (i) व्यवसाय का क्षेत्र	▼
	(द) (ii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
	(ध) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
		पैन की
	(न) सदस्यता संख्या (सचिव के मामले में)	
	(प) + पासपोर्ट की संख्या	
	(फ) पासपोर्ट संख्या	
	(ब) जारी करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
	(भ) निर्गम देश	V
12 ;	स्थायी पता	
	* पता पंक्ति 1	
	पता पंक्ति 2	
3	* देश	▼
¥	• पिन कोड / ज़िप कोड	
2-8	क्षेत्र/इलाका	▼

* शहर	
जिला	
*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
* टेलीफोन नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
* ईमेल आईडी	
13 क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O हाँ O नहीं
(क) *वर्तमान पता	
* पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
*देश	V
* पिन कोड।	
*क्षेत्र/इलाका	▼
* शहर	
जिला	
+राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
* टेलीफोन नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ)	
(ख) पहचान प्रमाण	▼
(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)	
(ग) पहचान प्रमाण सं	

(घ) आवासीय प्रमाण (मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)			V
(ङ) आवासीय प्रमाण संख्या			
(च) पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण जमा करें			
(च)(i) प्रमाण पहचान की संख्या	अधिकतम <u>ः</u> мв	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनलोड
(च)(ii) आवासीय प्रमाण	अधिकतम् 2 MB	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनलोड
14 उनके द्वारा धारित अन्य निदेशक पद या निदेशक पदों व	ने घोषणा		
(क) संस्थाओं की संख्या			
(ख) *सीआईएन/एलएलपीआईएन/एफसीआरएन/पंजीकरण संख्य	π		
(ग) * नाम			
(ਬ) *ਧਗ			
15 किसी प्राधिकरण से प्राप्त अनुमति का विवरण			
(क) *उन प्राधिकारियों की संख्या जिनसे अनुमोदन लिया गर	π		
(ख) प्राधिकरण का नाम			
(ग) अनुमोदन आदेश प्राप्त करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)			
(घ) आदेश संख्या			
(इ.) वैधता		O असीमित	
(च) दिनांक (दिन/माह/वर्ष)			

(ख) (i) यदि हाँ, तो विवरण का उल्लेख करें विदेशी कंपनी की भारत में सहायक, होल्डिंग	या सहयोगी कंपनियों व	का विवरण या ऐसी	विदेशी कंपनी की वि	केसी सहायक कंपर्न
या होल्डिंग कंपनी या भारत में किसी फर्म क				on which is the party to draw in the control
ऐसी संस्थाओं की संख्या				
ऐसी संस्थाओं का विवरण				
सीआईएन/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/अन्य पंजीकरण संख्या	ऐसी इकाई का नाम	होल्डिंग/विदेशी कंप किसी सहायक कंपनी/ऐसी विदेशी कंपनी की होल्डिंग किसी सहायक कंप	▼ की सहायक कंपनी वनी की एसोसिएट/एं कंपनी/होल्डिंग कं कंपनी की किसी स ग/भारत में ऐसी वि वनी/होल्डिंग कंपनी ती या उसकी होलि	सी विदेशी कंपनी पनी की सहाय हायक कंपनी/होल्डि वेशी कंपनी/फर्म की होल्डिंग, जिस
भारत में उन व्यक्तियों, फर्मों या कंपनियों का लेखा मानक 18, विदेशी कंपनी या ऐसी विदेशी सहायक कंपनी या होल्डिंग कंपनी के अर्थान्तर्ग कंपनी या होल्डिंग कंपनी भागीदार है।	कंपनी की किसी सह	ायक या होल्डिंग कंप	ानी या ऐसी विदेशी	कंपनी की किसी

	डीआईएन/पैन/सीआईएन/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/अन्य पंजीकरण सं.	ऐसे संबंधित दलों के नाम	संबंधित पक्ष क्या है (ऐसी विदेशी कंपनी वे सहायक कंपनी/होल्डिंग के लिए संबंधित पक्ष/ विदेशी कंपनी की किर कंपनी/होल्डिंग पार्टी स पक्ष/किसी फर्म से संब जिसमें ऐसी विदेशी कं उसकी सहायक कंपनी/ कंपनी भागीदार है)	ा कंपनी रेसी नी सहायक रे संबंधित धित पक्ष पनी या
19	(क) +क्या कंपनी कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 379 (O gi O ef	ì
20	(क) (i) यदि हां, तो धारा 379 के अंतर्गत आने वाले ऐसे व ऐसे व्यक्ति के विवरण *वर्ग (भारत के नागरिक/भारत में निगमित कंपनियां/भारत में निग			V
21	231311 31 13333			
21	(क) *क्या आपके पास निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)	₹?	O हाँ O नहीं	
21		₹?	O हाँ O नहीं	

(ग) *प्रथम नाम

(घ) मध्य नाम

1		
	(इ.) * अंतिम नाम	
	(च) कोई भी पूर्व नाम या नाम और उपनाम या पूर्ण उपनाम	
	(छ) ∗कृपया प्रदान करें ○ पिता का नाम ○ माता	का नाम 🔘 पति या पत्नी का नाम
	(ज) *प्रथम नाम	
	(झ) मध्य नाम	
	(ञ) *अंतिम नाम	
	(ट) *जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
	(ठ) ∗राष्ट्रीयता	V
	(ड) यदि वर्तमान राष्ट्रीयता मूल की राष्ट्रीयता नहीं है, तो मूल राष्ट्रीयता निर्दिष्ट करें	
	(ढ) *व्यवसाय का प्रकार (<i>बिजनेस/प्रोफेशनल/सर्विसमैन/हाउसवाइफ/स्टूडेंट/अन्य)</i>	V
	(ण) (i) व्यवसाय का क्षेत्र	▼
	(त) (ii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
	(थ) + शैक्षिक योग्यता (एक्स/एसएसएलसी/जूनियर/समकक्ष, बारहवीं/एसएससी/हाई/समकक्ष, स्नातक/स्नातक/सम	
	स्नातकोत्तर/मास्टर/समकक्ष, व्यावसायिक, कार्यकारी कार्यक्रम, डॉक्टरेट, डिप्लोमा, अन्य) (द) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
22 :	स्थायी पता	ि पैन की

*पता पंक्ति 1					
पता पंक्ति 2					
*देश					V
*पिन कोड / ज़िप	कोड				
*क्षेत्र/इलाका					V
∗ शहर					
ਗਿ ला					
∗राज्य/संघ राज्य १	क्षेत्र				
*टेलीफोन नंबर (ए	सटीडी / आईएसडी कोड के साथ)				
फ़ैक्स नंबर (एसर्ट	ोडी/आईएसडी कोड के साथ)				
*ईमेल आईडी					
23 * क्या वर्तमान आवा	सीय पता स्थायी आवासीय पते के स	मान है	О हі	O नहीं	
(क) वर्तमान पता					
∗पता पंक्ति 1					
पता पंक्ति 2					
+देश					→
*पिन कोड/					<u> </u>
*क्षेत्र/इलाका				[▼
*शहर					
					_

ਗਿ ਕਾ	
∗राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
* टेलीफोन नंबर (एसटीडी / आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(ख) पहचान प्रमाण (<i>मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)</i>	
(ग) पहचान प्रमाण सं	
(घ) आवासीय प्रमाण (<i>मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)</i>	
(ङ) आवासीय प्रमाण संख्या	
(च) पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण जमा करें	
(च)(i) पहचान का सबूत	अधिकतम् 2 MB फाइल चुनें हटाना डाउनलोड
(च)(ii) आवासीय प्रमाण	अधिकतम : MB फ्राइल चुनें इटाना डाउनलोड
24 कंपनियों / निकाय कॉपॉरेट का विवरण	
(क) *सीआईएन/एलएलपीआईएन/अन्य पंजीकरण संख्या	
(ख) * कंपनी / निकाय कॉर्पोरेट का नाम	
* पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	,
*देश	
*पिन कोड / ज़िप कोड	

ट्रॉनिक रूप से किया जाना है।	V
그 보다 그렇게 되었다. 그리고 하는데 그리고 있는데 그리고 있는데 함께 하는데 그리고 있다.	प ड्यूटी के ान का स्थान
Z	करें • एम्बॉसिंग या स्टैम्प •स्टाम्प इय्टी के भुगतान की स्टाम् या ट्रेजरी चालान नंबर तिथि (दिन/माह/वर्ष) भुगत

, X							
अनु	लग्नक						
	कंपनी के लेख	ा, या ज्ञापन की प्रमाणित प्री 1 या अन्य साधन का गठन वेधान को परिभाषित करना		-अधिकसम् <u>३</u> M	फ़ाइल चुनें	हटाना	ग्रउनलोड <u> </u>
	(ख) +पावर ऑफ अ लेखक के प्रति	टॉर्नी या बोर्ड के पक्ष में प्रस्त तेनिधि (औं)	नाव	স্থিকন্ম ১ ম	फाइल चुनें	हटाना	जनलोड
	(ग) +अपेक्षित अनुम प्राधिकरण /नियामक	ोदन/सूचना की प्रति अपेक्षित (ऑ);	रूप से दायर की गई	अधिकराम् 2 आ	फ़ाइल चुनें	हटाना ड	गउनलोड े
	(घ) +प्राधिकारी के स	नलाहकार प्रतिनिधि के लिए	पैन/पासपोर्टकी प्रति	अस्तिम्बम ३ आ	फ़ाइल चुनें	हटाना ड	ाउनलोड
	(ङ) वैकल्पिक अनुसर	ग्नक,यदि कोई हो,		अधिकसम् 2 आ	फ़ाइल चुनें	हटाना ड	ाउनलोड <u></u>
(दिन/ उसके यह : 1. इः फॉर्म के ले	आनुषंगिक मामलों के आगे घोषित और स रूप में और उन की विषय वस्तु व खों की सदस्यता गरत में किसी भी	कंपनीके लेखक के ईडी संकल्प संख्या + र हस्ताक्षर करेगा और यह घ संबंध में बनाए गए नियमों सत्यापित किया जाता सके अनुलग्नकों में जो को छुपाया नहीं गया है लेना मूल रिकॉर्ड के अ निदेशक या अधिकृत ! चित नहीं किया गया है	ोषणा करेगा कि कंपनी अ का अनुपालन किया गया है कि: कुछ भी कहा गया है या छिपाया गया है 3 नुसार है	दिनांक + धिनियम, 2013 की सभी है। है वह सत्य, सही औ और प्रमोटरों द्वारा ब	र पूर्ण है और इसमें व नाए गए एसोसिएशन व	नोई सूचना साम के ज्ञापन और ए	ग्री या इस एसोसिएशन
* डिर्डा	जेटल रूप से हस्त	लग्नक पूरी तरह से, स ताक्षरित होने के लिए:	ही ढंग से और स्पष्	ट रूप से इस फॉर्म र	से जुड़े हुए हैं। डीएससी व	बॉक्स	
* 911	धेकृत प्रतिनिधि व	का जीम			A		

 प्राधिकरण प्रतिनिधि का आयकर पैन 	
* आविकरण आतानाव का जावकर पन	रक्षा कर
नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध / प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे सब्त के लिए सजा का प्रावधान करते हैं।	यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः झूठे बयान
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-फ़ॉर्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
ई-फॉर्म फाइलिंग की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	
प्राधिकरण अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
यह ई-प्ररूप इसके द्वारा पंजीकृत है	डीएससी बॉक्स
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	

प्ररूप सं. एफसी -2

भरे गए दस्तावेजों में परिवर्तन की वापसी विदेशी कंपनी द्वारा पंजीकरण



प्रपत्र भाषा

🔵 अंग्रेज़ी

हिंदी

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 380(1)(ज) तथा कंपनी अधिनियम, 2014 (विदेशी कंपनियों का पंजीकरण) के नियम 3(3) के अनुसरण में)

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें।

* में चिह्नित सभी फील्ड भनिवार्ग हैं

* 4	पिहिनत सभा फ़ाल्ड अनिवार्य हैं	
कंपर्न	ो का विवरण	
1	(क) * विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)	
((ख) + कंपनी का नाम	
(ग) *विदेशी कंपनी के भारत में व्यापार के प्रमुख स्थान का पता	
(घ) * कंपनी की ईमेल आईडी	
2 (व	जानकारी बदलें 5) * परिवर्तन का प्रकार	
	चार्टर, क़ानून या एसोसिएशन के ज्ञापन या एसोसिएशन या नाम के लेखों में परिवर्त निगमन के देश में कंपनी के पंजीकृत या प्रमुख कार्यालय में परिवर्तन कंपनी के भारत में ट्यापार के स्थानों में परिवर्तन	र्तन
	निदेशकों या सचिवों के विवरण में परिवर्तन कंपनी के प्राधिकृत प्रतिनिधि(ओं) का विवरण में परिवर्तन अन्य	
(ख)	बोर्ड बैठक की तारीख, यदि कोई हो, तो इस तरह के परिवर्तन को प्रमाणित करती है (दिन/माह/वर्ष)	
(ग)	आम बैठक की तिथि (यदि कोई हो) (दिन/माह/वर्ष)	

)	(घ) *क्या मूल कंपनी की स्थिति या मामलों में कोई भौतिक परिवर्तन हुआ है।	् हां) नहीं
	(घ) (i) यदि हां, तो संक्षिप्त विवरण प्रस्तुत करें (आवश्यक संलग्नक)		
	(ड.) *क्या मूल कंपनी के स्वामित्व में कोई भौतिक परिवर्तन हुआ है।	्र हां	 नहीं
	(ङ) (i) यदि हां, तो संक्षिप्त विवरण प्रस्तुत करें (आवश्यक संलग्नक)		
3	भाग कः चार्टर, क़ानून या एसोसिएशन के ज्ञापन या एसोसिएशन या नाम के लेखों	में परिवर्तन	
	(क) परिवर्तन की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
	(ख) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण		
	(ग) संकल्प का प्रकार	 साधारण	ि विशेष
	(घ) क्या कंपनी के नाम में कोई बदलाव किया गया है?	्र हाँ	O नहीं
	(इ.) (i) यदि हाँ, तो कंपनी का परिवर्तित नाम निर्दिष्ट करें		
4	भाग खः निगमन के देश में कंपनी के पंजीकृत या प्रमुख कार्यालय में परिवर्तन		
	(क) निगमन के देश में कंपनी के नए पंजीकृत या प्रमुख कार्यालय का पता		
	पता पंक्ति 1		
	पता पंक्ति 2		
	देश		▼
	पिन कोड / ज़िप कोड	1	
	क्षेत्र/क्षेत्र		lacksquare

शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
विदेशी कंपनी की ईमेल आईडी	
(ख) परिवर्तन की तिथि (दिन/मास/वर्ष)	
(ग) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण	
	7.00
5 भाग ग: कंपनी के भारत में व्यवसाय के स्थान में परिवर्तन (क) परिवर्तनों की संख्या	
See Secretary Color Service Vision See See See See See See See See See Se	
(क) परिवर्तनों की संख्या	्र सूचना/
 (क) परिवर्तनों की संख्या 6 प्रत्येक परिवर्तन के संबंध में विवरण (क) परिवर्तन का प्रकार (भारत में पते में परिवर्तन/भारत में व्यापार के स्थानों को बंद करना/भारत में व्यापार के नए स्थान की 	▼ - सूचना/
(क) परिवर्तनों की संख्या 6 प्रत्येक परिवर्तन के संबंध में विवरण (क) परिवर्तन का प्रकार (भारत में पते में परिवर्तन/भारत में व्यापार के स्थानों को बंद करना/भारत में व्यापार के नए स्थान की कार्यालय के प्रकार में परिवर्तन / व्यावसायिक कार्यकलाप के प्रकार में परिवर्तन) (ख) यह परिवर्तन किसके संबंध में है?	₹ ₹ ₹ ₹

(इ.) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण	
7 भारत में पते में बदलाव	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र/क्षेत्र	•
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
ईमेल आईडी	
8 भारत में व्यापार के नए स्थान की सूचना	
(क) कार्यालय का प्रकार (संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय/परियोजना कार्यालय/अन्य कार्यालय)	V
(क) (i) यदि अन्य, निर्दिष्ट करें	
(क) पता	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	

7	देश	V
	पिन कोड / ज़िप कोड	
	क्षेत्र/क्षेत्र	▼
	शहर	
	जिला	
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
	टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
	फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
(ग) ऐसे .	अन्य स्थान पर किए जाने वाले व्यावसायिक कार्यकलाप	
9 कार्यालय	के प्रकार में परिवर्तन	
SOUTH TOTAL INCO	लय का प्रकार कार्यालय/शाखा कार्यालय/परियोजना कार्यालय/अन्य कार्यालय)	
(क) (i) य	गदि अन्य, निर्दिष्ट करें	
10 व्यावसार्ग	येक कार्यकलाप के प्रकार में परिवर्तन	
	रत में किए जाने वाले व्यावसायिक कार्यकलाप का मुख्य विभाजन (प्रासंगिक उप-आधार पर) एनआईसी -2008 में दिया गया वर्ग और विवरण)	▼
(ख) मुख्य	य विभाजन का विवरण	
11 किसी प्रा	धिकरण से प्राप्त अनुमति का विवरण	
(क) क्या है।	भारत में कार्यालय स्थापित करने के लिए किसी अनुमोदन की आवश्यकता	्र हां ्र नहीं

	20					
(ख) यदि हाँ, तो प्राधिकरण	ग का नाम					
(ग) अनुमोदन प्राप्त करने	की निशि (दिन/माम/वर्ष)					
(घ) आदेश संख्या	The tigological					
(ड.) वैधता			0	असीमित	O निश्चि	गत <u> </u>
(च) दिनांक (दिन/मास/वर्ष)						
12 भाग घः निदेशकों या सचि	वों के विवरण में परिवर्तन					
(क) परिवर्तनों की संख्या						
(ख) परिवर्तन का प्रकार						
	ाचिवों की नियुक्ति		का समा	पन		
ड्रॉपडाउन से निदेशक/सचिव का नाम चुनें ▼	नियुक्ति की तिथि (दिन/मास/वर्ष)	जन्म तिथि (दिन/मास/व	वर्ष)	कार्यालय (दिन/मार	समाप्ति की त/वर्ष)	तिथि
		जन्म तिथि (दिन/मास/व	वर्ष)	100 0000 10		तिथि
का नाम चुनें ▼			वर्ष)	100 0000 10		तिथि
का नाम चुनें ▼	(दिन/मास/वर्ष)			100 0000 10		तिथि सचिव
का नाम चुनें ▼ निदेशक या सचिव का विवरण (क) पदनाम	(दिन/मास/वर्ष)	नी है		(दिन/मास		
का नाम चुनें ▼ निदेशक या सचिव का विवरण (क) पदनाम (ख) क्या आपके पास निदे	(दिन/मास/वर्ष) जिसके लिए नियुक्ति दायर की जा	नी है		(दिन/मार नेदेशक		सचिव
का नाम चुनें ▼ निदेशक या सचिव का विवरण (क) पदनाम (ख) क्या आपके पास निदे (ख) (i) यदि हां, तो कृपय	(दिन/मास/वर्ष) जिसके लिए नियुक्ति दायर की जा	नी है		विदे शक हाँ		सचिव
का नाम चुनें ▼ निदेशक या सचिव का विवरण (क) पदनाम (ख) क्या आपके पास निदे (ख) (i) यदि हां, तो कृपय	(दिन/मास/वर्ष) जिसके लिए नियुक्ति दायर की जा शक पहचान संख्या (डीआईएन) है? ा डीआईएन विवरण दर्ज करें	नी है		विदे शक हाँ	त/वर्ष)	सचिव
का नाम चुनें ▼ निदेशक या सचिव का विवरण (क) पदनाम (ख) क्या आपके पास निदे (ख) (i) यदि हां, तो कृपय (ग) क्या आप डिजीलॉकर	(दिन/मास/वर्ष) जिसके लिए नियुक्ति दायर की जा शक पहचान संख्या (डीआईएन) है? ा डीआईएन विवरण दर्ज करें	नी है		विदे शक हाँ	त/वर्ष)	सचिव

(ङ) मध्य नाम				
(च) अंतिम नाम				
(छ) कोई भी पूर्व नाम या नाम और उपनाम या	उपनाम पूर्ण रूप से			
(ज) कृपया प्रदान करें	○ पिता का नाम) माता व	का नाम 🔘) जीवनसाथी का नाम
(झ) प्रथम नाम				
(স)	मध्य नाम				
(간)	उपनाम				
(ठ)	जन्म तिथि (दिन/मास/वर्ष)				
(इ)	राष्ट्रीयता				V
(ভ)	यदि वर्तमान राष्ट्रीयता मूल की राष्ट्रीयता नह	ीं है, तो मूल राष्ट्रीयता नि	ोर्दिष्ट करें?		V
(叮)	व्यवसाय का प्रकार (<i>बिजनेस/प्रोफेशनल/सर्विसमैन/हाउसवाइफ</i>	(स्टूडेंट/अन्य)			V
(ਜ)	(i) व्यवसाय का क्षेत्र				V
(थ)	(ii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो	कृपया निर्दिष्ट करें	[
(द) उ	भायकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)				
					पैन की
(ध) स	नदस्यता संख्या (सचिव के मामले में)				
(न) प	गसपोर्ट की संख्या		L		
(प) प	ासपोर्ट संख्या				

7	(फ) जारी करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	
	(ब) निर्गम देश	V
	(भ) नियुक्ति की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	
15	स्थायी पते	
	पता पंक्ति 1	
	पता पंक्ति 2	
	देश	▼
	पिन कोड / ज़िप कोड	
	क्षेत्र/क्षेत्र	▼
	शहर	
	जिला	
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
	टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
02	फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
16	ईमेल आईडी	
10	(क) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	्र हाँ
	वर्तमान पता	
	पता पंक्ति 1	
	पता पंक्ति 2	

7	देश		▼	
	पिन कोड/ज़िप कोड			
	क्षेत्र/क्षेत्र		▼	
	शहर			
	ਜਿ ਕਾ			
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र			
	टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)			
	फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)			
	पहचान प्रमाण (<i>मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)</i> पहचान प्रमाण सं		▼	
(घ)	आवासीय प्रमाण (<i>मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)</i>		V	
(롱)	आवासीय प्रमाण संख्या			
(च)	पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण जमा करें			
(च)	(i) सबूत पहचान की संख्या	অধিক নম 2 সাম	फ़ाइल चुनें हिटाना डाउनलोड	
(핍)	(ii)आवासीय प्रमाण	अधिकासम् ३ मा।	फ़ाइल चुनें हटाना डाउनलोड	
17 उनके द्वारा धारित अन्य निदेशक पद या निदेशक पदों की घोषणा				
(क) संस्थाओं की संख्या			
9	(ख) सीआईएन/एलएलपीआईएन/एफसीआरएन/पंजीकरण संख्या			
	(ग) नाम			

(घ) पता	
18 भाग इ.: कंपनी के प्राधिकरण के प्रतिनिधि (ओं) के विवरण में परिवर्तन	
(क) परिवर्तन की संख्या	
(ख) परिवर्तन का प्रकार	
दस्तावेजों की सेवा स्वीकार करने के लिए नए व्यक्ति की नियुक्ति	
🔾 दस्तावेजों की सेवा स्वीकार करने के लिए व्यक्तिके विवरण में संशोधन	
🔾 दस्तावेजों की सेवा स्वीकार करने के लिए व्यक्तिके पद की समाप्ति	
(ग) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण	
19 प्राधिकारी के सलाहकार प्रतिनिधि का विवरण जिनके संबंध में पद समाप्ति दायर व	ो जानी है
(क) ड्रॉपडाउन से प्राधिकरण के प्रतिनिधि का नाम चुनें	▼
(ख) नियुक्ति की तिथि (दिन/मास/वर्ष)	
(ग) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
(घ) समाप्ति की प्रभावी तिथि (दिन/मास/वर्ष)	
20 विवरण के संशोधन के लिए प्राधिकरण के प्रतिनिधि के विवरण	
(क) ड्रॉपडाउन से प्राधिकरण के प्रतिनिधि का नाम चुनें	T
(ख) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
	पैन की
(ग) संशोधन की प्रभावी तिथि (दिन/मास/वर्ष)	

7	
21 क्या आप प्राधिकरण के एड प्रतिनिधि के लिए डीआईएन नंबरजोड़ना चाहते हैं?	O हाँ O नहीं
(क) यदि हाँ, तो कृपया डीआईएन विवरण दर्ज करें	
22 क्या आप स्थायी पता अद्यतन करना चाहते हैं?	O हाँ O नहीं
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2 देश	
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र/क्षेत्र	V
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
ईमेल आईडी	
23 क्या आप वर्तमान पता और संपर्क विवरण अद्यतन करना चाहते हैं?	O हाँ O नहीं
24 क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O हाँ O नहीं
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	▼

	पिन कोड / ज़िप कोड		
	क्षेत्र/क्षेत्र		▼
	शहर		
	जिला		
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र		
	टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)		
	फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)		
	ईमेल आईडी		
	॥ आप अधिक पासपोर्ट विवरण जोड़ना चाहते हैं?	○ हाँ	् नहीं
	पासपोर्ट की संख्या		
(ख)	पासपोर्ट संख्या		
(ग)	जारी करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)		
(घ) ¹	निर्गम देश		•
26 कंप	नी की ओर से दस्तावेजों की सेवा स्वीकार करने के लिए नियुक्त प्राधिकरण के प्रतिबि	भिधि के विवरण	
(क	5) नियुक्ति की प्रभावी तिथि (दिन/मास/वर्ष)		
(ख	ा) क्या आपके पास निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) है?	○ हाँ	O नहीं
(ख	r) (i) यदि हां, तो कृपया डीआईएन विवरण दर्ज करें		
(ग) क्या आप डिजीलॉकर से विवरण प्राप्त करना चाहते हैं?	डिजिलॉकर से प्राप्त व	करें
(ঘ) पहला नाम		

7	(ङ) मध्य नाम			
	(च) अंतिम नाम			
	(छ) कोई भी पूर्व नाम या नाम और उपनाम र	या उपनाम पूर्ण रूप से		
	(ज) कृपया प्रदान करें	🔾 पिता का नाम	🔾 माता का नाम	🔾 जीवनसाथी का नाम
	(झ) प्रथम नाम			
	(ज) मध्य नाम			
	(ञ) अंतिम नाम			
	(ट) जन्म तिथि (दिन/मास/वर्ष)			
	(ठ) राष्ट्रीयता	i		V
	(ढ) यदि वर्तमान राष्ट्रीयता मूल की राष्ट्रीयता	नहीं है, तो मूल राष्ट्रीयता नि	नेर्दिष्ट करें?	V
	(ण) व्यवसाय का प्रकार			V
	(बिजनेस/प्रोफेशनल/सर्विसमैन/हाउसवाइफ/स्टू	डेंट/अन्य)		
	(ण) (i) व्यवसाय का क्षेत्र			V
	(ण) (ii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है,	तो कृपया निर्दिष्ट करें		
ļ	(त) पदनाम			
((थ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)			
				पैन की
(द) सदस्यता संख्या (सचिव के मामले में)			
(1	ध) पासपोर्ट की संख्या			

7	(न) पासपोर्ट संख्या	
	(प) जारी करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	
	(फ) निर्गम देश	
27	स्थायी पता	▼
	पता पंक्ति 1	
	पता पंक्ति 2	
	देश	V
	पिन कोड / ज़िप कोड	
	क्षेत्र/क्षेत्र	▼
	शहर	
	जिला	
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
	टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
	एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ फ़ैक्स नंबर	
	ईमेल आईडी	
28 व	त्र्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	○ हाँ ○ नहीं
(क	5) वर्तमान पता	
	पता पंक्ति 1	
	पता पंक्ति 2	

7	देश		▼	
	पिन कोड/ज़िप कोड			
	क्षेत्र/क्षेत्र		V	
	शहर			
	जिला			
	राज्य/संघ राज्य क्षेत्र			
	टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)			
	फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)			
(ख) पहचा (<i>मत</i>	ान प्रमाण तदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)			
(ग) पहचा	न प्रमाण सं			
	प्तीय प्रमाण ता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)			
	ीय प्रमाण संख्या ाण प्रस्तुत करें पहचान और सबूत पता			
(च) (i) पह	चान का प्रमाण	अधिकताम १४४४	फ़ाइल चुनें हटाना डाउनलोड	
(f(ii) आ	वासीय प्रमाण	अधिकतम २ आड	फ़ाइल चुनें इटाना डाउनलोड	
29 क्या व्यक्ति प्राधिकारीकीनियुक्ति पावर ऑफ अटॉर्नी के माध्यम से की गई है या प्रस्ताव पारित करके				
Оч	ावर ऑफ अटॉर्नी			
30 भाग एफ:	अन्य			
(क) परिव	वर्तन की तिथि (दिन/मास/वर्ष)			

(ख) परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण				
(ग) समाधान का प्रकार	○ सामान्य	0	विशेष	लागू नहीं होता है
अनुलग्नक				
(क) •बोर्ड संकल्प की प्रमाणित सच्ची प्रति, यदि कोई हो	अधि	क्ट्राइ आ	फ़ाइल च्	ुनें <mark>हटाना</mark> डाउनलोड
(ख) •प्रमाणित सत्य आम सभा के प्रस्ताव की समीक्षा	-3450	250F4 7 N/F4	फ़ाडल इ	, तें <u>हटाना</u> डाउनलोड
(ग) अनुमोदन पत्र की प्रति (यदि कोई अनुमोदन है तो यह अ के परिवर्तन के लिए आवश्यक)।	निवार्य इस तरह	9514 2 MB	फ़ाइल च्	नें हिटाना डाउनलोड
(घ) दस्तावेजों का अंग्रेजी में अनुवादित संस्करण संलग्न दस्तावेज (मामले में) अंग्रेजी में नहीं हैं)।	34164	18/17 J STE	् फ़ाइल चु	तें हटाना डाउनलोड
(ङ) भारतीय रिजर्व बैंक के पास दायर सूचना की प्रति	ঙালি	क्सम् २ MH	फ़ाइल चु	नें हटाना डाउनलोड
 (च) बंद होने की तारीख तक लेखापरीक्षित वित्तीय जानकारी और और स्थापना के बाद से प्रतिनिधियों की नियुक्ति और समा के साथ सारणीबद्ध रूप में बंद होने की तारीख तक 	7,17,792.0	हराम : आइ	फ़ाइल चु	तें हिटाना डाउनलोड
(छ) वैकल्पिक अनुलग्नक(ऑ), यदि कोई हो	শ্ৰথিব	7047 MH	फ़ाइल चु	ों हटाना डाउनलोड
मों • कंपनी के लेखक के ईडी प्रतिनिधि इ कंपनी के निदेशक मंडल ने संकल्प संख्या • (दिन/मास/वर्ष) इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर करेगा और यह घोषणा करेगा ' उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में बनाए गए नियमों का अनुपालन	दिन कि कंपनी अधिनियम, 2013	iiक *		के तहत
यह आगे घोषित और सत्यापित किया जाता है कि:				
 इस रूप में और उसके अनुलग्नकों में जो कुछ भी व में कोई भी सूचना सामग्री दबाई या छिपाई नहीं गई है के जापन और एसोसिएशन के लेखों की सदस्यता लेते । 	और यह प्रमोटरों द्वा			
2. सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से, सही ढंग से	और स्पष्ट रूप से इस	। फॉर्म से जु	ड़े हुए हैं।	
* डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने के लिए:			डीएससी	बॉक्स
* विदेशी कंपनीके लेखक के प्रतिनिधि				

* आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
	रक्षा कर जिमा करें
नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे सबूत के लिए सजा का प्रावधान व	ं की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः झूठे बयान । करते हैं।
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-फ़ॉर्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-फॉर्म फाइलिंग की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	
प्राधिकरण अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर	
यह ई-फॉर्म इसके द्वारा पंजीकृत है	डीएससी बॉक्स
हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/मास/वर्ष)	
	38

फॉर्म सं. एफसी -3

विदेशी कंपनी द्वारा भारत में स्थापित व्यवसाय के



प्रपत्र भाषा

अंग्रेज़ी
हिंदी

सभी मूल स्थानों की सूची सहित वाणि	र्वक लेखें	
[कंपनी अधिनियम 2013 की धारा 3	81 के अनसार.	
और कंपनी (विदेशी कंपनियों का पंजी		
नियम, 2014 के नियम 6 के अनुसर	25	
फॉर्म दाखिल करने के लिए निर्देश कि		
* चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं		
कंपनी का विवरण		
1 (क) * विदेशी कंपनी पंजीकरण	संख्या (एफसीआरएन)	
(ख) * कंपनी का नाम		
(ग) * विदेशी कंपनी के पंजीकृत	या प्रमुख स्थान का पता	
(घ) + कंपनी की ईमेल आईडी		
(ङ) +मुख्य स्थान पर किए गए व	कार्यों का विवरण	
-	त में व्यापार के सभी स्थानों की सूची अनुसार भारत में व्यवसाय के स्थान (ओं) की स	नंख्या <u> </u>
*स्थापना की तिथि (डीडी/एमएम/वाईवाईवाईवाई)	 कार्यालय का प्रकार निर्दिष्ट करें (संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय/पिरयोजना कार्यालय/अन्य कार्यालय) 	*भारत में व्यापार के स्थानों का पता
The state of the s		

(व	क) *(दिन/माह/वर्ष) से		
(र	g) * (दिन/माह/वर्ष) तक		
(ਰ	ा) *लेखा परीक्षकों द्वारा वार्षिक लेखाओं पर रिपोर्ट पर हस्त की तिथि (दिन/माह/वर्ष)	गक्षर करने	
	विवरण	*चाल् वित्त वर्ष के अंत तक के आंकड़े (रु. में) (दिन/माह/वर्ष)	आंकड़े (पिछले वित्तीय वर्ष) के अंत में (रु. में) (दिन/माह/वर्ष)
1	निधि के स्रोत	(Idellelleldd)	(Istantial I)
(क)	पूंजी (मूल कंपनी से प्राप्त धन सहित)		
(ख)	* अंडार और अधिशेष		
(ग)	* सुरक्षित ऋण		
(घ)	* असुरक्षित ऋण		
(3)	* विलंबित कर देनदारियां (नेट)		
(च)	अन्य 1 (कृपया निर्दिष्ट करें)		
(छ)	अन्य 2 (कृपया निर्दिष्ट करें)		
(ज)	कुल		
11	निधियों का अनुप्रयोग		
llक	गैर-वर्तमान परिसंपतियां		
(क)	* सकल अचल संपति (अमूर्त परिसंपतियों सहित)		
(ख)	* कम: मूल्यहास और परिशोधन		
(ग)	शुद्ध अचल संपत्ति		
(घ)	*प्ंजीगत कार्य प्रगति पर		
(량)	∗निवेश • ं		
(च)	* विलंबित कर संपत्ति (नेट)		
ख	वर्तमान संपत्ति, ऋण और अग्रिम		
(क)	+सूची		
(ख)	* विविध देनदार		
(ग)	* नकद और बैंक बैलेंस		

	La transfer de la companya del companya del companya de la company	
(घ)	* अन्य वर्तमान संपत्ति	
(량)	* ऋण और अग्रिम	
॥ग	घटाएं: वर्तमान देनदारियां और प्रावधान	
(क)	*दायित्व	
(ख)	*प्रावधानों	
(ग)	शुद्ध वर्तमान संपत्ति	
(घ)	+ विविध व्यय उस हद तक जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया या समायोजित नहीं किया गया	
(ङ)	लाभ और हानि खाता	
(च)	अन्य 1 (कृपया निर्दिष्ट करें)	
(छ)	अन्य 2 (कृपया निर्दिष्ट करें)	
(ज)	कुल	

5 भाग ख: लाभ और हानि का विवरण (भारत में किए गए व्यवसाय के संबंध में)

	व्यक्तियों	अवधि के आंकड़े (वर्तमान रिपोर्टिंग अवधि) (रु. में)	अविध के आंकड़े (पिछली रिपोर्टिंग अविध) (रु. में)
		से (दिन/माह/वर्ष)	से (दिन/माह/वर्ष)
		के लिए (दिन/माह/वर्ष)	के लिए (दिन/माह/वर्ष)
ı	भारतीय परिचालन से राजस्व		
(क)	विनिर्मित वस्तुओं की बिक्री		
(ख)	व्यापार किए गए माल की बिक्री		
(ग)	सेवाओं की बिक्री या आपूर्ति		
П	अन्य आय (भारतीय परिचालन से)		
Ш	कुल राजस्व (I+II)		
IV	कुल खर्च		
٧	असाधारण और असाधारण वस्तुओं और कर से पहले लाभ (III-IV)		
VI	अपेक्षित और असाधारण आइटम		
VII	कराधान से पहले लाभ (V-VI)		
VIII	करारोपण		
IX	करों के बाद लाभ (VII-VIII)		
Χ	धारा 198 के अनुसार लाभ		

अनुलग्नक	
(क) *माता-पिता के नवीनतम समेकित वित्तीय विवरण की	अधिकतम् १ अधि फाइल चुनें हटाना डाउनलोड
प्रतिलिपि कंपनी	
(ख) *बैलेंस शीट और लाभ और हानि खाते की विधिवत प्रति	अधिकास १ ५६० फाइल चुनें हटाना डाउनलोड
धारा 381 (1) के तहत एक अधिनियम	जीविक मि 2 प्रियं फाइल चुने हटाना डाउनलीड
(ग) नियम 4 (2) (क) के अनुसार संबंधित पक्ष के लेन-देन का	अधिकतम 2 आह फाइल चुनें हटाना डाउनलोड
विवरण	
(घ) नियम 4(2)(ख) के अनुसार लाभों के प्रत्यावर्तन का विवरण	अधिकतम् ३ भारः फाइल चुनें हटाना डाउनलोड
(ङ) नियम 4(2)(ग) के अनुसार निधियों के अंतरण का विवरण	अधिकतम् ८ भक्तः । ज्ञानस्य । ज्ञा
(च) वैकल्पिक अनुलग्नक (ओं) - यदि कोई हो	
	आधि तम् १ भार फाइल चुनें हटाना डाउनलोड
घोषणा	
में * कंपनी के बोर्ड द्वारा ना	मित प्राधिकृत प्रतिनिधि
कंपनी के निदेशक मंडल ने संकल्प सं 2010/2008 के तहत + दिनां	कित (दिन/माह/वर्ष) *
इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर करना और यह घोषणा करना कि कंपनी अधिर्प	नियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं और इसके अधीन इस प्रपत्र की
विषय वस्तु और उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में बनाए गए निय	यमों का अनुपालन किया गया है। यह आगे घोषित और सत्यापित
किया जाता है कि:	
1. इस रूप में और उसके अनुलग्नकों में जो कुछ भी कहा गया है वह	इ. सत्य सदी और पर्ण है और इस प्रपन की विषय वस्त के बारे
में कोई भी सूचना सामग्री दबाई या छिपाई नहीं गई है और यह प्रमो	
के ज्ञापन और एसोसिएशन के लेखों की सदस्यता लेते हैं।	ाटरा युवारा वजार गर गूल रिवाड वर अधुसार ह जा रसास्वरस्था
2. सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से, सही ढंग से और स्पष्ट रू	न्प से इस प्ररूप से जुड़े हुए हैं।
* डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने के लिए	डीएससी वॉक्स
* विदेशी कंपनीके लेखक के प्रतिनिधि	
 प्राधिकरण के ईडी प्रतिनिधि का आयकर पैन 	
	रक्षा कर जमा करें
नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों व	की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः असत्य बयान
/ प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे सबूत के लिए सजा का प्रावधान	करते हैं।
यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रर	खी गई फाइल और कंपनी दवारा दिए गए शदधना के बगान के
आधार पर लिया गया है।	कर पर राष्ट्रिय जार कराना भूनाचा त्यर चर पुर्व्यसा वर वयान य
20 00 00 00 00 VI	

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:	
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)	
ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	
	e e
	43

प्ररूप सं. एफसी -4

विदेशी कंपनी की वार्षिक विवरणी



प्रपत्र भाषा

🧼 अंग्रेज़ी

हिंदी

[कंपनी अधिनियम 2013 की धारा 384 (2) और कंपनियों का नियम 7 (विदेशी कंपनी का पंजीकरण) नियम, 2014] के अनुसरण में	1972, *
प्ररूप दाखिल करने के लिए निर्देश किट देखें। * में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
कंपनी की जानकारी	
1 (क) * विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)	
(ख) * कंपनी का नाम	
(ग) +कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता	
2* क्या सदस्यों के रजिस्टर या डिबेंचर का कोई हिस्सा भारत में रखा गया है	○ हां ○ नहीं
यदि हां, तो उस स्थान का पता जिसमें रजिस्टर का हिस्सा रखा गया है	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	V
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र/क्षेत्र	•
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	

बैलेंस १	गिट की तारीख		
(क)	 तुलन पत्र की तारीख (कंपनी के वितीय वर्ष व 	का अंतिम दिन) (दिन/माह/वर्ष)
	की प्रमुख व्यावसायिक गतिविधियाँ (संख्याएँ)		
कपन। खा।	क कुल काराबार में 20% या उससे आधिक क	न योगदान करने	वाली सभी व्यावसायिक कार्यकलापों के बारे में बताया
क्र.सं.	* व्यावसायिक कार्यकलाप	*कंपनी	की कुल बिक्री/कारोबार के प्रतिशत के रूप में कारोबार
1			3
2			
3			
4			
5			
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐसी	और अनुषंगी संस्थाओं का विवरण कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस गि संस्थाओं की संख्या गि संस्थाओं का विवरण	कंपनी की भारत में ऐसी विदेशी कं	में सहायक, अनुषंगी या सहयोगी कंपनियों का विवरण पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐस ऐस	कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग व वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस मिसंस्थाओं की संख्या मिसंस्थाओं का विवरण	में ऐसी विदेशी कं	में सहायक, अनुषंगी या सहयोगी कंपनियों का विवरण पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐसं ऐस	कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग व वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस गी संस्थाओं की संख्या	में ऐसी विदेशी कं	पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐस ऐस	कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग व वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस गी संस्थाओं की संख्या गी संस्थाओं का विवरण सीआईएन/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/अन्य	में ऐसी विदेशी कं	पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार चाहे कंपनी हो (विदेशी कंपनी की सहायक कंपनी/विदेशी कंपनी की
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐस ऐस	कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग व वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस गी संस्थाओं की संख्या गी संस्थाओं का विवरण सीआईएन/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/अन्य	में ऐसी विदेशी कं	पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार चाहे कंपनी हो (विदेशी कंपनी की सहायक कंपनी/विदेशी कंपनी की होल्डिंग/विदेशी कंपनी की सहयोगी/ऐसी विदेशी कंपन
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐस ऐस	कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग व वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस गी संस्थाओं की संख्या गी संस्थाओं का विवरण सीआईएन/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/अन्य	में ऐसी विदेशी कं	पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार चाहे कंपनी हो (विदेशी कंपनी की सहायक कंपनी/विदेशी कंपनी की
बद्ध 3 विदेशी ऐसी वि * ऐस ऐस	कंपनी या किसी अनुषंगी कंपनी या होल्डिंग व वेदेशी कंपनी या भारत में किसी फर्म की जिस गी संस्थाओं की संख्या गी संस्थाओं का विवरण सीआईएन/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/अन्य	में ऐसी विदेशी कं	पनी या उसकी अनुषंगी या सहायक कंपनी भागीदार चाहे कंपनी हो (विदेशी कंपनी की सहायक कंपनी/विदेशी कंपनी की होल्डिंग/विदेशी कंपनी की सहयोगी/ऐसी विदेशी कंपन की किसी सहायक कंपनी/होल्डिंग कंपनी की सहायव

6 शेयर प्ंजी, डिबेंचर और अन्य प्रतिभूतियों विकास किया विकास विका	का सारांश (क)(ii)+ शेयरों की संख्या	(रुपये में) में विभाजित
शेयरों की श्रेणी	शेयरों की संख्या	नाममात्र मूल्य (रुपये में)
भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के प्राधिकृत के (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य		
(ग) आईडीआर की कुल राशिप्रत्येक वर्ग द्वारा लिए गए शेयरों की सं	ख्या	
	ख्या शेयरों की श्रेणी	
. प्रत्येक वर्ग द्वारा लिए गए शेयरों की सं शेयरों की संख्या	P	

10 नकदी के अतिरिक्त किसी अन्य विचार के लिए पूरी तरह से भुगतान किए गए शेयरों के रूप में जारी किए गए प्रत्येक शेयरों की संख्या शेयरों की संख्या शेयरों की संख्या शेयरों की संख्या शेयर का वर्ग शेयरों की संख्या प्रति शेयर पेड-अप वैल्यू शेयरों की संख्या प्रति शेयर पेड-अप वैल्यू शेयरों की संख्या प्रति शेयर पेड-अप वैल्यू शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी शेयरों की संख्या शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी शेयरों की श्रेणी शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी शेयरों की श्रेणी शेयरों की श्रेणी शेयरों की संख्या श्रेणी श्योणी श्रेणी श्रेणी	शेयरों की संख्या	शेयरों की श्रेण	h .
प्रत्येक वर्ग के शेयरों की संख्या आंशिक रूप से अगतान के रूप में नकद और परिणाम के अतिरिक्त किसी अन्य विचार शेयर इतना भुगतान किया जाता है शेयर का वर्ग शेयरों की संख्या प्रति शेयर पेड-अप वैल्यू पूट के रूप में जारी किए गए प्रत्येक वर्ग के शेयरों की संख्या (यदि कोई हो) शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्त्यों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या	0 नकदी के अतिरिक्त किसी अन्य विचार के लि यरों की संख्या	ाए पूरी तरह से भुगतान वि	हुए गए शेयरों के रूप में जारी किए गए प्रत्येक वर्ग
शेयर इतनी भुगतान किया जाता है शेयर का वर्ग शेयरों की संख्या छूट के रूप में जारी किए गए प्रत्येक वर्ग के शेयरों की संख्या (यदि कोई हो) शेयरों की संख्या शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या	शेयरों की संख्या	शेयरों की श्रेणी	
श्विर की संख्या प्रित की संख्या (यदि कोई हो) श्विरों की संख्या श्विरों की संख्या (यदि कोई हो) श्विरों की संख्या श्विरों की श्रेणी (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या	शयर इतना भुगतान किया जाता है		_
शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य	राजर जा पूर्व	शयरा की सख्या	प्रति शेयर पेड-अप वैल्यू
शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य			
शेयरों की संख्या शेयरों की श्रेणी (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य			
(क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे खाते में नहीं डाला गया है (रु. में) अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य	छूट के रूप में जारी किए गए प्रत्येक वर्ग के शे	यार्वे की संस्था (क्री क्री	हो)।
अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य		परा का संख्या (याद काइ ।	(1)
अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य			
अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के विवरण (क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य			
(क) आईडीआर की कुल संख्या (ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य			er)
(ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य	शेयरों की संख्या	शेयरों की श्रेणी	
	शेयरों की संख्या (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे ख	शेयरों की श्रेणी	
ग) आईडीआर की कल राशि	शेयरों की संख्या (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे ख अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के	शेयरों की श्रेणी	
3	शेयरों की संख्या (क) उस निर्गम पर छूट की राशि जिसे बट्टे ख अभिदत्त की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों के (क) आईडीआर की कुल संख्या	शेयरों की श्रेणी	

14 शेयर पूंजी कहा जाता	岩
------------------------	---

प्रत्येक वर्ग के शेयरों की संख्या के आधार पर मांगी गई राशि

	शेयरों की संख्या	प्रति शेयर मूल्य कहा जाता है
	10-38-5-3	
आवेदन और आवंटन पर भुगतान सहित प्राप्त		
और जब्त किए गए शेयरों पर प्राप्त कोई भी र	माग का कुल साश ाशि (क्र में)	
(क) + कुल राशि (यदि कोई हो) को शेयरों की	संख्या पर भुगतान के रूप में म	ाना जाएगा
प्रत्येक वर्ग को नकद (रु. में) के अतिरिक्त किस् रूप में जारी किया गया	नी अन्य विचार के लिए पूरी तरह	ह से भुगतान के
ल जारा किया गया		
यरों की संख्या	शेयरों की श्रेणी	
b) ∗ कुल राशि (यदि कोई हो) को प्रत्येक वर्ग	के शेयरों की संख्या के आधार प	ग्रास्त्र के हम में गाम जाना के अर्थ
म) + कुल राशि (यदि कोई हो) को प्रत्येक वर्गभुगतान किए गए शेयरों के रूप में जारी किय	के शेयरों की संख्या के आधार प ग गया है।	गर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
 क) + कुल राशि (यदि कोई हो) को प्रत्येक वर्ग भुगतान किए गए शेयरों के रूप में जारी किय नकद के अलावा अन्य विचार (रु में 	ग गया है।	नर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आं।
नकद के अलावा अन्य विचार (रु में	ग गया है।	पर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
नकद के अलावा अन्य विचार (रु में	ग गया है।	ार भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
नकद के अलावा अन्य विचार (रु में	ां गया है।	ार भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
नकद के अलावा अन्य विचार (रु में	ां गया है।	नर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
नकद के अलावा अन्य विचार (रु में	ां गया है।	ार भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
नुवतान किए वर्ष संयंश के रूप में जारी किय नकद के अलावा अन्य विचार (रु में गरों की संख्या	ां गया है।	गर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
नुवतान किए वर्ष संयंश के रूप में जारी किय नकद के अलावा अन्य विचार (रु में गरों की संख्या	ां गया है।	नर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
गुगतान किए गए रायरा के रूप में जारी किय नकद के अलावा अन्य विचार (रु में परों की संख्या	शेयरों की श्रेणी	नर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आं
ग की कुल अवैतनिक राशि (रु. में)	शेयरों की श्रेणी	पर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आंl
क) + कुल राशि (यदि कोई हो) को प्रत्येक वर्ग मुगतान किए गए शेयरों के रूप में जारी किय नकद के अलावा अन्य विचार (रु में परों की संख्या ग की कुल अवैतनिक राशि (रु. में) वितान की गई भारतीय निक्षेपागार प्राप्तियों का	शेयरों की श्रेणी	तर भुगतान के रूप में माना जाएगा, जो आं

48

	(ख) प्रति आईडीआर नाममात्र मूल्य	
	(ग) आईडीआर की कुल राशि	
20	जब्त किए गए प्रत्येक वर्ग के शेयरों की कुल संख्या शेयरों की संख्या	शेयरों की श्रेणी
		प्रवर्ष का अजा
Ė	(क) जब्त किए गए शेयरों पर भुगतान की गई कुल र	ाशि (यदि कोई हो) (रु. में)
	(ख) शेयरों की कुल राशि जिसके लिए शेयर वारंट धार	क को बकाया (रु. में) है
21	जिस तारीख तक अंतिम रिटर्न था, उसके बाद से क्रमश	ाः जारी और वापस किए गए शेयर वारंट की कुल राशि
	(क) जारी (रु. में)	
	(ख) आत्मसमर्पण किया गया (रु. में)	

22 कंपनी का शेयरहोल्डिंग पैटर्न

क्र.सं.	शेयरधारकों की श्रेणी	साल की शुरुआत में रखे शेयर	साल के अंत में रखे गए शेयर	शेयरधारिता में प्रतिशत (%) परिवर्तन
(क)	*सरकार (केंद्र और राज्य)			
(ख)	*सरकारी कंपनियां			
(ग)	*सार्वजनिक वित्तीय संस्थान			
(ঘ)	*राष्ट्रीयकृत या अन्य बैंक			
(량)	* म्यूचुअल फंड			
(च)	*उद्यम पूंजी			

		साल की शुरुआत में रखे शेयर	साल के अंत में रखे गए शेयर	शेयरधारिता में प्रतिशत (%) परिवर्तन
(छ)	*विदेशी होल्डिंग्स (विदेशी			
	संस्थागत निवेशक, विदेशी			
	कंपनियां, अनिवासी भारतीय,			
	विदेशी वितीय संस्थान या			
	विदेशी कॉर्पोरेट निकाय)			
(ज)	* कारपोरेट निकाय (ऊपर			
	उल्लिखित नहीं)			
(耔)	 मिदेशकों या निदेशकों के रिश्तेदार 			
(퍼)	 अन्य शीर्ष पचास शेयरधारक 			
	(ऊपर उल्लिखित के अतिरिक्त)			
(क)	*दूसरों			
(1)	कुल			
(म)	शेयरधारकों की कुल संख्या			-
D: 125	3	1		
(ख) (i) डिबेंचरों की संख्या i) प्रति डिबेंचर न्यनतम् सन्स्य (ठ में	ल बकाया राशि (रु में)		
(ख) (i (ख) (ii (ख) (ii) डिबेंचरों की संख्या i) प्रति डिबेंचर न्यूनतम मूल्य (रु में ii) डिबेंचर की कुल राशि (रु में) न्य प्रतिभृतियों की राशि			
(ख) (i (ख) (ii (ख) (ii (ग) अव	ं) प्रति डिबेंचर न्यूनतम मूल्य (रु में ii) डिबेंचर की कुल राशि (रु में) न्य प्रतिभृतियों की राशि	i)		TO
(ख) (i (ख) (ii (ख) (ii (ख) (ग) अन	i) प्रति डिबेंचर न्यूनतम मूल्य (रु में ii) डिबेंचर की कुल राशि (रु में)	i)	्ल्य कुल	राशि
(ख) (i (ख) (ii (ख) (ii (ग) अव	ं) प्रति डिबेंचर न्यूनतम मूल्य (रु में ii) डिबेंचर की कुल राशि (रु में) न्य प्रतिभृतियों की राशि	i)	्ल्य कुल	राशि

(ख) किसी भी डिबेंचर के संबंध में छूट के माध्यम से अनुमत राशि की कुल रा चूंकि अंतिम रिटर्न करने की तारीख तक (रु में)	शि (यदि कोई हो)
25 धारा 379	
(क) *क्या कंपनी कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 379 (2) के अंतर्गत आती है।	○ हाँ ○ नहीं
(क) (i) यदि हां, तो धारा 379 के अंतर्गत आने वाले ऐसे व्यक्तियों की संख्या निर्दिष	भ्ट करें
26. ऐसे व्यक्तियों का विवरण	
(क) *श्रेणी (भारत के नागरिक/भारत में निगमित कंपनियां/भारत में निगमित निकाय कॉपॉरेट्स 27 व्यक्ति का विवरण	▼
(क) क्या आपके पास निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) है?	O हाँ O नहीं
(क) (i) यदि हां, तो कृपया डीआईएन विवरण दर्ज करें	
(ख) क्या आप डिजीलॉकर से विवरण प्राप्त करना चाहते हैं?	डिजिलॉकर से प्राप्त करें
(ग) प्रथम नाम	
(घ) मध्य नाम	
(ड.) अंतिम नाम	
(च) कोई भी पूर्व नाम या नाम और उपनाम या उपनाम पूर्ण रूप से	
(छ) कृपया प्रदान करें 🔘 पिता का नाम 🔘	माता का नाम 🔘 पति या पत्नी का नाम
(ज) प्रथम नाम	

(i) मध्य नाम	
(ज) अंतिम नाम	
(ट) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)	
(1) राष्ट्रीयता	▼
(ड) यदि वर्तमान राष्ट्रीयता मूल राष्ट्रीयता नहीं है, तो मूल राष्ट्रीयता निर्दिष्ट करें?	▼
(द) विशिष्ट अधिभोग (बिजनेम/पोफेशन्स/पर्विप्रोप्त/सरसम्बद्धाः (कार्नेस/प्राप्त)	V
(बिजनेस/प्रोफेशनल/सर्विसमैन/हाउसवाइफ/स्टूडेंट/अन्य)	
(द) (i) कब्जे का क्षेत्र	▼
(द) (ii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	
(ण) शैक्षिक योग्यता	
(एक्स/एसएसएलसी/जूनियर/समकक्षा/बारहवीं/एसएससी/हाई/समकक्षा/ग्रेजुएशन/बैचलर/२	<u>▼</u> ममकक्ष
स्नातकोत्तर/मास्टर/समकक्षा/प्रोफेशनल/एग्जीक्यूटिव प्रोग्राम/डॉक्टरेट डिप्लोमा/अन्य)	
(प) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन)	
28 स्थायी पता	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	lacksquare
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र/क्षेत्र	▼
शहर	
जिला	

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
कंपनी की ईमेल आईडी	
29 क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है	O
(क) वर्तमान पता	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र/इलाका (छ)	V
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ) (ख) पहचान प्रमाण (मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)	
(म) यहचान प्रमाण संख्या	
(घ) आवासीय प्रमाण	

(मतदाता पहचान पत्र/पासपोर्ट/ड्राइविंग लाइसेंस/आधार)	
(ङ) आवासीय प्रमाण संख्या २०१०	
(च) पहचान का प्रमाण और पते का प्रमाण जमा करें	
(च) (i) पहचान का प्रमाण	अधिकराम २ %।।। प्रगडल चुनें हटाना डाउनलोड
(च)(ii) आवासीय प्रमाण	अधिकतस्य ३ क्साः फाडल चुनें हटाना डाउनलोड
30 कंपनियों / निकाय कॉर्पोरेट का विवरण	
(क) सीआईएन/एलएलपीआईएन/अन्य पंजीकरण संख्या	
(ख) कंपनी/निकाय कॉर्पोरेट का नाम	
(ग) कॉर्पोरेट निकाय का पता	
पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	
पिन कोड / ज़िप कोड	
क्षेत्र/क्षेत्र	
शहर	
जिला	
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	
टेलीफोन नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
फ़ैक्स नंबर (एसटीडी/आईएसडी कोड के साथ)	
कंपनी की ईमेल आईडी	

31 अधिनियम की धारा 384 और अध्याय VI के तहत उस कंपनी की ऋणग्रस्तता जिसके लिए भारत में उन संपत्तियों पर प्रभार सृजित किया गया है जिनके लिए प्रभारों के पंजीकरण की आवश्यकता है

व्यक्तियों	राशि	प्रभारित संपत्ति का नाम
वर्ष की शुरुआत में ऋणग्रस्तता		
i) * मूल राशि		
ii) * देय ब्याज लेकिन भुगतान नहीं किया गया		
iii) * अर्जित ब्याज लेकिन देय नहीं		
कुल (i + ii + iii)		
वर्ष के दौरान सृजित प्रभार की कुल राशि		
वर्ष के दौरान संतुष्ट प्रभार की कुल राशि		
वर्ष के अंत में ऋणग्रस्तता		
i) * मूल राशि		
ii) * देय ब्याज लेकिन भुगतान नहीं किया गया		
iii) * अर्जित ब्याज लेकिन देय नहीं		
कुल (i + ii + iii)		

अनुलग्नक

(क) +प्रमोटरों, निदेशकों और प्रमुख प्रबंधकीय कार्मिकों का ब्यौरा और पिछले वितीय वर्ष के अंत से इसमें बदलाव;

अधिकनम् १ धाः फाइल चुनें हटाना डाउनलोड

(ख) ◆निदेशकों और प्रमुख प्रबंधकीय कार्मिकों और उनके विवरण पारिश्रमिक; अधिकतम 2 MB फाइल चुनें हटाना डाउनलोड

(ग) +बोर्ड के सदस्यों या उसके वर्ग की बैठक का ब्यौराऔर उपस्थिति विवरण के साथ इसकी विभिन्न समितियां;

अधिकत्म 2 MB फाइल चुनें <mark>हटाना</mark> डाउनलोड

(घ) • सदस्यों और डिबेंचर धारकों का विवरण	T			
पिछले वितीय वर्ष की समाप्ति के बाद से इसमें बदलाव;	SICHMAN MB	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनव	ਜੇਤ _
(ङ) शास्ति/दंड/अपराधों के शमन का ब्यौरा, यदि कोई हो;	अधिकतम् १ आनः	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनल	ोड े
(च) वैकल्पिक अनुलग्नक (ओं) - यदि कोई हो	अधिकलम् ३ आह	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनल	ोड
घोषणा				
मैं*	- # -	20		
म∗		नोध		
इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर करना और यह घोषणा करना कि कंपनी अधिनि		ो सपेक्षाओं भीउट	पके थशीन हम म	गर की
विषय वस्तु और उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में बनाए गए नियम किया जाता है कि:	नों का अनुपालन कि	या गया है। यह आ	में घोषित और सत	यत्र का ऱ्यापित
 इस रूप में और उसके अनुलग्नकों में जो कुछ भी कहा गया है वह में कोई भी सूचना सामग्री दबाई या छिपाई नहीं गई है और यह प्रमोट के जापन और एसोसिएशन के लेखों की सदस्यता लेते हैं। 	सत्य, सही और पूर् रों द्वारा बनाए गए	र्ग है और इस प्रपत्र मूल रिकॉर्ड के अव	की विषय वस्तु नुसार है जो एसोरि	के बारे सेएशन
		No. and the second second		
2. सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से, सही ढंग से और स्पष्ट रूप	से इस फॉर्म से जुड़	ई हुए हैं।		
* डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होने के लिए		डीएससी बॉक्स	1. 6 47 1. 6 47 1. 6 43	
* विदेशी कंपनीके लेखक के सलाहकार				
+प्राधिकृत के ईडी प्रतिनिधि का आयकर पैन				
		से	जमा करें	
नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की	। ओर ध्यान आकर्षि	त किया जाता है र	जो क्रमशः झूठे बर	यान /
प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे सबूत के लिए सजा का प्रावधान करत	1			
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:				
ई-फ़ॉर्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)				1
ई-फॉर्म फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)]
प्राधिकरण अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर				

यह ई-फॉर्म इसके द्वारा पंजीकृत है हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

डाएससा बाक्स	

फा.सं.पॉलिसी-01/11/2022-सीएल-V-एमसीए

भूना ए तालू (मनोज पांडे)

संयुक्त सचिव, भारत सरकार

नोट: - मूल नियम, भारत के राजपत्र असाधारण, भाग II, खंड 3, उप-खंड (i) में 31 मार्च, 2014 को सा.का.नि. 266 (अ) द्वारा प्रकाशित किए गए थे और अंतिम बार 05 अगस्त, 2021 को संख्या 538 (अ) के माध्यम से संशोधित किए गए थे।

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

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 20 January, 2023

- **G.S.R.** (E).-- In exercise of the powers conferred by clause (c) and clause (h) of subsection (1) and sub-section (3) of section 380, clause (a) of sub-section (1) and subsection (3) of section 381, section 385, clause (a) of section 386, section 389 and section 390, read with section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Registration of Foreign Companies) Rules, 2014 namely: -
- 1. Short title and commencement- (1) These rules may be called the Companies (Registration of Foreign Companies) Amendment Rules, 2023.
- (2) They shall come into force with effect from 23rd January 2023.
- 2. In the Companies (Registration of Foreign Companies) Rules, 2014
- (a) in sub-rule 2 of rule 3, for clause (c), the following clause shall be substituted, namely:-
- "(c) father's name or mother's name or spouse's name;";
- (b) in the Annexure, for the FORM FC-1, FORM FC-2, FORM FC-3 and FORM FC-4, the following shall be substituted, namely: -

Form No. FC-1



Information to be filed to a		Form la	anguage
Information to be filed by foreign company [Pursuant to section 380(1)(h) of the Companies Act 2013, and rule 3(3) of Companies (Registration of Foreign Companies) Rules, 2014]	मन्यभेव त्रवने	Englis	sh Hindi
Refer instruction kit for filing the form.			
All fields marked in * are mandatory			
Company's Details			
1 (a) *Name of the foreign company			
(b) Registration Number (for the parent entity)			
2 (a) Full address of registered or principal office of foreign	company		
*Address Line 1			
Address Line 2			
*Country			
* Zip Code			
*Area/ Locality			▼
*City			
District			
*State/UT			
*Telephone Number (with STD/ISD code)			
Fax Number (with STD/ISD code)			
Email ID of the foreign company			
(b) *Is the Country Part of Hague Convention		O Yes	O No
Principal place of business in India			
a) *Date of establishment of Principal place of business in Ir	ndia (DD/MM/YYYY)	(9)	
b) *Type of office	(50)(111)		
*** **********************************			lacktriangle

(Liaison office/Branch office/ Project office/Other office)	
(b) (i) If others, then provide details	
(c) Address of the principal place of business in India	
*Address Line 1	
Address Line 2	
*Country	lacksquare
*Pin code	
*Area/ Locality	V
*City	
*District	
*State/ UT	
*Telephone Number with STD/ISD code	
Fax Number (with STD/ISD code)	
*Email ID of the foreign company	
Search and select industry sub-class (NIC Codes)	
(d) *Main division of business activity to be carried out in India (based on relevant sub class and description given in NIC-2008)	
(e) *Description of the main division	
4 Details of other places of business in India (if any)	
(a) *Are any other places of business established in India	O Yes O No
(b) Number of such other places of business in India	
(c) Date of establishment (DD/MM/YYYY)	
(d) Type of Office (Liaison office/Branch office/Project office/Other office)	▼
(And of Sylves) or driver offices offices offices	

(d)(i) If others, specify	
(e) Address	
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	▼
Pin code	
Area/ Locality	[v
City	
District	
State/ UT	
Telephone Number (with STD/ISD code)	
(Fax Number (with STD/ISD code)	
Email ID of the foreign company	
(f) Business activities to be carried out at such other place	
rticulars of place(s) of business in India established on any earlier occasi	on(s) other than above (if any)
*Number of such places	
*Foreign Company Registration Number (FCRN) of such place	
*Date of establishment (DD/MM/YYYY)	
) *Type of Office ison office/ Branch office/Project office/Other office)	▼
(i) If others, specify	

▼
service of

(h) *Please provide one	O Father's Name	O Mother's Name	O Spouse's Name
(i) *First Name			
(j) Middle Name			
(k) *Last Name			
(I) *Date of Birth (DD/MM/YYYY)			
(m)*Nationality			V
(n) If the present nationality is not the nationa of origin	lity of origin, then specify the	e nationality	V
(o) *Occupation type			
(Business/Professional/Serviceman/Housewife/Student/Oth	ers)		[V
(o)(i) Area of Occupation			V
(o)(ii) If 'Others' selected, please specify			
(p) *Designation			
(q) *Income tax Permanent Account number (Inc	come-tax PAN)		
			Verify PAN
(r) Membership number (In case of Secretary)			11,5 12,5 12,5 12,5 12,5 12,5 12,5 12,5
(s) *Number of passports			
(t) Passport Number			
(u) Date of issue (DD/MM/YYYY)			
(v) Issue Country			▼
7 Permanent Address			
*Address Line 1			
Address Line 2			
*Country			▼
*Pin code / Zip Code			
*Area/ Locality		1	V
*City			

District			
*State/UT			
*Telephone Number (with STD/ISD code)			
Fax Number (with STD/ISD code)			
*Email ID			
8 *Whether present residential address same as permanent residential	lential address	O Yes	O No
(a) Present Address			
*Address Line 1			
Address Line 2			
*Country			▼
*Pin code/Zip Code			
*Area/ Locality			•
*City			
District			
*State/UT			
*Telephone number (with STD/ISD code)			
Fax Number (with STD/ISD code)			
(b) Identity Proof (Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)			▼
(c) Identity Proof No.			
(d) Residential Proof (Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)			V
(e) Residential Proof No.			
(f) Submit the proof of identity and proof of address			
(f)(i) Proof of identity	Mux 2 MB	Choose File	Remove Download
(f)(ii) Residential proof	Wax 1 MB	Choose File	Remove

9 *Whether the person authorised has been appointed through power of attorney or by pa	ssing	the resolutio	n
O Power of Attorney O Special Resolution			
10 Details of Directors and Secretary of the Foreign Company			
*Number of Directors and Secretary			
11 Particulars of the director and secretary			
(a) *Designation	0	Director	O Secretary
(b) *Do you have Director Identification Number (DIN)?	0	Yes	O No
(c) If Yes, please enter the DIN details			
(d) Do you want to fetch the details from Digilocker?		Fetch froi	m Digilocker
(e) *First Name			
(f) Middle Name			
(g) *Last Name			
(h) Any former name or names and surname or surnames in full			
(i) *Please provide one O Father's Name O Moth	er's I	Name (O Spouse's Name
(j) *First Name			
(k) Middle Name			
(I) *Last Name		(6.0)	
(m) *Date of Birth (DD/MM/YYYY)			
(n) *Nationality			▼
(o) If the present nationality is not the nationality of origin, then specify the nationality			▼
of origin			▼
(p) *Occupation type (Business/ Professional/ Serviceman/Housewife/ Student/Others)			
(p)(i) Area of Occupation			V
(p)(ii) If 'Others' selected, please specify	G.		
(q) Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)			
	7		Verify PAN

Membership number (In case of Secretary)		
(s) *Number of passports		
(t) Passport Number		
(u) Date of issue (DD/MM/YYYY)		
(v) Issue Country		V
12 Permanent Address		
*Address Line 1		
Address Line 2		
*Country		V
*Pin code / Zip Code		
*Area/ Locality		▼
*City		
District		
*State/UT		
*Telephone number (with STD/ISD code)		
Fax Number (with STD/ISD code)		5
*Email ID		
13 Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes	O No
(a) *Present Address		
*Address Line 1		
Address Line 2		
*Country		▼
*Pin code/Zip code		
*Area/ Locality		▼
*City		
District		

]
		1
	V]
]
	V]
Choose File	Remove Downlo	ad
Choose File	Remove Downloa	ad
]
OUnlimited	O Fixed	
O Yes	O No	
O Yes	O No	
		1
		67
	O Yes	Choose File Remove Downloo Choose File Remove Downloo Ounlimited O Fixed

(a) *Number of such entities		
Particulars of such entities		
CIN/FCRN/LLPIN/Other registration	Name of such entity	Whether the entity is ▼
number		(Subsidiary of the foreign company/ Holding of the foreign company/ Associate of the foreign company/ Subsidiary of any subsidiary/holding company of such foreign company holding of any subsidiary/ holding company of such foreign company/ associate of any subsidiary/holding company of such foreign company/ Firm in India in which such foreign company or its holding or subsidiary company is a partner)
clause 70 of section 2 of the Act or I	ndian Accounting Standard 18, of the fo	b be the `related party', within the meaning of creign company or of any subsidiary or holding
company of such foreign company o partner.	ndian Accounting Standard 18, of the fo	b be the `related party', within the meaning of creign company or of any subsidiary or holding pany or its subsidiary or holding company is a
company of such foreign company o	ndian Accounting Standard 18, of the fo	reign company or of any subsidiant and all
company of such foreign company of partner. *Number of related Parties	ndian Accounting Standard 18, of the fo	Whether the related party is (Related party to the foreign company) Related party to any subsidiary foreign company of such foreign company/ Related party to any subsidiary/holding company of such foreign company/ Related party to any firm in
*Number of related Parties Particulars of related parties DIN/PAN/CIN/FCRN/LLPIN/Other	r of any firm in which such foreign comp	Whether the related party is (Related party to the foreign company / Related party to any subsidiary / holding company of such
*Number of related Parties Particulars of related parties DIN/PAN/CIN/FCRN/LLPIN/Other Registration number	r of any firm in which such foreign comp	Whether the related party is (Related party to the foreign company) feated party to any subsidiary/holding company of such foreign company/ Related party to any subsidiary/holding company or its subsidiary/holding company or its subsidiary/holding company is partner)

- 1				
	21 Details of the person			
	(a) *Do you have Director Identification Number (DIN)?	(O Yes	O No
	(a)(i) If Yes, please enter the DIN details		10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1	0 110
	(b) Do you want to fetch the details from Digilocker?		Fetch fro	om Digilocker
	(c) *First Name			
	(d) Middle Name			
	(e) *Last Name			
	(f) Any former name or names and surname or surnames in full			
	(g) *Please provide one O Father's Name	O Mother's N	ame (O Spouse's Name
	(h) *First Name	- mounter 510	anie (o spouse's Name
	(i) Middle Name			
	(j) *Last Name			
	(k) *Date of Birth (DD/MM/YYYY)			
	(I) *Nationality			
	(m) If the present nationality is not the nationality of origin, then specify the of origin	nationality		▼
	(n) *Occupation type (Business/ Professional/ Serviceman/Housewife/Student/ Others)			V
	(n)(i) Area of Occupation			V
1	(n)(ii) If 'Others' selected, please specify			
((o) *Educational qualification			
((X/SSLC/Junior/Equivalent, XII/SSC/High/Equivalent, Graduation/Bachelor/Equivalent, Post Graduate/Master/Equivalent, Professional, Executive Program, Doctorate,. Diploma, Others)			V
((p) Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)			
22	Permanent Address			Verify PAN
1	*Address Line 1			
	Address Line 2			

	*Country	
	*Pin code / Zip Code	▼
	*Area/ Locality	
	*City	▼
1	District	
	*State/UT	
	*Telephone Number (with STD/ISD code)	
	Fax Number (with STD/ISD code)	
	*Email ID	
	23 *Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes O No
	(a) Present Address	O No
	*Address Line 1	
	Address Line 2	
	*Country	
	*Pin code/Zip Code	▼
	*Area/ Locality	
	*City	▼
	District	
	*State/UT	
	*Telephone Number (with STD/ISD code)	
	Fax Number (with STD/ISD code)	
(t	o) Identity Proof (Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)	
) Identity Proof No.	V
(d () Residential Proof Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)	
	Residential Proof No.	

(f)(ii) Residential proof 24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LLPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney whicher stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Vex/Not/Not Applicable) (*Pamoure Total Proof *Telephone filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney whicher stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Vex/Not/Not Applicable) (*Pamount of stamp duty to be paid electronically through MCA21 system (*Vex/Not/Not Applicable) *Potails of stamp duty to be paid *Remove **Dovation** *Potails of stamp duty to be paid *Remove **Dovation** *Potation** *Potation**	(f)(i) Proof of identity (f)(ii) Residential proof 24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LLPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCCCC and the particulars of payment of to be paid on foreign executed power of attorney (c) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCCCC and the paid on foreign executed power of attorney *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCCCC and the paid on foreign executed power of attorney	(f) Submit the proof of ideas		
(f)(ii) Residential proof 24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LEPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney and the paid (Vex/Not/Not Applicable) (b) *Amount of stamp duty to be paid electronically through MCA21 system (c) Details of stamp duty to be paid electronically through MCA21 system (c) Potails of stamp duty to be paid electronically and the paid covide details of stamp duty to be paid electronically and the paid covide details of stamp duty to be paid covide details of stamp duty aready paid	(f)(ii) Residential proof 24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LIPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attompt of the paid (Yex/Not/Applikable) (b) *Amount of stamp duty to be paid electronically through MCA21 system (c) Dotails of stamp duty to be paid or voide details of stamp duty already paid	(f) Submit the proof of identity and proof of address		
24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LEPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney power of attorney by "Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (b) *Amount of stamp duty to be paid electronically through MCA21 system (c) Details of stamp duty to be paid electronically through of stamp duty to be paid electronically attended to the paid electronically through of stamp duty to be paid electronically through of stamp duty to be paid electronically through of stamp duty attended paid electronically through of stamp duty attended paid electronically through of stamp duty to be paid electronically through of stamp duty to be paid electronically attended electronically through of stamp duty to be paid electronically attended electronically	24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LEPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney and the particulars of payment of stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Yex/No/Not Applicable*) c) Details of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty to be paid	(45)	Max 2 MB	
24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LIPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney power of attorney by "Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Vex/Not/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid covide details of stamp duty already paid	24 Details of Companies / Body Corporate (a) *CIN/LEPIN/Other Registration Number (b) *Name of the company/body corporate *Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Vex/No/Not Applicable*) c) Details of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty to be paid	(f)(ii) Residential proof		Choose File Remove Downlo
*Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Yez/Nic/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid	*Address Line 1 Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Yes/Na/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid c)(i) *Amount of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty already paid	24 Details of Companies / Body Corporate	Max 2 MB	Choose File Remove Downl
*Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (res/No/Not Applicable) (c) Details of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty already paid	*Address Line 2 *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Vex/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid c)(i) *Amount of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty already paid	(a) *CIN/LLPIN/Other Registration Number		
*Country *Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) (c) Details of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty already paid	*Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) (c) Details of stamp duty to be paid	(b) *Name of the company/body corporate		
*Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid rovide details of stamp duty already paid	*Country *Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid	*Address Line 1		
*Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid (ii) *Amount of stamp duty to be paid	*Pin code / Zip Code *Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system c) Details of stamp duty to be paid c) Details of stamp duty to be paid	Address Line 2		
*Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (*Yes/No/Not Applicable) (*Yes/No/Not Applicable) (*Pes/No/Not Applicable) (*Paymor of stamp duty to be paid (*Yes/No/Not Applicable) (*Paymor of stamp duty to be paid	*Area/ Locality *City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (*Yes/No/Not Applicable) (*Pes/No/Not Applicable) Details of stamp duty to be paid (*Amount of stamp duty to be paid	*Country		
*City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid sovide details of stamp duty already paid	*City District *State/UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) (C) Details of stamp duty to be paid (O)(i) *Amount of stamp duty to be paid	*Pin code / Zip Code		▼
*City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) (a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney (b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) (c) Details of stamp duty to be paid (c) (i) *Amount of stamp duty to be paid	*City District *State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid e)(i) *Amount of stamp duty to be paid	*Area/ Locality		
*State/UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) b) Details of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*State/ UT *Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid l(i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*City		
*Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) 1) Details of stamp duty to be paid (ii) *Amount of stamp duty already paid	*Telephone number (with STD/ISD code) Fax Number (with STD/ISD code) *Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) 1) Details of stamp duty to be paid 2)(i) *Amount of stamp duty to be paid 2)(ii) *Amount of stamp duty already paid	District		
*Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*State/ UT		
*Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) 2) Details of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*Email ID 25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) 2) Details of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*Telephone number (with STD/ISD code)		
25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	25 Particulars of payment of stamp duty (Refer instruction kit for details before filling the particulars) a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid l(i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	Fax Number (with STD/ISD code)		
a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*Email ID		
a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be paid on foreign executed power of attorney b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	25 Particulars of many		
b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid l(i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	b) *Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) c) Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	25 randiculars of payment of stamp duty (Refer instruction	on kit for details before filli	ng the particulars)
*Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	*Whether stamp duty is to be paid electronically through MCA21 system (Yes/No/Not Applicable) *Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	 a) State or UT in respect of which stamp duty is paid or to be power of attorney 	paid on foreign executed	
Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid	Details of stamp duty to be paid (i) *Amount of stamp duty to be paid ovide details of stamp duty already paid) *Whether stamp duty is to be paid electronically through	MCA21 system	
ovide details of stamp duty already paid	ovide details of stamp duty already paid	(Yes/No/Not Applicable)	WCAZI SYSTEM	lacksquare
ovide details of stamp duty already paid	ovide details of stamp duty already paid) Details of stamp duty to be paid		
		(i) *Amount of stamp duty to be paid		10
pe of document/ Particulars	pe of document/ Particulars	ovide details of stamp duty already paid		
		pe of document/ Particulars		

	*Total amount of stamp duty paid (in INR)	*Mode of payment of stamp duty (Manual/Electronic)	*Name of the office of the collector of stamps or prescribed authority for stamping in foreign executed documents as per Rule 18 of the Indian Stamp Act	*Serial number of embossing or stamps or treasury Challan number	*Date of payment of stamp duty (DD/MM/YYYY)	Place of payment of stamp duty
	chments *Certified conv	of the charter, statute				
	articles of the co	ompany or other instrunction of the compa	ment constituting of	Mo 2 MB	Choose File Remov	Download
(b)	*Power of attorn authorised repre	ney or board resolution esentative(s)	in favour of the	Max 2 MB	Choose File Remov	Download
(c)	*Copy of approva Authority(s)/Regu	al / intimation filed with ulator(s);	n requisite	Max 2 M8	Choose File Remove	Download
		ssport for Authorised I	Representative	Max 2 IVIII	Choose File Remove	Download
(e)	Optional Attachm	ient(s), if any		Mas 2 MB	Choose File Remove	Download
	_ **					
pard o	of Directors of the M/YYYY) to sign th	nis form and declare th	at all the remi		Preby certify that I am author Dated , 2013 and the rules made the plied with.	rised by the pereunder in
spect	of Directors of the M/YYYY) to sign th	nis form and declare th atter of this form and n	at all the remi		Dated	rised by the nereunder in
D/MI spect s furt What	of Directors of the M/YYYY) to sign the of the subject mather declared and sever is stated in the third matter of this fo	nis form and declare the atter of this form and not werified that:	at all the requirement the natters incidental the natters incidental the natters incidental the natters is the natters in the natters is the natters in the natter in the natters in the natter in the nature in the natter in the nature in the natter in the nature in the natter	nts of Companies Act ereto have been com	Dated	nereunder in
pard of D/MI spect s furt	of Directors of the M/YYYY) to sign the of the subject mather declared and sever is stated in the ct matter of this for ibing to the Memorial of the memorial process.	nis form and declare the atter of this form and not werified that: his form and in the attempt has been suppressed to a suppr	at all the requirement natters incidental the achments thereto is t ed or concealed and in and Articles of Ass	ereto have been comerced have been comerced have been comerced and constitution is as per the original ociation.	Dated 2013 and the rules made the plied with.	nereunder in naterial to the promoters
ard control of the state of the	of Directors of the M/YYYY) to sign the of the subject mather declared and sever is stated in the ct matter of this for ibing to the Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the Memoral of the directors or an agement in Indianal Memoral of the Memoral of	nis form and declare the atter of this form and not werified that: his form and in the attempt has been suppressed to a suppr	at all the requirement at all the requirement the requirement at the rectangle of the recta	ereto have been comercial construe, correct and consistency is as per the original ociation.	Dated , 2013 and the rules made the plied with. Inplete and no information mecords maintained by the place or debarred from formation	nereunder in naterial to the promoters

Jame of authorised representative	
* Income Tax PAN of the Authorised representative	
	Save Submit
Note: Attention is drawn to provisions of Section 448 and 449 of the Constant of Section 448 and	ompanies Act, 2013 which provide for punishment for
For office use only:	
PForm Service request number (SRN)	
Form filing date (DD/MM/YYYY)	
igital signature of the authorising officer	
nis eForm is hereby registered	
te of signing (DD/MM/YYYY)	DSC Box
	×

Form No. FC-2

Return of alteration in the documents filed for registration by foreign company

[Pursuant to section 380(3) of the Companies Act 2013, and rule 3 (4) Companies (Registration of documents filed for registration Foreign Companies) Rules, 2014]



Form language

English

Hindi

registration Foreign Companies) Rules, 2014]		
Refer instruction kit for filing the form.		
All fields marked in * are mandatory		
Company's Details		
1 (a) *Foreign Company Registration Number (FCRN)		
(b) *Name of the Company		
(c) *Address of the principal place of business in India of the foreign company		
(d) *Email ID of the Company		
2 Change information		
(a) *Type of change		
Alteration in charter, statute or memorandum of association or articles of association. Alteration in registered or principal office and the statute of the	on or name	
Alteration in registered or principal office of the company in the country of incorpor Alteration in places of business in India of the company	ration	
Alteration in Particulars of Directors or Secretary		
Alteration in Particulars of authorised representative(s) of company		
Others		
(b) Date of the board meeting authorising such alteration, if any (DD/MM/YYYY)		
(c) Date of general meeting (if any) (DD/MM/YYYY)		
(d) *Whether there is any material change in the status or affairs of the parent company	Yes	
	O res	O No
(d)(i) If yes, furnish the brief details (attachment required)		
(e) *Whether there is any material change in the ownership of the parent company	O Yes	O No

(e))(i) If yes, furnish the brief details (attachment required)		
3 Pa	art A: Alteration in charter, statute or memorandum of association or articles of	f association or name	
(a)	Date of alteration (DD/MM/YYYY)		
(b)) Brief description of the alteration		
(c)	Type of resolution	Ordinary	O Special
(d)	Whether there is any change in the name of the company?	O Yes	O No
(d)	(i) If yes, specify the changed name of the company		
Par	rt B: Alteration in registered or principal office of the company in the country of	f incorporation	
(a)	Address of new registered or principal office of the company in the country of	f incorporation	
	Address Line 1		
	Address Line 2		
	Country		(Y
	Pin code / Zip Code		
	Area/ Locality		\
	City		
	District		
	State/UT		
	Telephone Number (with STD/ISD code)		
	Fax Number (with STD/ISD code)		
	Email ID of the foreign company		
(b) I	Date of alteration (DD/MM/YYYY)		
8501 9	Brief description of the alteration		

a) Number of Alterations	
6 Details with respect to each alteration	
(a) Type of alteration (Change in address in India/Closure of places of business in India/Intimation of new place of business Change in type of office/Change in type of business activity)	ess in India/
(b) Whether the alteration is in respect of (Principal place of business/Other place(s) of business)	
(c) Place of business for which alteration has to be made	V
(d) Effective date of alteration (DD/MM/YYYY)	
(e) Brief description of the alteration	
7 Change in address in India	
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	V
City	
District	
State/ UT	
Telephone number (with STD/ISD code)	
Fax Number (with STD/ISD code)	
Email ID	
8 Intimation of new place of business in India	
(a) Type of office (Liaison office/Branch office/Project office/ Other office)	▼
(a)(i) If others, specify	
(b) Address	

1	Address Line 1	
	Address Line 2	
	Country	
K1	Pin code / Zip Code	▼
	Area/ Locality	
	City	▼
	District	
	State/ UT	
	Telephone number (with STD/ISD code)	
	Fax Number (with STD/ISD code)	
(c	Business activities to be carried out at such other place	
9 C	hange in type of office	
(a)Type of office	
	aison office/Branch office/ Project office/Other office)	▼.
	(i)If others, specify	
	hange in type of business activity	
(a)	Main division of business activity to be carried out in India (based in relevant sub class and description given in NIC-2008)	V
(b)	Description of the main division	
11 De	tails of the permission obtained from any Authority	
(a)	Whether any approval is required for setting up the office in India	O Yes O No
(b)	If yes, Name of the Authority	
(c)	Date of obtaining the approval (DD/MM/YYYY)	
(d)	Order number	
(e)	Validity	Unlimited Fixed
(f)	Date (DD/MM/YYYY)	J Tineu

(a) Number of Alterations		ſ		
(b) Type of alteration				
Appointment of directors Details of Directors or Secret	or secretaries Cess	ation of office of directors or se	ecretaries	,
Select the name of the director/secretary from dropdown	Date of appointment (DD/MM/YYYY)	Date of birth (DD/MM/YY	PYY) Date of cess (DD/MM/YY	ation of offic 'YY)
Particulars of the director or s	secretary for whom appointme	ent is to be filed		
a) Designation		9	Director	O Secretar
o) Do you have Director Ident		2	O Yes	O No
o)(i) If Yes, please enter the DI	N details	į,		
) Do you want to fetch the de	etails from digilocker?		Fetch from digi	locker
) First Name				
) Middle Name		_		
Last Name		_		
Any former name or names a	and surname or surnames in fu			
Please provide one	O Fati	her's Name O Mother's I	Name O Spo	use's Name
First Name				
Middle Name				
Last Name				
Date of Birth (DD/MM/YYYY)				
Nationality				
If the present with the s	at the nationality of exists.	s coosify the nationality of		Y
If the present nationality is no origin	the nationality of origin, ther	r specify the nationality of		

(Business/Professional/Serviceman/Housewife/ Student/Others)	
(o)(i) Area of Occupation	▼
(o)(ii) If 'Others' selected, please specify	
(p) Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)	
(q) Membership number (In case of Secretary)	Verify PAN
(r) Number of passports	
(s) Passport Number	
(t) Date of issue (DD/MM/YYYY)	
(u) Issue Country	V
(v) Date of appointment (DD/MM/YYYY)	
15 Permanent Address	
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	▼
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	
City	
District	
State/ UT	
Telephone Number (with STD/ISD code)	
Fax Number (with STD/ISD code)	
Email ID	
1.6 (a) Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes O No
Present address	
Address Line 1	

1				
	Address Line 2			
	Country			▼
	Pin code/Zip code			
	Area/ Locality			▼
	City			
	District			
	State/ UT			
	Telephone Number (with STD/ISD code)			
	Fax Number (with STD/ISD code)			
(b) Identity Proof			▼
(Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)			
(c)	Identity Proof No.			
	Residential Proof Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)			
(e)	Residential Proof No.			
(f)	Submit the proof of identity and proof of address			
(f)(i)Proof of identity	Max 2 MS	Choose File	Remove Download
(f)(ii)Residential proof	Max 2 MB	Choose File	Remove Download
17 De	eclaration of other directorship or directorships held by him			COMPANY OF A PROPERTY OF
(a)	Number of entities			
(b)	CIN/LLPIN/FCRN/Registration number			
(c)	Name			
(d)	Address			
18 Pa	art E: Alteration in particulars of authorised representative(s)	of company		
(a)	Number of Alteration			
(b)	Type of alteration			

Appointment of new person authorised to accept service of documents		
Modification to the particulars of person authorised to accept service of	documents	
Cessation of office of person authorised to accept service of documents		
(c) Brief Description of alteration		
19 Particulars of the authorised representative in respect of whom cessation	of office has to be filed	
(a) Select the name of the authorised representative from dropdown		▼
(b) Date of appointment (DD/MM/YYYY)		
(c) Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)		
(d) Effective date of cessation (DD/MM/YYYY)		
20 Particulars of the authorised representative for modification of details		
(a) Select the name of the authorised representative from dropdown		V
(b) Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)		
(c) Effective date of modification (DD/MM/YYYY)		Verify PAN
21 Do you want to add DIN number for the authorised representative?	○Yes	○ No
(a) If Yes, please enter the DIN details		
22 Do you want to update permanent address?	Oyes	O No
Address Line 1		
Address Line 2		
Country		V
Pin code / Zip Code		
Area/ Locality		V
City		
District		

State/ UT				
Telephone Number (with STD/ISD code)				一
Fax Number (with STD/ISD code)				
Email ID				
23 Do you want to update present address and contact details?	O Yes		○ No	
24 Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes		O No	
Address Line 1				
Address Line 2				
Country				▼
Pin code / Zip Code			1-16	
Area/ Locality				
City				
District				
State/ UT				_
Telephone Number (with STD/ISD code)				_
Fax Number (with STD/ISD code)				
Email ID				
25 Do you want to add more passport details?		Yes	0	No
(a) Number of passports				
(b) Passport Number				
(c) Date of issue (DD/MM/YYYY)				_
(d) Issue Country				_
26 Particulars of the authorised representative appointed to accept service of documents	on behalf	of company		ن
(a) Effective date of appointment (DD/MM/YYYY)		- Company		7
(b) Do you have Director Identification Number (DIN)?		Yes		
(b)(i) If Yes, please enter the DIN details	0	163	U 1	No
÷		tch from digil	ockos	
· ·		om uigii	o c n c i	

l l	c) Do you want to fetch the details from digilocker?						
(d) First Name						
(e) Middle Name						
(1) Last Name						
(8	s) Any former name or names and surname or surname	es in full					
1)) Please provide one	O Father's Name	O M	other's Name	0	Spouse's N	ame
(i)	First Name						
(j)	Middle Name	7:					1
(k) Last Name						7
(1)	Date of Birth (DD/MM/YYYY)						1
(m) Nationality					V]
(n	If the present nationality is not the nationality of orig origin	in, then specify the nat	tionality of			▼	,
	Occupation Type Business/Professional/Serviceman/ Housewife/Student/ Others)					\]
(o)	(i) Area of Occupation					V	
(o)	(ii) If 'Others' selected, please specify]
(p)	Designation						
(q)	Income tax Permanent Account number (Income-tax F	PAN)					
						Verify PAN	
(r)	Membership number (In case of Secretary)						
(s)	Number of passports						l.
(t)	Passport Number						k.
(u)	Date of issue (DD/MM/YYYY)						li II
(v)	Issue Country					T	l,
27 Pe	rmanent Address					,	
							02

Address Line 1	
Address Line 2	
Country	▼
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	▼
City	
District	
State/ UT	
Telephone Number (with STD/ISD code)	
Fax Number with STD/ISD code	
Email ID	
28 Whether present residential address same as permanent residential address	O Yes O No
(a) Present address	
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	
Pin code/Zip code	
Area/ Locality	▼
City	
District	
State/ Union Territory	
Telephone Number (with STD/ISD code)	
Fax Number (with STD/ISD code)	
(b) Identity Proof (Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)	
(c) Identity Proof No.	
(d) Residential Proof	V

(Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)	
(e) Residential Proof No.	
(f) Submit the proof of identity and proof of address	
(f)(i) Proof of identity	RAAK Z MR Choose File Remove Download
(f)(ii) Residential proof	Choose File Remove Download
29 Whether the person authorised has been appointed through pov	wer of attorney or by passing the resolution
O Power of attorney O Special Resolution	
30 Part F: Others	
(a) Date of alteration (DD/MM/YYYY)	
(b) Brief description of the alteration	
(c) Type of resolution Oro	dinary O Special O Not Applicable
O	
Attachments	
(a) *Certified true copy of the Board resolution, if any	Max 2 MB Choose File Remove Download
(b) *Certified true copy of the general meeting resolution	Max 7 MB Choose File Remove Download
(c) Copy of approval letter (it is mandatory if any approval is required for such alteration).	Choose File Remove Download
(d) Translated version of the documents in English (in case documents attached are not in English).	Max 2 MB Choose File Remove Download
(e) Copy of intimation filed with RBI	Max 2 MB Choose File Remove Download
(f) Audited financials till date of closure and detail of authorised representatives appointed and ceased since establishment till	Max 2 MB Choose File Remove Download
the date of closure in tabular form with challan numbers	
(g) Optional Attachment(s), if any	Max 2 MB Choose File Remove Download
Declaration	
	of the company hereby certify that I am authorised by the
Board of Directors of the Company vide resolution no*	dated*

D/MM/YYYY) to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied	
It is further declared and verified that:	
1. Whatever is stated in this form and in the attachments thereto is true, correct and comsubject matter of this form has been suppressed or concealed and is as per the original subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association.	
2. All the required attachments have been completely, correctly and legibly attached to this	form.
* To be digitally signed by:	DSC BOX
* Authorised representative of the Foreign company	
* Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)	
	Save
Note: Attention is drawn to provisions of Section 448 and 449 of the Companies Act, 2013 statement/certificate and punishment for false evidence respectively.	which provide for punishment for false
For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	
eForm filing date (DD/MM/YYYY)	
Digital signature of the authorising officer	
This eForm is hereby registered	DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)	
	86

orm No. FC-3 Form language Annual accounts along with the list of all principal English Hindi places of business in India established by foreign company [Pursuant to section 381 of the Companies Act 2013, and rule 6 of Companies (Registration of Foreign Companies) Rules, 2014] Refer instruction kit for filing the form. All fields marked in * are mandatory Company's Details 1 (a) *Foreign Company Registration Number (FCRN) (b) *Name of the Company (c) *Address of the registered or principal place of foreign company (d) *Email id of the Company (e) *Description of the business activities carried out at the principal place 2 List of all places of business in India as on the balance sheet date (a) *No. of place(s) of business in India as on the balance sheet date *Address of places of business in *Date of establishment *Specify the type of office ▼ India (DD/MM/YYYY) (Liaison office/Branch office/Project office/other office)

3 Period of Annual Accounts	
(a) *From (DD/MM/YYYY)	
(b) *To (DD/MM/YYYY)	
(c) *Date of Signing of report on the annual accounts by the auditors (DD/MM/YYYY)	

4 Particulars of the Annual Accounts of the Company Part-A Balance Sheet

	Particulars	*Figures as at the end of (Current Financial year) (in INR) (DD/MM/YYYY)	Figures as at the end of (Previous Financial Year) (in INR) (DD/MM/YYYY)
1	Sources of fund		
(a)	*Capital (including funds received from parent company)		
(b)	*Reserves and Surplus		
(c)	*Secured loans		
(d)	*Unsecured Loans		
(e)	*Deferred tax liabilities (Net)		
(f)	Others 1 (Please specify)		
(g)	Others 2 (Please Specify)		
(h)	Total		
II	Application of Funds		
IIA	Non-Current Assets		
(a)	*Gross Fixed assets (including intangible assets)		
(b)	*Less: Depreciation and Amortization		
(c)	Net Fixed assets		
(d)	*Capital work in progress		
(e)	*Investments		
(f)	*Deferred tax assets (Net)		
IIB	Current assets, loans and advances		
(a)	*Inventories		
(b)	*Sundry Debtors		
(c)	*Cash and bank balances		
(d)	*Other current assets		
(e)	*Loan and advances		
IIC	Less: current liabilities and provisions		
(a)	*Liabilities		
(b)	*Provisions		
(c)	Net current assets		
(d)	*Miscellaneous expenditure to the extent not written off or adjusted		
(e)	*Profit and loss account		

Figures for the period (period) (in INR)	Current reporting	Figures for the perion period) (in INR)	od (Previous reporting
IENT OF PROFIT AND LOSS (in relation t	IENT OF PROFIT AND LOSS (in relation to the business carried in	IENT OF PROFIT AND LOSS (in relation to the business carried in India)	IENT OF PROFIT AND LOSS (in relation to the business carried in India)
SS (in relation t	OSS (in relation to the business carried in	OSS (in relation to the business carried in India)	PSS (in relation to the business carried in India)
	o the business carried in	o the business carried in India)	o the business carried in India)

	Particulars	Figures for the period (Current reporting period) (in INR)	Figures for the period (Previous reporting period) (in INR)
		From (DD/MM/YYYY)	From (DD/MM/YYYY)
		To (DD/MM/YYYY)	To (DD/MM/YYYY)
1	Revenue from Indian Operations		
(a)	Sale of goods manufactured		
(b)	Sale of goods traded		
(c)	Sale or supply of services		
Н	Other Income (from Indian Operations)		
111	Total Revenue (I+II)		
IV	Total Expenses incurred		
V	Profit before exceptional and extraordinary items and tax (III-IV)		
VI	Expectational and extraordinary items		
VII	Profit before taxation (V-VI)		
VIII	Taxation		
IX	Profit after taxes (VII-VIII)		
Х	Profit as per section 198		

Attachments

(a) *Copy of latest consolidated financial	statement of parent
company	

- (b) *Copy of balance sheet and profit and loss account duly authenticated under section 381(1)
- (c) Statement of related party transactions as per rule 4 (2)(a)
- (d) Statement of repatriation of profits as per rule 4 (2)(b)
- (e) Statement of transfer of funds as per rule 4 (2)(c)

ANALIA & SASSIF.	Choose File	Remove	Download
Max 2 MR	Choose File	Remove	Download
Max & Will	Choose File	Remove	Download
Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
May 2 MH	Choose File	Remove	Download

(f) Optional Attachment(s)- if any	Mar 2 MB	Choose File Remove Download
Declaration		
I *, the authorised represent Board of Directors of the Company vide resolution no.* to sign this form and declare that all the requirements of Compan matter of this form and matters incidental thereto have been co	daties Act, 2013 and the rule	eby certify that I am authorised by the ated (DD/MM/YYY)* s made thereunder in respect of the subject leclared and verified that:
1. Whatever is stated in this form and in the attachments there subject matter of this form has been suppressed or concealer subscribing to the Memorandum of Association and Articles of A	d and is as per the origin	mplete and no information material to the nal records maintained by the promoters
2. All the required attachments have been completely, correctly	and legibly attached to thi	is form.
* To be digitally signed by		DSC BOX
* Authorised representative of the Foreign company		
* Income Tax PAN of the Authorised representative		
		Save
Note: Attention is drawn to provisions of Section 448 and 449 o statement / certificate and punishment for false evidence respec	f the Companies Act, 201	3 which provide for punishment for false
This eForm has been taken on file maintained by the registrar of of correctness given by the company.	companies through electi	ronic mode and on the basis of statement
For office use only:		
eForm Service request number (SRN)	2 0	
eForm filing date (DD/MM/YYYY)		
¥		
		90

Form No. FC-4



Form language

Annual Return of a Foreign Company	English	Hindi
[Pursuant to Section 384(2) of the Companies Act 2013 and rule 7 of the Companies (Registration of Foreign Companies) Rules, 2014]		
Refer instruction kit for filing the form.		
All fields marked in * are mandatory		
Company Information		
1 (a) *Foreign Company Registration Number (FCRN)		
(b) *Name of the company		7
(c) *Address of the registered office of the company		
2 *Whether any part of the register of members or debentures kept in India	○ Yes	O No
If yes, address of the place in which the part of the register is kept		
Address Line 1		
Address Line 2		
Country		▼
Pin code / Zip Code		
Area/ Locality		▼
City		
District		
State/UT		
3 Date of Balance Sheet		
(a) *Date of balance sheet (last day of financial year of the company) (DD/MM/YYYY)		7
() The company (DD/MINI/TTTT)		
4 Principal business activities of the company (Numbers)	A SIXXXXX EXTRIPLY	
All the business activities contributing 20 % or more of the total turnover of the compa	any shall be stated	

S No	*Business activities		*Turnover as % to to turnover of the comp		
1				TOTAL I	
2					
3					
4					
5				-	
etails of	f associated and relat f subsidiary, holding o preign company or of	or associate companies i	in India of the foreign compan ch such foreign company or its	y or of any subsidiar	y or holding compa
	ber of such entities				
ırticular	s of such entities				
i No		CIN/FCRN/LLPIN/Othe Registration Number	r Name of such comp firm	(Subsidial company, company, company, subsidiary foreign consubsidiary foreign company, company, company, subsidiary foreign consubsidiary foreign consubs	er the company is ry of the foreign /Holding of the foreign /Associate of the foreign /Subsidiary of any v/holding company of suc ompany/Holding of any v/holding company of suc ompany/Associate of any v/holding company of suc ompany) mpany)
	of share capital, debe thorised share capita	entures and other securi	ties (a)(ii) *number of shares		n INR) divided into
	53				i livk) divided into
ass of sh	hares	Number o	f shares	Nominal value	e (in Rs)
	of authorised Indian I	-		11	

(b) Nominal value per IDR			
(c) Total amount of IDRs			
Subscribed share capital			
Number of shares each class tak	en		
Number of shares		Class of shares	
Number of shares each class issue	ed subject to payment	wholly in cash	
Number of shares		Class of shares	
	1131 1300		
Number of shares each class issu	ed as fully paid-up for	a consideration other t	han cash
Number of shares each class issu Number of shares	ed as fully paid-up for a	a consideration other the Class of shares	han cash
	ed as fully paid-up for a		han cash
Number of shares		Class of shares	
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up	sued as partly paid-up	Class of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is	sued as partly paid-up	Class of shares	
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up	sued as partly paid-up	Class of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up	sued as partly paid-up	Class of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up	sued as partly paid-up Number	Class of shares for a consideration other of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up Class of share Number of shares (if any) of each	sued as partly paid-up Number	Class of shares for a consideration other of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up Class of share Number of shares (if any) of each	sued as partly paid-up Number	Class of shares for a consideration other of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up Class of share	sued as partly paid-up Number	Class of shares for a consideration other of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up Class of share Number of shares (if any) of each	sued as partly paid-up Number	Class of shares for a consideration other of shares	er than cash and extent to which eac
Number of shares Number of shares of each class is share is so paid up Class of share Number of shares (if any) of each	sued as partly paid-up Number	Class of shares for a consideration other of shares Class of shares	er than cash and extent to which eac

(a) Total number of IDRs			
(b) Nominal value per IDR			
(c) Total amount of IDRs			
14 Called up share capital			
Amount Called up on number of shares of ea	ach class		
Class of share	Number of sh	nares	Called up value per share
5 Total amount of calls received including and			
5 Total amount of calls received, including pays and any sums received on shares forfeited (in	ment on application n INR)	on and allotment	
6 (a) *Total amount (if any) agreed to be consid	lered as naid on n	umber of shares of	f
each class issued as fully paid-up for a consi	deration other tha	an cash (in INR) on	
Number of shares	Clas	s of shares	
(a) *Total amount (if any) agreed to be consideration other than cash (in INR)	ered as paid on nu		each class issued as partly paid-up for a on
(a) *Total amount (if any) agreed to be consider consideration other than cash (in INR) Number of shares			
consideration other than cash (in INR)			
consideration other than cash (in INR)			
consideration other than cash (in INR)			
Number of shares			
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR)	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR) Particulars of paid up Indian Depository Recei	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR) Particulars of paid up Indian Depository Recei	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR) Particulars of paid up Indian Depository Recei	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR)	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR) Particulars of paid up Indian Depository Recei (a) Total number of IDRs (b) Nominal value per IDR	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR) Particulars of paid up Indian Depository Recei (a) Total number of IDRs (b) Nominal value per IDR	Class		
Number of shares Total amount of calls unpaid (in INR) Particulars of paid up Indian Depository Recei (a) Total number of IDRs (b) Nominal value per IDR (c) Total amount of IDRs	Class		

Number of shares	Class of shares
a) Total amount paid (if any) on shares forfeite	ed (in INR)
b) Total amount of shares for which share war	
Total amount of shares warrants to bearer issumade	ued and surrendered respectively since the date up to which the last return
a) Issued (in IND)	
a) Issued (in INR)	

22 The shareholding pattern of the company

S No	Category of shareholders	Shares held at the beginning of the year	Shares held at the end of the year	Percentage (%) change in the shareholding
(a)	*Government (Central and State)			Shareholding
(b)	*Government Companies			
(c)	*Public financial institutions			
(d)	*Nationalized or other bank(s)			
(e)	*Mutual Funds			
(f)	*Venture Capital			
(g)	*Foreign holdings (Foreign Institutional Investors, Foreign companies, Non-resident Indians, Foreign financial institutions or Overseas corporate bodies)			
(h)	*Bodies Corporate (not mentioned above)			
i)	*Directors or relatives of directors			
j)	*Other top fifty shareholders (other than mentioned above)			
k)	*Others			
1)	Total			
m)	Total number of shareholders			

A. Carrier				
23 (a) Total amount of debe	entures and other securities outs	tanding (in INR)		
(b)(i) Number of debenture				
(b)(ii) Nominal value per de	penture (in INR)			
(b)(iii) Total amount of debe				
(c) Amount of other securit	es			
Class of securities	Number of securities	*Nominal value		Total amount
.4(a) Total amount of sums (if a or debentures and other	any) paid by way of commission i securities (in INR)	n respect of any shares		
(b) Total amount of sums (if a	ny) allowed by way of discount i	n respect of any dehentu	res	
since the date up to whic	h the last return was made (in IN	R)	103	
	s falling under section 379 (2) of the falling u		○ Ye	s O No
Particulars of such person(s)			- 41	
(a) *Category				
(Citizen of India /Companies incorp	orated in India/ Body Corporates incorpo	rated in India)		▼
Details of the person				
a) Do you have Director Iden	tification Number (DIN)?		○Yes	O No
a)(i) If Yes, please enter the DI	N details			
b) Do you want to fetch the d	etails from digilocker?		F	etch from digilocker
c) First Name				
d) Middle Name				
code - remailed declaration for control differ				
				-,

THE RESERVE OF THE PROPERTY OF	
(f) Any former name or names and surname or surnames in full	
(g) Please provide one OFather's Name OMother's Name OSpouse's Name	e
(h) First Name	7
(i) Middle Name	J 7
(j) Last Name	_ _
(k) Date of Birth (DD/MM/YYYY)	J T
(I) Nationality	J ∌ì
(m) If the present nationality is not the nationality of origin, then specify the nationality of origin	<u>"</u>]
(n) Occupation Type (Business/Professional/Serviceman/Housewife/Student/Others)	
(n)(i) Area of Occupation	7
(n)(ii) If 'Others' selected, please specify]
(o) Educational Qualification	8 8
(X/SSLC/Junior/Equivalent/XII/SSC/High/Equivalent/Graduation/Bachelor/Equivalent Postgraduate/Master/Equivalent/Professional/ Executive Program/Doctorate Diploma/Others)	
(p) Income tax Permanent Account number (Income-tax PAN)	
28 Permanent address	
Address Line 1	
Address Line 2	
Country	
Pin code / Zip Code	
Area/ Locality	
City	
District	
State/UT	
Telephone Number (with STD/ISD code)	

Fax number (with STD/ISD code)		
Email ID of the company		
29 Whether present residential address same as permanent	residential address	OYes ONo
(a) Present address		G. G.
Address Line 1		
Address Line 2		
Country		▼
Pin code / Zip Code		
Area/ Locality(g)		
City		
District		
State/UT		
Telephone number (with STD/ISD code)		
Fax Number (with STD/ISD code) (b) Identity Proof (Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)		
(c) Identity Proof No.		
(d) Residential Proof (Voters Identity Card/ Passport/Driving License/Aadhaar)		▼
(e) Residential Proof No.		
(f) Submit the proof of identity and proof of address		
(f)(i) Proof of identity	Max 2 N/B	Choose File Remove Download
(f)(ii) Residential proof	Max 2 NB	Choose File Remove Download
30 Details of Companies / Body Corporate		
(a) CIN/LLPIN/Other Registration Number		
(b) Name of the company/body corporate		
(c) Address of body corporate		
Address Line 1		
Address Line 2		

	Country			
	Pin code / Zip Code			
	Area/ Locality			
	City			▼
	District			
	State/UT			
	Telephone Number (with STD/IS	D code)		
	Fax number (with STD/ISD code)			
	Email ID of the company			
	7			
_	der section 384 and chapter VI of	the Act	reated on the properties in India requiring registra	ation of charges
		Amount	Name of the property(s) charged	
	identednoss at the beginning of			
	ndebtedness at the beginning of ne year			
tł				
i)	ne year			
i) ii)	*Principal Amount			
th i) ii)	*Principal Amount *Interest due but not paid			
th i) ii) To	*Principal Amount *Interest due but not paid *Interest accrued but not due ptal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year			
th i) ii) To du To	*Interest due but not paid *Interest accrued but not due ptal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created			
ii) iii) To du Inc	*Principal Amount *Interest due but not paid *Interest accrued but not due ptal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year tal amount of charge satisfied ring the year lebtedness at the end of the			
the ii) iii) iii) To du Inc yea	*Interest due but not paid *Interest due but not paid *Interest accrued but not due tal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year tal amount of charge satisfied ring the year lebtedness at the end of the ar			
the control of the co	*Principal Amount *Interest due but not paid *Interest accrued but not due ptal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year tal amount of charge satisfied ring the year lebtedness at the end of the			
the control of the co	*Interest due but not paid *Interest due but not paid *Interest accrued but not due tal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year tal amount of charge satisfied ring the year lebtedness at the end of the ar			
the iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii	*Interest due but not paid *Interest due but not paid *Interest accrued but not due ptal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year tal amount of charge satisfied ring the year lebtedness at the end of the ar Principal Amount			
the iiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiiii	*Interest due but not paid *Interest due but not paid *Interest accrued but not due ptal (i+ ii+ iii) tal amount of charge created ring the year tal amount of charge satisfied ring the year lebtedness at the end of the ar Principal Amount finterest due but not paid			

Attachments				
 (a) *Details of Promoters, Directors and Key managerial personnel and changes therein since close of previous financial year; 	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
(b) *Details of directors and key managerial personnel and their remuneration;	May 2 MR	Choose File	Remove	Download
(c) *Details of the meeting of the members or class thereof, board and its various committees along with attendance details;	Max Z MB	Choose File	Remove	Download
 (d) *Particulars of members and debenture holders along with changes therein since the close of previous financial year; 	Max 2 Mg	Choose File	Remove	Download
(e) Details of Penalties / punishment/ Compounding of offences, If any;	Jivio S. Kolivi	Choose File	Remove	Download
(f) Optional attachment(s)- if any	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
 Whatever is stated in this form and in the attachments thereto is trusubject matter of this form has been suppressed or concealed and i subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association. All the required attachments have been completely, correctly and legitimes. 	s as per the ori _l on.	ginal records main	formation i tained by	material to the the promoter:
* To be digitally signed by	bly attached to t	his form.		
*Authorised representative of the Foreign company				
*Income Tax PAN of the Authorised representative				
		S	ave	Submit
Note: Attention is drawn to provisions of Section 448 and 449 of the Co tatement / certificate and punishment for false evidence respectively.	mpanies Act, 20	13 which provide f	or punishn	nent for false
or office use only:				
Form Service request number (SRN)				

eForm filing date (DD/MM/YYYY)	
Digital signature of the authorising officer	
This eForm is hereby registered	DSC BOX
Date of signing (DD/MM/YYYY)	
	.".
	F. No. Policy-01/11/2022-CL-V-MCA
	Mala
	(Manoj Pandey)
	Joint Secretary
Note: - The principal rules, were published in the Section 3, Sub-section (i) vide number G.S.R. 2 last amended, vide number 538 (E), dated the 0	266(E), dated the 31st March 2014 and