



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-03062025-263559
CG-DL-E-03062025-263559

असाधारण
EXTRAORDINARY

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

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 317]

नई दिल्ली, शुक्रवार, मई 30, 2025/ज्येष्ठ 9, 1947

No. 317]

NEW DELHI, FRIDAY, MAY 30, 2025/JYAISTHA 9, 1947

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 30 मई, 2025

सा.का.नि. 360(अ).—केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और उपधारा (2) के साथ पठित धारा 396, धारा 398, धारा 399, धारा 403 और धारा 404 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 में और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है अर्थात् :-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) संशोधन नियम, 2025 है।

(2) ये 14 जुलाई, 2025 से प्रवृत्त होंगे।

2. कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 के उपाबंध में, प्ररूप जीएनएल-1 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा अर्थात्:-

“प्ररूप संख्या. जीएनएल-1

फार्म सं. जीएनएल-1

कंपनी रजिस्ट्रार को आवेदन फाइल करने के लिए प्रपत्र

[कंपनी (रजिस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 के नियम 12 (2) के अनुसरण में]



प्ररूप की भाषा

☒ अंग्रेज़ी ☐ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

सामान्य जानकारी

1 (क) *फाइल करने का उद्देश्य

- ☐ अपराधों का प्रशमन ☐ वार्षिक आम बैठक की अवधि तीन माह के लिए बढ़ाई गई
- ☐ व्यवस्था, समामेलन की योजना ☐ अन्य

(ख) आवेदन का उद्देश्य निर्दिष्ट करें

(ग) उस धारा का उल्लेख कीजिए जिसके अंतर्गत आवेदन फाइल किया जा रहा है

 ▼

आवेदक का विवरण

2 *आवेदक की श्रेणी

(कंपनी/विदेशी कंपनी/अन्य)

 ▼

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

4 *कंपनी रजिस्ट्रार (आरओसी) के कार्यालय का नाम जिसमें आवेदन किया जा रहा है

 ▼

5 (क) कंपनी का नाम

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

(ग) कंपनी की ई-मेल आईडी

6 आवेदक का विवरण (मामले में श्रेणी अन्य है)

(क) निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) या स्थायी खाता संख्या (पैन)

(ख) नाम

(ग) पता पंक्ति 1	
पता पंक्ति 2	
देश	▼
पिन कोड/ज़िप कोड	
क्षेत्र/परिसर	▼
शहर	
जिला	
राज्य/केंद्र शासित प्रदेश	
(घ) ई-मेल आईडी	

आवेदन विवरण

7 *आवेदन का विवरण

8 अपराधों के शमन के लिए आवेदन के मामले में, निम्नलिखित विवरण प्रदान करें

(क) प्रशमन अपराध के लिए आवेदन किसके संबंध में फाइल किया गया है?

☐ कंपनी☐ निदेशक☐ प्रबंधक या सचिव या सीईओ या सीएफओ☐ अन्य

(ख) उन व्यक्तियों की संख्या जिनके लिए आवेदन फाइल किया जा रहा है

(ग) उन व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए आवेदन फाइल किया जा रहा है

क्रमांक	श्रेणी	निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) या आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर	नाम
1		▼	
2		▼	
3		▼	

(घ) क्या आवेदन फाइल किया जा रहा है

☐ स्वतः प्रेरणा☐ आरओसी या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी से प्राप्त नोटिस के अनुसरण में

(ड) नोटिस संख्या	
(च) नोटिस की तारीख (तारीख/माह/वर्ष)	
(छ) जिस धारा के लिए आवेदन किया जा रहा है	▼
(ज) यदि अन्य, तो निर्दिष्ट करें	
(झ) डिफॉल्ट का संक्षिप्त विवरण	
(ञ) डिफॉल्ट की अवधि - से (तारीख/माह/वर्ष)	
(ट) डिफॉल्ट की अवधि - प्रति (तारीख/माह/वर्ष) तक	
(ठ) कारण जो डिफॉल्ट का कारण बने	
(ड) क्या डिफॉल्ट को ठीक कर दिया गया है?	☐ हाँ ☐ नहीं
(ढ) यदि हां, तो डिफॉल्ट को कैसे अच्छा बनाया गया?	
(ण) यदि नहीं, तो डिफॉल्ट को ठीक क्यों नहीं किया गया?	
(त) प्रशमन शुल्क न लगाए जाने के कारण	
(थ) (क) के तहत कंपनी के विरुद्ध कोई जांच शुरू की गई है कंपनी अधिनियम	☐ हाँ ☐ नहीं
(द) यदि हां, तो कृपया जांच करने वाली एजेंसी को निर्दिष्ट करें (एसएफआईओ/अन्य)	▼
(ध) यदि अन्य, तो कृपया एजेंसियों को निर्दिष्ट करें	
(न) जांच का संक्षिप्त विवरण	
9 (क) एजीएम की अवधि के विस्तार के लिए आवेदन के मामले में वित्तीय वर्ष (डीडी/ अंतिम तिथि जिसके संबंध में आवेदन फाइल किया जा रहा है	
(ख) वार्षिक आम बैठक आयोजित करने की नियत तिथि; (तारीख/माह/वर्ष)	
(ग) तिथि जब तक विस्तार मांगा गया है (तारीख/माह/वर्ष)	
10 प्ररूप एमजीटी-14 की सेवा अनुरोध संख्या	

संलग्नक

(क) आवेदन भरने को अधिकृत करने वाले बोर्ड संकल्प की प्रति	अधिकतम 2 एमबी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
(ख) व्यवस्था, समामेलन की योजना	अधिकतम 2 एमबी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
(ग) विस्तृत आवेदन	अधिकतम 2 एमबी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
(घ) आरओसी या किसी अन्य सक्षम प्राधिकारी से प्राप्त नोटिस की प्रति	अधिकतम 2 एमबी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड
(ङ) वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हो	अधिकतम 2 एमबी	फाइल चुनें	हटाना	डाउनलोड

सत्यापन

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

☐ मुझे इस आवेदन पर हस्ताक्षर करने और उसे जमा करने के लिए निदेशक मंडल के संकल्प संख्या (तारीख/माह/वर्ष) द्वारा अधिकृत किया गया है।

☐ मैं इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए विधिवत अधिकृत हूँ।

* (प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक या सचिव या सीईओ या सीएफओ (एक भारतीय कंपनी के मामले में) या एक अधिकृत प्रतिनिधि (मामले में) एक विदेशी कंपनी का) या अन्य

डीएससी बॉक्स

*पदनाम

(प्रबंध निदेशक/निदेशक/प्रबंधक/सीएफओ/सीईओ/कंपनी सचिव/प्राधिकृत प्रतिनिधि/अन्य)

यदि अन्य, कृपया निर्दिष्ट करें

*निदेशक प्रबंध निदेशक की निदेशक पहचान संख्या या; प्रबंधक या अधिकृत प्रतिनिधि का इनकम टैक्स पैन या; सीईओ या; सीएफओ; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या

अभ्यासरत पेशेवर द्वारा प्रमाण पत्र

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के उद्देश्य से विधिवत नियुक्त किया गया है। यह एतद्वारा प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्ररूप की विषय-वस्तु के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके तहत नियमों के प्रावधानों और उससे जुड़े मामलों को देखा है और मैंने कंपनी द्वारा बनाए गए मूल/प्रमाणित रिकॉर्ड से उपरोक्त विवरणों (अनुलग्नकों सहित) को सत्यापित किया है/ आवेदक जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है और उन्हें

सही, सही और पूर्ण पाया गया और इसके लिए कोई सूचना /सामग्री को छिपाया नहीं गया है। मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि:

- (i) उक्त अभिलेखों को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षरित किया गया है और कंपनी के अनुसार बनाए रखा गया है।
- (क) क्या यह सच है कि कंपनी अधिनियम, 2013 के संगत प्रावधानों को क्रम में पाया गया था;
- (ii) सभी आवश्यक संलग्नकों को पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से जोड़ दिया गया है।

डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

पेशेवर की श्रेणी

- ☐ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)
- ☐ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)
- ☐ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

क्या एसोसिएट या फेलो

- ☐ एसोसिएट ☐ फेलो

सदस्यता संख्या

प्रैक्टिस संख्या का प्रमाण पत्र

रक्षा कर

जमा करें

नोट: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 447, धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर भी ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः धोखाधड़ी के लिए सजा, झूठे बयान / प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे साक्ष्य के लिए सजा का प्रावधान करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (तारीख/माह/वर्ष)

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्वारा/पंजीकृत है

डीएससी बॉक्स

यह ई-प्ररूप एतद्वारा अस्वीकृत किया जाता है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तिथि (तारीख/माह/वर्ष)

[फा. सं. 01/16/2013 सीएल-V (भाग-I)]

इन्द्र दीप सिंह धारीवाल, संयुक्त सचिव

टिप्पण : मूल नियम भारत के राजपत्र, भाग II, असाधारण, खंड 3, उप-खंड (i) में संख्या सा.का.नि. 268(अ), तारीख 31 मार्च, 2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और संख्या सा.का.नि. 107(अ) तारीख 14 फरवरी, 2024 द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS**NOTIFICATION**

New Delhi, the 30th May, 2025

G.S.R. 360(E).—In exercise of the powers conferred by sections 396, 398, 399, 403 and 404 read with sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014, namely:—

- (1) These rules may be called the Companies (Registration Offices and Fees) Amendment Rules, 2025.
- (2) They shall come into force with effect from the 14th day of July, 2025.
2. In the Annexure to the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014, for Form GNL-1, the following form shall be substituted, namely:—

“Form No. GNL-1

Form No. GNL-1

Form for filing an application with Registrar of Companies
[Pursuant to the rule 12(2) of the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014]



Form language

☒ English ☐ Hindi

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in * are mandatory

General Information

1 (a) *Purpose of filing

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

(b) Specify the purpose of the application

(c) Specify the section under which application is being filed

Applicant Details

2 *Category of Applicant

(Company/ Foreign Company/ Others)

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

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

5 (a) Name of the company

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

(c) E-mail ID of the company

6 Details of applicant (in case category is others)

(a) Director Identification Number (DIN) or Permanent Account Number (PAN)

(b) Name

(c) Address Line 1

Address Line 2

Country

Pin Code/Zip code

Area/Locality

City

District

State/UT

(d) E-mail ID

Application Details

7 *Details of application

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

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

☐ Company☐ Director☐ Manager or Secretary or CEO or CFO☐ Other

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

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

Sr. no.	Category	Director identification number (DIN) or Income-tax permanent account number (Income-tax PAN) or passport number	Name
1			
2			
3			

(d) Whether application is being filed

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

(e) Notice number

(f) Date of notice (DD/MM/YYYY)

(g) Section for which application is being filed

(h) If others, then specify

(i) Brief description of default

(j) Period of default – From (DD/MM/YYYY)

(k) Period of default – To (DD/MM/YYYY)

(l) Reasons that led to the default

(m) Whether the default has been made good?

☐ Yes☐ No

(n) If yes, how the default was made good?

(o) If no, why the default has not been made good?

(p) Reasons why compounding fee should not be levied

(q) Whether any investigation against the company has been initiated under the Companies Act

☐ Yes☐ No

(r) If yes, please specify the agency conducting the investigation (SFIO/Others)

(s) If Others, please specify the agencies

(t) Brief particulars of the investigation

9 (a) In case of application is made for extension of period of an AGM mention financial year (DD/MM/YYYY)
end date in respect of which the application is being filed

(b) Due date of holding Annual General Meeting; (DD/MM/YYYY)

(c) Date till which extension is sought (DD/MM/YYYY)

10 Service request number of Form MGT-14

Attachments

(a)	Copy of Board Resolution authorizing filling of the application	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(b)	Scheme of arrangement, amalgamation	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(c)	Detailed application	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(d)	Copy of notice received from RoC or any other competent authority	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(e)	Optional attachment(s)- if any	Max 2 MB	Choose	Remove	Download

Verification

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

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

☐ I am duly authorized to sign and submit this form.

***To be digitally signed by (Managing Director or Director or Manager or Secretary or CEO or CFO (in case of an Indian company) or an authorized representative (in case of a foreign company) or other**

DSC BOX

*Designation

(Managing Director/Director/Manager/CFO/ CEO/ Company Secretary/Authorized Representative/Others)

 ▼

If Others, please specify

*Director identification number of the Director Managing Director or; income-tax PAN of the manager or authorized representative or; CEO or; CFO; or Membership number of the Company secretary

Certificate by practicing professional

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby certified that I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original/certified records maintained by the Company/ applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. I further certify that:

- The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order;
- All the required attachments have been completely and legibly attached to this form.

To be digitally signed by

Category of professional

DSC BOX

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

Whether associate or fellow

- ☐ Associate ☐ Fellow

Membership number

Certificate of Practice number

Save

Submit

Note: Attention is also drawn to provisions of Section 447, Section 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for fraud, punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorizing officer

This eForm is hereby approved/ registered

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

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

INDER DEEP SINGH DHARIWAL, Jt. Secy.

Note : The principal rules were published in the Gazette of India, Part II, Extra ordinary, Section 3, Sub-section (i) vide number G.S.R. 268(E), dated the 31st March, 2014, and last amended, vide number G.S.R. 107(E) dated 14th February, 2024.