



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण

EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)

PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित

PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 661]

नई दिल्ली, बुधवार, सितम्बर 19, 2018/भाद्र 28, 1940

No. 661]

NEW DELHI, WEDNESDAY, SEPTEMBER 19, 2018/BHADRA 28, 1940

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 18 सितम्बर, 2018

सा. का. नि. 896 (अ)— केंद्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उपधारा (1) और उपधारा (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम सीमित दायित्व भागीदारी (द्वितीय संशोधन) नियम, 2018 है।

(2) ये 2 अक्टूबर, 2018 से प्रवृत्त होंगे।

2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में, -

(क) नियम 3 में उप नियम (2), के पश्चात् निम्नलिखित में अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात् :-

“(3) प्ररूप आरयूएन (आरक्षित विशिष्ट नाम – सीमित दायित्व भागीदारी), प्ररूप फिलिप (सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन के लिए प्ररूप) प्ररूप 5, प्ररूप 17 और प्ररूप 18 को रजिस्ट्रार, केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र (सीआरसी) द्वारा आधिकारिक रजिस्ट्रार के लिए और उनकी ओर से प्रक्रियाधीन किया जाएगा।

स्पष्टीकरण.- इस उप नियम के प्रयोजन के लिए केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र से वह केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र का कार्यालय है जिसे कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 396 की उपधारा (1) और (2) के अधीन यथा स्थापित केंद्रीय सरकार द्वारा अधिसूचना संख्यांक का.आ., 218(अ), तारीख 22 जनवरी, 2016 को कारपोरेट कार्य मंत्रालय द्वारा जारी किया गया था।

(ख) नियम 8 में “प्ररूप 2” शब्द और अंक के स्थान पर “प्ररूप फिलिप” शब्द रखे जाएंगे;”

(ग) नियम 11 के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा, अर्थात् :-

“11. (1) धारा 11 के प्रयोजनों के लिए निगमन दस्तावेज को प्ररूप फिलिप में सीमित दायित्व भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय वाले राज्य पर अधिकारिता रखने वाले रजिस्ट्रार के पास उपाबंध 'क' में निर्धारित फीस के साथ जमा किया जाएगा :

परंतु यदि व्यक्ति ऐसे को, जिसके पास डीपीआईएन या डिन नहीं है, जिसे अभिहित भागीदार के रूप में नियुक्त किया जाना आवश्यक है, डीपीआईएन के आवंटन के लिए आवेदन को प्ररूप फिलिप में किया जाएगा :

परंतु यह और कि डीपीआईएन के आवंटन के लिए आवेदन दो से अधिक व्यक्तियों द्वारा प्ररूप फिलिप में नहीं किया जाएगा।

परंतु यह भी कि नाम सुरक्षित रखने के लिए आवेदन प्ररूप फिलिप के माध्यम से किया जा सकता है।

परंतु यह भी कि जहां आवेदक ने नियम 18 के अधीन नाम सुरक्षित करने के लिए प्ररूप आरयूएन-एलएलपी के अधीन आवंटन किया है और जो स्वीकृत हो चुका है, वह सुरक्षित नाम जैसा सीमित दायित्व भागीदारी के लिए प्रस्तावित किया गया है, को भर सकता है।

(2) (क) जहां रजिस्ट्रार प्ररूप फिलिप की जांच करने पर पाते हैं कि कोई और सूचना मांगने की आवश्यकता है या यह पाते हैं कि ऐसा आवेदन या दस्तावेज त्रुटिपूर्ण है या किसी के संबंध में अपूर्ण है, तो वह आवेदक को ऐसी कमियों को दूर करने के लिए सूचना देगा और पंद्रह दिन के भीतर रजिस्ट्रार द्वारा की गई सूचना से ई-प्ररूप में पुनः प्रस्तुत करेगा।

(ख) दस्तावेज के पुनः प्रस्तुत करने पर यदि रजिस्ट्रार को अभी भी यह ज्ञात होता है कि दस्तावेज में त्रुटि है या किसी संबंध में अपूर्ण है, वह 15 दिन का एक और अवसर ऐसी त्रुटियों या कमियों को दूर करने के लिए प्रदान करेगा।

परंतु दस्तावेजों के पुनः प्रस्तुत करने के लिए अवधि तीस दिनों से अधिक नहीं होगी।

(3) रजिस्ट्रार द्वारा सीमित दायित्व भागीदारी के निगमन का प्रमाण-पत्र प्ररूप 16 में जारी किया जाएगा।”;

(घ) नियम 13 में,-

(क) “प्ररूप 2” शब्द और अंक के स्थान पर “प्ररूप फिलिप” शब्द रखे जाएंगे”;

(ड) नियम 18 के उप नियम (2) में,-

(अ) खंड (viii) का लोप किया जाएगा;

(आ) खंड (xiv) का लोप किया जाएगा;

(इ) उप नियम (5) के स्थान निम्नलिखित रखा जाएगा, अर्थात् :-

“5 प्रत्येक ऐसा आवेदन वेब सेवा, आरयूएन-एलएलपी जो www.mca.gov.in के माध्यम से किया जाएगा और साथ में उपाबंध 'क' में वर्णित फीस देनी होगी जो या तो स्वीकृत या अस्वीकृत, जैसा भी मामला हो, रजिस्ट्रार द्वारा किया जाएगा और ऐसे आवेदन को त्रुटियों के सुधार के लिए 15 दिन के भीतर ऐसे आवेदन को पुनः प्रस्तुत करने के लिए अनुमत किया जाएगा”;

(च) प्ररूप 1 और प्ररूप 2, के स्थान पर निम्नलिखित प्रतिस्थापित किया जाएगा, अर्थात् :-

आरयूएन-एलएलपी

आरयूएन-एलएलपी आरक्षित विशिष्ट नाम-एलएलपी	
सेवा अनुरोध संख्या :	तारीख :
एलएलपी ब्यौरे	
<input type="radio"/> नया अनुरोध	<input type="radio"/> पुनः प्रस्तुत करना
एसआरएन [पूर्व पूरित]	
नया निगमन/परिवर्तन	
सीआईएन	
एलएलपीआईएन	
प्रस्तावित नाम 1	
प्रस्तावित नाम 2	
[स्वतः जांच]	
टीका-टिप्पणियां	
[फाइल का चयन करें]	किसी फाइल का चयन नहीं किया गया
नाम आरक्षण अनुरोध प्रस्तुत करने के बाद इसकी जांच की जाएगी और, यदि साध्य पाया गया तो केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र (सीआरसी) द्वारा अनुमोदित किया जाएगा। सीआरसी से नाम आरक्षण अनुरोध के परिणाम दर्शाने वाला एक ई-मेल प्राप्त होगा।	

फिलिप

फिलिप
(सीमित दायित्व भागीदारी
के निगमन के लिए प्ररूप)

**[सीमित दायित्व भागीदारी नियम,
2009 के नियम 8 और नियम 11
और नियम 18 के अनुसरण में]**

टिप्पण : *चिह्नित सभी खाने भरने अनिवार्य है।

भाग क : निगमन दस्तावेज

***क्या कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा नाम को अनुमोदित किया जा चुका है** **Oहां** **Oनहीं**

1. आरयूएन-एलएलपी की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) [पूर्व पूरित]

2. * (क) नया निगमन/परिवर्तन

(ख) सीआईएन

3. * एलएलपी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता

*पंक्ति 1

*पंक्ति 2

*शहर *जिला

*राज्य..... *पिन कोड

* देश..... आईएसओ राष्ट्र कोड

दूरभाष फैक्स

*ई-मेल पता

4. रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम जिसमें प्रस्तावित एलएलपी को रजिस्ट्रीकृत किया जाना है

.....

5. निगमन पर एलएलपी द्वारा किए जाने वाले व्यवसाय कार्यकलाप

.....

(टिप्पण : यदि व्यवसाय कार्यकलापों में बैंकिंग, बीमा, उद्यम पूंजी, म्युच्युअल फंड, स्टॉक विनिमय, आस्ति प्रबंधन, अवसंरचना, मर्जेंट बैंकिंग, प्रतिभूति और पुनर्निर्माण, चिटफंड और गैर-बैंकिंग वित्तीय कार्यकलाप शामिल हैं तो नियामक प्राधिकारी के सैद्धांतिक अनुमोदन की एक प्रति संलग्न की जाए।)

6 *व्यवसायिक कार्यकलापों के आधार पर, एनआईसी-2004 के अनुसार एलएलपी के औद्योगिक कार्यकलापों का मुख्य प्रभाग

.....

औद्योगिक कार्यकलापों के मुख्य प्रभाग का व्यौरे

.....

7(क) *एलएलपी के नाम अभिहित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या

	विधिमान्य डीआईएन/डीपीआईएन वाले भागीदार	जिनके पास विधिमान्य डीआईएन/डीपीआईएन नहीं है
नाम अभिहित भागीदारों की कुल संख्या (व्यष्टिक+कारपोरेट निकायों के नामनिर्देशिती)		
व्यष्टिक अभिहित भागीदारों की संख्या		

उन अभिहित भागीदारों की संख्या जो कारपोरेट निकायों के नामनिर्देशिती हैं		
भागीदारों की कुल संख्या (व्यष्टिक+कारपोरेट निकाय)		
व्यष्टिक भागीदारों की संख्या		
कारपोरेट निकायों के भागीदारों की संख्या		

(ख) वैयक्तिक नामनिर्देशिती भागीदारों का ब्यौरे

।

<p>* नामनिर्देशिती भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन) (पूर्व पूरित)</p> <p>* नाम</p> <p>* लिंग जन्म की तारीख *राष्ट्रीयता.....</p> <p>* क्या भारत का नागरिक निवासी है <input type="radio"/>हां <input type="radio"/>नहीं</p> <p>* व्यवसाय</p> <p>* ई-मेल पता</p> <p>यदि कंपनी संपरिवर्तन चाहती है तो</p> <p>(i) धारित शेयरों की संख्या (ii) धारित शेयरों का समादत्त मूल्य (रुपये में)</p> <p>*अंशदान का रूप</p> <p>*अंशदान का वित्तीय मूल्य (रुपये में) (शब्दों में)</p> <p>* एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है</p> <p>* कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है</p>

।

<p>* पहला नाम</p> <p>मध्य नाम</p> <p>* उपनाम</p> <p>* पिता का पहला नाम</p> <p>पिता का मध्य नाम</p> <p>*पिता का उपनाम</p> <p>* लिंग *जन्म की तारीख * राष्ट्रीयता.....</p> <p>* जन्म का स्थान.....</p> <p>* क्या भारत का नागरिक हैं <input type="radio"/>हां <input type="radio"/>नहीं *क्या भारत में निवासी हैं <input type="radio"/>हां <input type="radio"/>नहीं</p> <p>* व्यवसाय का प्रकार <input type="radio"/>स्वनियोजित <input type="radio"/>व्यवसायिक <input type="radio"/>घरेलू <input type="radio"/>विद्यार्थी <input type="radio"/>नौकरी</p> <p>* व्यवसाय का क्षेत्र</p>

यदि 'अन्य' चयनित किया गया है तो कृपया उल्लेख करें.....

* शैक्षिक अर्हता

* स्थायी खाता संख्या..... पासपोर्ट संख्या (ब्यौरे सत्यापित करें)

* ई-मेल पता

स्थायी पता

* पंक्ति 1

पंक्ति 2.....

* शहर.....

* राज्य/संघ राज्य क्षेत्र पिन कोड

* आईएसओ राष्ट्र कोड देश

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)

* क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है हां नहीं

पंक्ति 1

पंक्ति 2.....

* शहर.....

* राज्य/संघ राज्य क्षेत्र पिन कोड

* आईएसओ राष्ट्र कोड देश

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)

* वर्तमान पते पर निवास की अवधि(वर्ष)(मास)

* वर्तमान पते पर निवास के लिए एक वर्ष से कम है तो पूर्ववर्ती आवासीय पता
.....

* पहचान का सबूत *आवासीय सबूत

मतदाता पहचान कार्ड संख्या

ड्राइविंग लाइसेंस संख्या

आधार संख्या

संलग्नकों में पहचान का सबूत और पते का सबूत प्रस्तुत करें।

यदि कंपनी संपरिवर्तन चाहती है तो

(i) धारित शेयरों की संख्या (ii) धारित शेयरों का समादत्त मूल्य (रुपये में)

* अंशदाय का रूप

* अंशदाय का वित्तीय मूल्य (रुपये में)
(शब्दों में)

* एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

* कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है

(ग) कारपोरेट निकायों और अभिहित भागीदारों के रूप में उनके नामनिर्देशितियों की विशिष्टियां या ब्यौरे।

I.

*कारपोरेट निकाय का प्रकार.....

* कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरए) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशक सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या अन्य कोई रजिस्ट्रीकरण संख्या..... [पूर्व पूरित]

* कारपोरेट निकाय का नाम

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का मुख्य स्थान या भारत से बाहर व्यवसाय का मुख्य स्थान

*पंक्ति 1

पंक्ति 2.....

* शहर.....

* राज्य/संघ राज्य क्षेत्र *पिन कोड

* आईएसओ राष्ट्र कोड देश

* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)

फैक्स

* ई-मेल पता

यदि कंपनी संपरिवर्तन चाहती है तो

(i) धारित शेयरों की संख्या (ii) धारित शेयरों का समादत्त मूल्य (रुपये में)

* अंशदाय का रूप

* अंशदाय का वित्तीय मूल्य (रुपये में)

(शब्दों में)

* एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

* कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है

कारपोरेट निकाय की ओर से नामनिर्देशिती के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विशिष्टियां

* अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)

* नाम

* लिंग जन्म की तारीख राष्ट्रियता

* क्या भारत के निवासी है हां नहीं

* व्यवसाय

* ई-मेल पता

*कारपोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकारी

I.

*कारपोरेट निकाय का प्रकार

*कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कोई अन्य रजिस्ट्रीकरण संख्या (पूर्व पूरित)

*कारपोरेट निकाय का नाम

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या भारत में व्यवसाय का मुख्य स्थान या भारत के बाहर व्यवसाय का मुख्य स्थान

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर

*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र *पिन कोड

आईएसओ राष्ट्र कोड

देश

*दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)

फैक्स

*ई-मेल आईडी

कंपनी अंतरण के मामले में

(i) धारित शेयरों की संख्या (ii) धारित शेयरों का समादत्त मूल्य (रु. में)

.....

*अंशदान का रूप

*अंशदान का वित्तीय मूल्य (रु. में)

(शब्दों में)

*ऐसे एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

*ऐसी कंपनी (कंपनियों) की संख्या जिसमें वह निदेशक है

कारपोरेट निकाय की ओर से नामनिर्देशिती के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विशिष्टियां

*नाम

मध्य नाम

*उपनाम

*पिता का नाम

पिता का मध्य नाम

*पिता का उपनाम

*लिंग *जन्मतिथि राष्ट्रियता

*जन्म स्थान

*क्या वह भारत का नागरिक है हां नहीं *क्या वह भारत का नागरिक निवासी है हां नहीं

*व्यवसाय का प्रकार स्वरोजगार व्यवसायिक

*व्यवसाय का क्षेत्र

यदि 'अन्य' का चयन किया है तो कृपया विनिर्दिष्ट करें

*शैक्षणिक अर्हता

* पैन पासपोर्ट संख्या (ब्यौरों का सत्यापन करें)

*ई-मेल आईडी

स्थायी पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर

- *राज्य/संघ राज्य क्षेत्र *पिन कोड
- आईएसओ राष्ट्र कोड
- देश
- *दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)
- *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है हां नहीं
- वर्तमान पता
- *पंक्ति 1
- पंक्ति 2
- *शहर
- *राज्य/संघ राज्य क्षेत्र *पिन कोड
- आईएसओ राष्ट्र कोड
- देश
- *दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)
- वर्तमान पते पर रहने की अवधि वर्ष मास
- यदि वर्तमान पते पर रहने की अवधि एक वर्ष से कम की है तो पूर्व आवासीय पता
- *पहचान का सबूत *आवासीय सबूत
- मतदान पहचान पत्र संख्या
- ड्राईविंग लाइसेंस संख्या
- आधार संख्या

पहचान सबूत और आवासीय अनुलग्नक के अधीन प्रस्तुत करें।

(घ) व्यक्तिगत भागीदार(रों) की विशिष्टियां

*आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या या डिन/डीपीआईएन

.....

(आयकर पैन सत्यापित करें/पूर्व पूरित)

- *भागीदार का नाम
- *पिता का नाम
- *राष्ट्रीयता
- *क्या वह भारत का नागरिक निवासी है हां नहीं
- *जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष)
- *व्यवसाय
- *स्थायी आवासीय पता
- *पंक्ति 1
- पंक्ति 2
- *शहर *जिला
- *राज्य *पिन कोड
- *देश आईएसओ राष्ट्र कोड
- *क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है हां नहीं
- *यदि नहीं, तो वर्तमान पता
- *पंक्ति 1
- पंक्ति 2
- *शहर *जिला
- *राज्य *पिन कोड

*देश आईएसओ राष्ट्र कोड

*दूरभाष फैक्स

*ई-मेल आईडी

कंपनी अंतरण के मामले में

(i) धारित शेयरों की संख्या (ii) धारित शेयरों का समादत्त मूल्य (रु. में)

*अंशदान का रूप

*अंशदान का वित्तीय मूल्य (रु. में)

(शब्दों में)

*ऐसे एलएलपी की संख्या जिसमें वह भागीदार है

*ऐसी कंपनियों की संख्या जिसमें वह निदेशक है

(ड.). भागीदार (भागीदारों) के रूप में कारपोरेट निकायों की विशिष्टियां

*कारपोरेट निकाय का प्रकार

*कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपीआईएन) या कोई अन्य पहचान संख्या

..... (पूर्व पूरित)

*कारपोरेट निकाय का नाम

*उस देश का नाम जहां वह कारपोरेट निकाय रजिस्ट्रीकृत है

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पूरा पता या भारत में व्यवसाय का मूल स्थान

आईएसओ राष्ट्र कोड दूरभाष फैक्स

*ई-मेल आईडी

कंपनी अंतरण के मामले में

(i) धारित शेयरों की संख्या (ii) धारित शेयरों का समादत्त मूल्य (रु. में)

.....

*अंशदान का रूप

*अंशदान का वित्तीय मूल्य (रु. में)

(शब्दों में)

कारपोरेट निकाय की ओर से नामनिर्देशिती के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम विशिष्टियां

*आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या Oपासपोर्ट संख्या Oडिन/डीपीआईएन

..... आयकर पैन सत्यापित करें/पूर्व पूरित

*नामनिर्देशिती का नाम

*पिता का नाम

*राष्ट्रीयता

*क्या वह भारत का नागरिक निवासी है Oहां Oनहीं

*जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

*व्यवसाय

कारपोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकार

*स्थायी आवासीय पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर *जिला

*राज्य *पिन कोड

*देश आईएसओ राष्ट्र कोड

*क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक ही है हां नहीं

यदि नहीं, तो वर्तमान आवासीय पता

*पंक्ति 1

पंक्ति 2

*शहर *जिला

*राज्य *पिन कोड

*देश आईएसओ राष्ट्र कोड

*दूरभाष फैक्स

मोबाइल संख्या

*ई-मेल आईडी

8. *प्रस्तावित या अनुमोदित नाम की विशिष्टियां

9.

प्रस्तावित या अनुमोदित नाम	
प्रस्तावित नाम में संक्षिप्त या मुद्रित शब्द का महत्व	
यदि प्रस्तावित नाम में क्षेत्रीय भाषा का प्रयोग किया गया हो, तो उसका नाम और उसका अर्थ	

(क) क्या प्रस्तावित नाम रजिस्ट्रीकृत ट्रेडमार्क पर आधारित है या वह ट्रेडमार्क अधिनियम के अधीन रजिस्ट्रीकरण के लिए लंबित आवेदन की विषयवस्तु हैं हां नहीं

(ख) *यदि हां, तो ट्रेडमार्क या आवेदन का ब्यौरे प्रस्तुत करें

10. *एलएलपी में भागीदारों द्वारा किए गए अंशदान का कुल वित्तीय मूल्य

(रु में) (अंकों में)

(शब्दों में)

11. *क्या फिलिप के परिशिष्ट को भरा जाना अपेक्षित है (संपूर्ण जानकारी के लिए निदेश किट का संदर्भ लें)

हां नहीं

12. हम, भिन्न भागीदार हैं जिनके हस्ताक्षर निम्नलिखित हैं, लाभ करने के उद्देश्य से विधियुक्त व्यवसाय करने के लिए एलएलपी तैयार करने की इच्छा रखते हैं और लिखित में एलएलपी समझौता में प्रवेश कर चुके हैं या करने के लिए सहमत हैं

हम एलएलपी समझौते के अनुसरण में एलएलपी के लिए निधि या अन्य संपत्ति या अन्य हित या सेवाएं निष्पादित

करने के लिए सहमत हैं, जिसके ब्यौरे हमारे संबंधित नामों के समक्ष उल्लिखित हैं।
हम सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2018 की धारा 7(4)/25(3)(ग) के अनुसरण में एलएलपी के भागीदार/अभिहित भागीदार/नामनिर्देशिती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार बनने के लिए सहमत हैं।

(भागीदारों/नामनिर्देशिती/साक्ष्यों के नाम और उनके हस्ताक्षरों के संबंध में निम्नलिखित प्रारूप में हस्ताक्षरकर्ता शीट अनुलग्नक के रूप में ब्यौरे संलग्न करें)।

प्रत्येक भागीदार/अभिहित भागीदार/ नामनिर्देशिती/ नानामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार का नाम	पदनाम (अभिहित भागीदार/भागीदार/ नामनिर्देशिती/नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार)	भागीदार/अभिहित भागीदार/ नामनिर्देशिती/ नामनिर्देशिती और अभिहित भागीदार के हस्ताक्षर	साक्षी का नाम, पता और व्यवसाय (व्यवसायिक सदस्यता संख्या सहित)	साक्षी के हस्ताक्षर

टिप्पण: निम्नलिखित प्रारूप में उस कंपनी (कंपनियों)/एलएलपी के ब्यौरे अनुलग्नक के रूप में संलग्न करें जिसमें वह भागीदार/अभिहित भागीदार निदेशक/भागीदार, जैसा भी मामला हो, है

क्र.सं.	सीआईएन/एलएलपीआईएन	कंपनी/एलएलपी का नाम

अनुलग्नक

- यदि नियुक्त भागीदार कारपोरेट निकाय है, तो प्रस्तावित एलएलपी में भागीदार बनने के लिए ऐसे कारपोरेट निकाय के लैटर हैड में संकल्प की प्रति और ऐसे कारपोरेट निकाय के लेटर हैड में उस कारपोरेट निकाय की ओर से नामनिर्देशिती/अभिहित भागीदार के रूप में व्यक्ति रूप से नामनिर्देशिती का नाम और पता का उल्लेख करते हुए संकल्प/प्राधिकरण की प्रति
- *एलएलपी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय पते का सबूत
- *सहमति सहित हस्ताक्षर शीट
- नियामक प्राधिकारी का सैद्धांतिक अनुमोदन, यदि अपेक्षित हो
- एलएलपी और/या कंपनी का ब्यौरा जिसमें भागीदार/अभिहित भागीदार, निदेशक या भागीदार है।
- ट्रेडमार्क के स्वामी या ट्रेडमार्क के रजिस्ट्रीकरण के लिए ऐसे आवेदन के आवेदक का अनुमोदन
- यदि प्रस्तावित नाम में कोई ऐसा शब्द या अभिव्यक्ति हो जिसमें केंद्रीय सरकार का अनुमोदन अपेक्षित हो तो अनुमोदन की प्रति
- विदेशी राष्ट्र या स्थान के साथ सहयोग या संबंध के मामले में सक्षम

अनुलग्नकों की सूची

संलग्न करें

संलग्न करें

संलग्न करें

संलग्न करें

संलग्न करें

संलग्न करें

संलग्न करें

संलग्न करें

- | | |
|--|-------------|
| प्राधिकारी से अनुमोदन की प्रति | |
| 9. आवेदक (I) की पहचान या पता का सबूत | संलग्न करें |
| 10. आवेदक (II) की पहचान या पता का सबूत | संलग्न करें |
| 11. अनापत्ति सबूत के रूप में विद्यमान कंपनी के बोर्ड संकल्प की प्रति या विद्यमान एलएलपी की सहमति | संलग्न करें |
| 12. वैकल्पिक अनुलग्नक- यदि कोई हो | संलग्न करें |

अनुलग्नक
हटाएं

सत्यापन

○*इस प्ररूप और इसके अनुलग्नों में दी गई सूचना मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है। मैं यह भी पुष्टि करता हूं कि प्रस्तावित नाम अनिच्छुक, एक समान नहीं है या किसी अन्य भागीदारी फर्म या सीमित दायित्व भागीदारी या कारपोरेट निकाय या रजिस्ट्रीकृत ट्रेडमार्क या जो ट्रेडमार्क अधिनियम, 1999 के अधीन किसी अन्य व्यक्ति के रजिस्ट्रीकरण के लिए किसी आवेदन का विषय है से अधिक सदृश नहीं रखता।

भाग ख: कथन

निगमन दस्तावेज में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का कथन

मैं, एलएलपी का अभिहित भागीदार यह कथन करता हूं कि

- (I) मैं निगमन दस्तावेज में सीमित दायित्व भागीदारी के अभिहित भागीदार/भागीदार के रूप में उल्लिखित व्यक्ति हूं।
 (II) अभिहित भागीदार/भागीदार ने अभिहित भागीदार/भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए पूर्व सम्मति दी है।
 (III) अभिहित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) एलएलपी का रजिस्ट्रीकरण और इससे संबंधित या उस पूर्व निर्णय आनुषंगिक से संबंधित मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है;
 (IV) मैं इस कथन को इस विश्वास के साथ सम्मति देता हू कि ये वही तथ्य सही है।

अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाएं

डीएससी बॉक्स

*अभिहित भागीदार का डिन/डीपीआईएन/पैन

कार्यरत अधिवक्ता/कंपनी सचिव/चार्टर्ड अकाउंटेंट/लागत लेखापाल का कथन

मैं

श्री का/की ○पुत्र ○पुत्री

कथन करता/करती हूं कि

(i) मैं

- अधिवक्ता
- पूर्णकालिक रूप से कार्यरत लागत लेखापाल
- पूर्णकालिक रूप से कार्यरत चार्टर्ड अकाउंटेंट

○ पूर्णकालिक रूप से कार्यरत कंपनी सचिव

सीमित दायित्व भागीदारी का गठन करने के लिए नियुक्त हूं और मेरी सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या प्रमाणपत्र
..... (नियामक निकाय का नाम) की है।

(कंपनी सचिव के मामले में व्यवहार संख्या प्रमाणपत्र/अन्य मामलों में सदस्यता संख्या)

(II) सीमित दायित्व भागीदारी, 2008 और उसके अंतर्गत बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का निगमन और उससे संबंधी मामले या उससे संबंधित घटनाओं के संबंध में उनका अनुपालन किया गया।

(III) ब्यौरे को इस विश्वास के साथ सहमति देता हूं कि ये वही तथ्य सही है।

डीएससी बॉक्स

*क्या एसोशिएट या फैलो है

○एसोशिएट

○फैलो

संशोधन

प्ररूप चैक करें

पूर्व संवीक्षा

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

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

प्राधिकृत अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्वारा अनुमोदित किया जाता है

डीएससी बॉक्स

प्रस्तुतिकरण की पुष्टि

यह ई-प्ररूप एतद्वारा अस्वीकृत किया जाता है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

(छ) प्ररूप 5, के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात् –

<p>एलएलपी प्ररूप संख्या 5 [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 20(2) के अनुसरण में]</p>	 सत्यमेव जयते	<p>नाम के परिवर्तन के लिए सूचना</p>
--	---	--

टिप्पण: *चिन्हित सभी क्षेत्रों को अतिवार्य रूप से भरा जाना है।

.....

पूर्व पूरित

1. *सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)

2. (क) सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम

(ख) रजिस्ट्रीकृत कार्यालय पता

- (ग) *कंपनी का ई-मेल आईडी
3. *आरयूएन – एलएलपी की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) (पूर्व पूरित)
4. परिवर्तन के पश्चात् एलएलपी का नया नाम
5. क्या एलएलपी के नाम में परिवर्तन का कारण एलएलपी के कारबार में परिवर्तन है हां नहीं
यदि हां, एलएलपी के नए/परिवर्तित कारबार का उल्लेख करें
- यदि नहीं, तो नाम में परिवर्तन के अन्य कारण दें
6. क्या नाम में परिवर्तन निम्नलिखित पर आधारित हैं।
 एलएलपी करार में विहित प्रक्रियाओं के आधार पर
 भागीदारों की सम्मति पर
 केंद्रीय सरकार से प्राप्त निदेश के आधार पर
7. प्ररूप 3 का एसआरएन (एलएलपी) के कारबार में परिवर्तन के कारण होने वाले नाम में परिवर्तन के मामले में
8. *नियम 20 के उपनियम (1) के अधीन ली गई भागीदारों की सम्मति की तारीख
(दिन/माह/वर्ष)

अनुलग्नक**अनुलग्नकों की सूची**

- | | | |
|---|--------------------|-----------------------|
| 1. भागीदारों के निर्णय/संकल्प/सम्मति के कार्यवृत्त की प्रति | संलग्न करें | |
| 2. सीमित दायित्व भागीदारी करार के सुसंगत उपबंध, यदि कोई हो, के उद्धरण | संलग्न करें | |
| 3. यदि केंद्रीय सरकार/रजिस्ट्रार से प्राप्त निदेश के कारण परिवर्तन किया गया है, तो ऐसे निदेश की प्रति | संलग्न करें | |
| 4. वैकल्पिक अनुलग्नक – यदि कोई हो | संलग्न करें | अनुलग्नक हटाएं |

कथन

- *इस प्ररूप और अनुलग्नकों में दी गई सूचना मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सही एवं संपूर्ण हैं।
- *मैं इस एलएलपी का अभिहित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और उसे प्रस्तुत करने हेतु प्राधिकृत हूं।

किसी अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किए जाने हैं**डीएससी बॉक्स**

*अभिहित भागीदार का डिन/डीपीआईएन

प्रमाणपत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त व्यौरों (अनुलग्नकों सहित) को की बही और अभिलेख से सत्यापित किया है और उन्हें सत्य और सही पाया है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि सभी अपेक्षित अनुलग्नकों को इस प्ररूप के साथ संपूर्ण रूप से संलग्न कर दिया गया है।

* पूर्णकालिक रूप से कार्यरत लागत लेखाकार पूर्णकालिक रूप से कार्यरत चार्टर्ड अकाउंटेंट

पूर्णकालिक रूप से कार्यरत कंपनी सचिव

*क्या एसोशिएट या फैलो है एसोशिएट फैलो **डीएससी बॉक्स**

*सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या प्रमाणपत्र

संशोधन

प्ररूप जांच करें

पूर्व संवीक्षा

केवल कार्यालय उपयोग के लिए

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

प्राधिकृत अधिकारी के अंकीय हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्वारा अनुमोदित किया जाता है

डीएससी बॉक्स

प्रस्तुतिकरण की पुष्टि

यह ई-प्ररूप एतद्वारा अस्वीकृत किया जाता है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)";

(ज) प्ररूप 16, प्ररूप 17, प्ररूप 18 और प्ररूप 19 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखें जाएंगे, अर्थात् –

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र

प्ररूप 16

[दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 11(3) का संदर्भ लें]

निगमन प्रमाणपत्र

एलएलपी पहचान संख्या:

यह प्रमाणित किया जाता है कि सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 12(1) के अनुसरण में को निगमित किया जाता है।

यह मुझे को मानेसर में दिया गया है।

कंपनी रजिस्ट्रार क्षेत्राधिकार,

कंपनी रजिस्ट्रार

केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र के लिए और उनकी ओर से

दावात्याग: यह प्रमाणपत्र आवेदक के दस्तावेजों और घोषणाओं के आधार पर एलएलपी के निगमन का केवल सबूत है। यह प्रमाणपत्र कारबार करने या जनता की जमाओं या निधियों को याचना के लिए सम्मति या अनुज्ञप्ति नहीं है। क्षेत्रीय नियामक की अनुमति, जहां भी अपेक्षित हो, आवश्यक है। www.mca.gov.in पर रजिस्ट्रीकरण स्थिति और एलएलपी के अन्य विवरणों को सत्यापित किया जा सकता है।

रजिस्ट्रार कार्यालय में उपलब्ध रिकार्ड के अनुसार डाक का पता।

<p>एलएलपी प्ररूप संख्या 17 [सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 38(1) के अनुसरण में]</p>	 <p>सत्यमेव जयते</p>	<p>किसी फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) में अंतरित करने के लिए आवेदन और कथन</p>
---	---	---

टिप्पण: *चिन्हित सभी क्षेत्रों को अनिवार्य रूप से भरा जाना है।

भाग-क: आवेदन

1. **आरयूएन** – एलएलपी की सेवा अनुरोध संख्या (पूर्व पूरित)

2. सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम

3. *फर्म का नाम

4 *फर्म का मूल पता

*पंक्ति।

पंक्ति II
 *शहर *जिला
 *राज्य *पिन कोड
 *देश आईएसओ कोड
 दूरभाष फैक्स
 *ई-मेल आईडी

5. (क) क्या यह फर्म भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन रजिस्ट्रीकृत है हां नहीं

यदि हां, रजिस्ट्रीकरण की तारीख (दिन/माह/वर्ष) रजिस्ट्रीकरण संख्या

यदि नहीं, तो क्या यह फर्म किसी अन्य विधि के अधीन रजिस्ट्रीकृत है हां नहीं

यदि हां, तो उस अधिनियम का नाम जिसके अंतर्गत यह फर्म रजिस्ट्रीकृत है

यदि हां, रजिस्ट्रीकरण की तारीख (दिन/माह/वर्ष) रजिस्ट्रीकरण संख्या

(ख) *उस करार की तारीख जिसके अधीन इस फर्म का गठन किया गया था (दिन/माह/वर्ष)

6. *फर्म में भागीदारों की कुल संख्या

7. फर्म में कुल पूंजी अंशदान (रु में)

8. एलएलपी में भागीदारों की कुल संख्या

9. *क्या इस फर्म के सभी भागीदारों ने इस फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में अंतरित करने के लिए सम्मति दी है (सम्मति की प्रति संलग्न करें) हां नहीं

10. *क्या सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में फर्म के सभी भागीदार शामिल हैं और कोई अन्य नहीं है हां नहीं

11. *क्या आयकर अधिनियम, 1961 के अधीन अद्यतन आयकर विवरणी फाइल की गई है

हां नहीं

यदि हां, तो ऐसी विवरणी फाइल करने के वित्त वर्ष के अंत की तारीख बताएं (तारीख/माह/वर्ष)

12. *क्या कंपनी द्वारा या उसके विरुद्ध किसी न्यायालय या अधिकरण या किसी अन्य प्राधिकरण के यहां कोई कार्यवाही चल रही है हां नहीं

यदि हां, तो निम्नलिखित रीति में ऐसी कार्यवाही की विशिष्टियां दें

कार्यवाही संख्या

I. न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकारी का नाम

विशिष्टियां

13. *क्या उक्त फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु पहले का कोई आवेदन रजिस्ट्रार द्वारा अस्वीकृत किया गया है हां नहीं

यदि हां, तो पिछले प्ररूप 17 का एसआरएन और अस्वीकृति का कारण दें

(क) एसआरएन

(ख) पिछले प्ररूप 17 की अस्वीकृति के कारण

14. *फर्म के पक्ष में या उसके विरुद्ध कोई दोषसिद्धि, विनिर्णय आदेश, किसी न्यायालय, अधिकरण या अन्य प्राधिकरण का कोई निर्णय प्रभाव में है हां नहीं
यदि हां, तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरे दें
कार्यवाही की संख्या.....

I. संगत अधिनियम की धारा और शीर्षक.....

विशिष्टियां.....

न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकारी का नाम.....

15. (क) *क्या कोई प्रतिभूति लेनदार है हां नहीं
(ख) क्या फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से सम्मति प्राप्त कर ली गई है हां नहीं
यदि हां तो ऐसे लेनदारों की सूची और सम्मति संलग्न करें।
16. *क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु किसी निकाय/प्राधिकारी से कोई अनापत्ति, अनुमोदन या अनुज्ञा अपेक्षित है हां नहीं
यदि हां, तो क्या संबंधित निकाय/प्राधिकारी या प्राधिकारियों से लागू अनुमोदन हां नहीं प्राप्त किए गए हैं।

भाग ख : कथन

घोषणा

- *O1. मैं भारतीय भागीदारी अधिनियम, 1932 के अधीन या के अधीन
..... (स्थान का नाम) राज्य/संघ राज्यक्षेत्र में
(तारीख/मास/वर्ष) को रजिस्ट्रीकृत, रजिस्ट्रीकरण संख्या का भागीदार
तथा के निगमन दस्तावेज में भागीदार या अभिहित भागीदार के रूप में
अभिहित उक्त फर्म मैं के परिवर्तन हेतु अपनी सम्मति देता हूँ।
- *O 2. मैं कथन करता हूँ कि मैं फर्म के उन दायित्वों और बाध्यताओं के लिए (सीमित दायित्व भागीदारी के लिए संयुक्त रूप से और पूर्ण रूप से) जो संपरिवर्तन से पूर्व उपगत हुआ या परिवर्तन से पूर्व के किसी संविदा उपगत हुआ, व्यक्तिगत रूप से उत्तरदायी रहूंगा।

*O मैं आगे निम्नवत् कथन करता हूँ:

- कि प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध पब्लिक कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारों में संपरिवर्तन और पूर्व तथा अनुषंगी मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है;
- कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में फर्म के सभी शेयरधारक शामिल हैं और अन्य नहीं है;
- कि फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु किसी निकाय/प्राधिकारी से ली जाने वाली सभी लागू अनुमतियां, अनुमोदन या अनुज्ञा प्राप्त कर ली गई है;

- (iv) कि फर्म को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से सहमति प्राप्त कर ली गई है;
- (v) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।

संलग्नक

- | | |
|---|--------------------|
| 1. *फर्म के भागीदारों की सहमति का ब्यौरे | संलग्न करें |
| 2. *कंपनी की आस्तियों और दायित्वों का व्यवसायरत चार्टर्ड अकाउंटेंट द्वारा इस आशय से सत्यापित कथन कि वह सत्य और सही है | संलग्न करें |
| 3. *अद्यतन आयकर विवरणी के प्राप्ति रसीद की प्रति | संलग्न करें |
| 4. सभी प्रतिभूति लेनदारों की सूची और उनकी सहमति | संलग्न करें |
| 5. किसी अन्य विनियामक निकाय/प्राधिकारी का अनुमोदन | संलग्न करें |
| 6. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो | संलग्न करें |

संलग्नकों की सूची

--

संलग्नकों को हटाना

अभिहित भागीदार द्वारा अंकीय हस्ताक्षर किया जाए

*अभिहित भागीदार का डीआईएन/डीईईएन/पीएएन

प्रमाण-पत्र

एतद्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरे अभिलेखों से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही एवं सत्य पाया है। आगे, मैं यह प्रमाणित करता हूँ कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लगाए गए हैं।

* पूर्णकालिक चार्टर्ड अकाउंटेंट या पूर्णकालिक लागत लेखाकार या

पूर्णकालिक कंपनी सचिव

*क्या साझेदार या सदस्य है साझेदार सदस्य

* सदस्यता संख्या या व्यवसाय संख्या का प्रमाण-पत्र

संशोधन करें**प्ररूप की जांच****पूर्व संवीक्षा****केवल कार्यालय उपयोग हेतु:**

ई-फॉर्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-फॉर्म जमा करने की तारीख..... (तारीख/माह/वर्ष)

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

इस ई-प्ररूप को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है

इस ई-प्ररूप को एतद्वारा अस्वीकृत किया गया है **जमा करने की पुष्टि करें**

हस्ताक्षर की तारीख (तारीख/मास/वर्ष)

एलएलपी 18

[अधिनियम की तीसरी अनुसूची के पैरा 2 और 3, चौथी अनुसूची के पैरा 2, 3 और 4 तथा सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 39(1) और 40(1) के अनुसरण में]

प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध पब्लिक कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) में परिवर्तित करने हेतु आवेदन और ब्यौरा।

टिप्पणी - *चिन्हित सभी स्थानों को अनिवार्य रूप से भरें।

भाग क- आवेदन

1. *आरयूएन-एलएलपी की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)
2. *प्रस्तावित एलएलपी का नाम.....
.....
3. कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)
4. कंपनी का नाम.....
.....
5. निगमन की तारीख..... (दिन/मास/वर्ष)
6. कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम.....
.....
7. (क) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता
-
- (ख) *कंपनी का ई-मेल पता.....
8. *शेयरधारकों की कुल सं.
9. *एलएलपी के भागीदारों की कुल सं.
10. *क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु कंपनी के सभी शेयरधारकों की सहमति प्राप्त है
○ हां ○ नहीं
11. *क्या सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदार कंपनी के सभी शेयरधारक ही हैं और कोई अन्य नहीं
○ हां ○ नहीं
12. *क्या कंपनी की आस्तियों में कोई प्रतिभूति हित जारी या प्रवर्तन में है
○ हां ○ नहीं
- यदि हां, तो ब्यौरे दें
13. *क्या आयकर अधिनियम, 1961 के अधीन अद्यतन आयकर विवरणी, फाइल की गई
○ हां ○ नहीं
- यदि हां तो उस वित्त वर्ष के अंत की तारीख दें जहां तक कि विवरणी फाइल की गई है(दिन/मास/वर्ष)
14. *क्या कंपनी अधिनियम, 2013 के अधीन अधिकथित अपराध हेतु कंपनी के विरुद्ध अभियोजन प्रारंभ हुआ है
या कंपनी को कारण बताओ नोटिस प्राप्त हुआ है ○ हां ○ नहीं
- यदि हां तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरा दें
मामलों की संख्या.....
1. कारण बताओ नोटिस जारी होने की तारीख..... (दिन/मास/वर्ष)
कंपनी अधिनियम की धारा जिसके
अधीन कार्यवाही प्रारंभ की गई
प्रास्थिति (उत्तर भेजा गया था या संबंधित प्राधिकारी
के जांचाधीन है)
15. *क्या किसी न्यायालय या अधिकरण में या किसी अन्य प्राधिकरण में कंपनी द्वारा या उसके विरुद्ध कोई
कार्यवाही चल रही है ○ हां ○ नहीं

यदि हां तो निम्नलिखित रीति में ब्यौरा दें

कार्यवाही की संख्या.....

I. न्यायालय या अधिकरण या.....

प्राधिकरण का नाम.....

ऐसी कार्यवाही का ब्यौरा

16. *क्या उक्त कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने के पहले किसी आवेदन को रजिस्ट्रार द्वारा अस्वीकार किया गया था। हां नहीं

यदि हां, तो पहले के प्ररूप 18 का एसआरएन और अस्वीकार किए जाने का कारण बताएं

(i) एसआरएन

(ii) कारण

17. *क्या कंपनी के पक्ष में या उसके विरुद्ध किसी न्यायालय, अधिकरण, या अन्य प्राधिकरण की दोषसिद्धि विनिर्णय आदेश, निर्णय आदेश प्रभाव में है हां नहीं

यदि हां, तो निम्नलिखित रूप में ब्यौरा दें

कार्यवाही की संख्या.....

I.संगत अधिनियम की धारा और शीर्षक.....

विशिष्टियां

न्यायालय या अधिकरण या प्राधिकरण का नाम.....

18. (क) *क्या कोई प्रतिभूति लेनदार है हां नहीं

(ख) क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से सहमति प्राप्त कर ली गई है

हां नहीं

यदि हां तो ऐसे लेनदारों की सूची और सहमति संलग्न करें।

19. *क्या कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु किसी निकाय/प्राधिकारी से कोई अनुमोदन, अनुमोदन या अनुज्ञा अपेक्षित है हां नहीं

यदि हां, तो क्या संबंधित निकाय/प्राधिकारी या प्राधिकारियों से लागू अनुमोदन प्राप्त किए गए हैं।

हां नहीं

20. *क्या कंपनी अधिनियम, 2013 के अधीन अद्यतन दस्तावेज जिससे नवीनतम तुलन-पत्र और वार्षिक विवरणी फाइल किए गए हैं। हां नहीं

भाग ख- कथन

घोषणा

*O मैं का शेयरधारक और..... के निगमन दस्तावेज में भी भागीदार या अभिहित भागीदार के रूप में उक्त कंपनी के सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन पर अपनी सहमति देता हूं।

*O मैं निम्नानुसार कथन करता हूं:

- (i) कि प्राइवेट कंपनी/असूचीबद्ध सरकारी कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तन एवं उसके पूर्ववर्ती और प्रासंगिक मामलों के संबंध में सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 और उसके अधीन बनाए गए नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है;
- (ii) कि सीमित दायित्व भागीदारी के सभी भागीदारों में कंपनी के सभी शेयरधारक शामिल हैं और कोई अन्य नहीं है;
- (iii) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में परिवर्तित करने हेतु किसी प्राधिकारी/प्राधिकारियों से लिए जाने वाले सभी लागू अनापत्तियां, अनुमोदन या अनुज्ञा प्राप्त कर ली गई है;
- (iv) कि कंपनी को सीमित दायित्व भागीदारी में बदलने हेतु सभी प्रतिभूति लेनदारों से सहमति प्राप्त कर ली गई है;
- (v) कि कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अधीन अद्यतन तुलन-पत्र और वार्षिक विवरणी सहित सभी विहित दस्तावेज फाइल किए गए हैं।
- (vi) कि मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास में इस प्ररूप और इसके संलग्नकों में दी गई सूचना सत्य और पूर्ण है।

संलग्नक

1. शेयरधारकों का कथन
2. कंपनी की आस्तियों और दायित्वों का लेखापरीक्षा द्वारा इस आशय से सत्यापित ब्यौरे कि वह सत्य और सही है
3. सभी प्रतिभूति लेनदारों की सूची और उनकी सहमति
4. किसी अन्य निकाय/प्राधिकरण का अनुमोदन
5. अद्यतन आयकर विवरणी के प्राप्ति रसीद की प्रति
6. वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

संलग्न करें

संलग्न करें
संलग्न करें
संलग्न करें
संलग्न करें

संलग्नकों की सूची

संलग्नकों को हटाना

अभिहित भागीदार द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर किए जाएं

*अभिहित भागीदार का डीआईएन/डीपीआईएन/पीएएन

.....

.....

प्रमाण-पत्र

एतद्वारा यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त ब्यौरे को के अभिलेख से सत्यापित कर लिया है और उन्हें सही एवं सत्य पाया है। मैं आगे यह प्रमाणित करता हूँ कि सभी अपेक्षित संलग्नक इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप में लगाए गए हैं।

चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) लागत लेखाकार (पूर्ण कालिक व्यावसायिक) कंपनी सचिव (पूर्ण कालिक व्यावसायिक)

*क्या साझेदार या सदस्य है साझेदार सदस्य

* सदस्यता संख्या या कारबार संख्या का प्रमाण-पत्र

संशोधन

प्ररूप की जांच करें

पूर्व संवीक्षा

केवल कार्यालय उपयोग हेतु:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) ई-प्ररूप जमा करने की तारीख..... (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

इस ई-प्ररूप को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है [डीएससी बॉक्स]

इस ई-प्ररूप को एतद्वारा अस्वीकृत किया गया है [डीएससी बॉक्स] जमा करने की पुष्टि करें हस्ताक्षर की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

भारत सरकार
कारपोरेट कार्य मंत्रालय
केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र

प्ररूप 19

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 का नियम 32(1) देखें]

.....

[फर्म/कंपनी]

का

.....

[सीमित दायित्व भागीदारी का नाम लिखें]
में परिवर्तन पर रजिस्ट्रीकरण का प्रमाणपत्र

एलएलपी पहचान संख्या :

यह सत्यापित किया जाता है कि सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 58(1)

के अनुसरण में तारीख को रजिस्ट्रीकृत की गई।

मेरे द्वारा मानेसर में तारीख 20..... को हस्ताक्षरित।

अधिकारिता के कंपनी रजिस्ट्रार
कंपनी रजिस्ट्रार
केंद्रीय रजिस्ट्रीकरण केंद्र के लिए और की ओर से

दावात्याग : यह प्रमाण पत्र आवेदक (आवेदकों) के दस्तावेजों और घोषणाओं के आधार पर एलएलपी के निगमन का सबूत मात्र है। यह प्रमाण पत्र व्यापार करने या जनता से जमा या निधि मांगने के लिए न तो अनुज्ञप्ति न अनुज्ञा देता है। सेक्टर विनियामक की अनुमति अपेक्षानुसार आवश्यक है। एलएलपी के रजिस्ट्रीकरण की प्रास्थित और अन्य ब्यौरे www.mca.gov.in से सत्यापित कराई जा सकती है।

रजिस्ट्रार कार्यालय में उपलब्ध अभिलेख के अनुसार डाक का पता

[फा.सं. 17/61/2016-सीएल-V-(पार्ट-I)]

के.वी.आर. मूर्ति, संयुक्त सचिव

टिप्पण : मूल नियम भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग-2, खंड 3, उपखंड (i) में सा.का.नि. सं. 299(अ), तारीख 01 अप्रैल, 2009 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और तत्पश्चात् में निम्नलिखित अधिसूचनाओं द्वारा संशोधित किए गए :

क्र. सं.	अधिसूचना संख्या	अधिसूचना की तारीख
1.	सा.का.नि. 299(अ)	01 अप्रैल, 2009
2.	सा.का.नि. 385(अ)	04 जून, 2009
3.	सा.का.नि. 24(अ)	11 जनवरी, 2010
4.	सा.का.नि. 914(अ)	15 नवम्बर, 2010
5.	सा.का.नि. 506(अ)	05 जुलाई, 2011
6.	सा.का.नि. 680(अ)	14 सितम्बर, 2011
7.	सा.का.नि. 796(अ)	04 नवम्बर, 2011
8.	सा.का.नि. 430(अ)	05 जून, 2012
9.	सा.का.नि. 485(अ)	21 जून, 2012
10.	सा.का.नि. 692(अ)	14 सितम्बर, 2012
11.	सा.का.नि. 786(अ)	15 अक्टूबर, 2015
12.	सा.का.नि. 418(अ)	13 अप्रैल, 2016
13.	सा.का.नि. 593(अ)	10 जून, 2016
14.	सा.का.नि. 470(अ)	16 मई, 2017
15.	सा.का.नि. 557(अ)	12 जून, 2018

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS**NOTIFICATION**

New Delhi, the 18th September, 2018

S.O. 896 (E).— In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 79 of the Limited Liability Partnership Act, 2008 (6 of 2009), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Limited Liability Partnership Rules, 2009, namely:—

1. (1) These rules may be called the Limited Liability Partnership (Second Amendment) Rules, 2018.

(2) They shall come into force with effect from the 2nd October, 2018.

2. In the Limited Liability Partnership Rules, 2009,-

(a) in rule 3, after sub-rule (2), the following shall be inserted, namely:—

“(3) Form RUN-LLP (Reserve Unique Name-Limited Liability Partnership), Form FiLLiP (Form for incorporation of Limited Liability Partnership), Form 5, Form 17 and Form 18 shall be processed by the Registrar, Central Registration Centre (CRC) for and on behalf of the jurisdictional Registrar.

Explanation .— For the purposes of this sub-rule, Central Registration Centre means the office of Central Registration Centre as established under sub-sections (1) and (2) of section 396 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013) by the Government of India vide notification number S.O. 218(E), dated 22nd January., 2016

(b) in rule 8, in the proviso, for the word and figure “Form 2”, the word and letters “Form FiLLiP” shall be substitute;

(c) for rule 11, the following rule shall be substituted, namely:-`

“ 11. (1) For the purposes of section 11, the incorporation document shall be filed in Form FiLLiP with the Registrar having jurisdiction over the State in which the registered office of the limited liability partnership is to be situated alongwith fee as provided in Annexure ‘A’:

Provided that if an individual required to be appointed as designated partner does not have a DPIN or DIN, application for allotment of DPIN shall be made in Form FiLLiP :

Provided further that the application for allotment of DPIN shall not be made by more than two individuals in Form FiLLiP:

Provided also that an application for reservation of name may be made through Form FiLLiP:

Provided also that where an applicant had applied for reservation of name under rule 18 in Form RUN-LLP and which has been approved, he may fill the reserved name as the proposed name of limited liability partnership.

(2) (a) Where the Registrar, on examining Form FiLLiP, finds that it is necessary to call for further information or finds such application or document to be defective or incomplete in any respect, he shall give intimation to the applicant to remove the defects and re-submit the e-form within fifteen

days from the date of such intimation given by the Registrar.

(b) After re-submission of the document, if the Registrar still finds that the document is defective or incomplete in any respect, he shall give one more opportunity of fifteen days time to remove such defects or deficiencies:

Provided that the total period for re-submission of documents shall not exceed thirty days.

(3) The Certificate of Incorporation of limited liability partnership shall be issued by the Registrar in Form 16.”;

(d) in rule 13, -

(a) the word and figure “Form 2” the word and letters “Form FiLLiP” shall be substituted.”;

(e) in rule 18, in sub- rule (2) ,-

(A) clause (viii) shall be omitted;


(B) clause (xiv) shall be omitted;

(C) for sub-rule (5) the following shall be substituted, namely:-

“ 5 Every such application shall be made through the web service, RUN-LLP, available at www.mca.gov.in and be accompanied by fee as mentioned in Annexure ‘A’, which may either be approved or rejected, as the case may be, by the Registrar after allowing a re-submission of such application within fifteen days for rectification of defects.” ;


(f) for Form 1 and Form 2, the following shall be substituted, namely:-

RUN-LLP

		RUN-LLP Reserve Unique Name- LLP
Service Request Number:	Dated:	
LLP details		
<input type="radio"/> New Request		<input type="radio"/> Resubmission
SRN	<input type="text"/>	<input type="button" value="Pre-fill"/>
New Incorporation / Conversion		
<input type="text"/>		
CIN	<input type="text"/>	
LLPIN		

<input type="text"/>
Proposed Name 1
<input type="text"/>
Proposed Name 2
<input type="text"/>
<input type="button" value="Auto Check"/>
Comments
<input type="text"/>
<input type="button" value="Choose File"/> No file chosen
Once you have submitted the name reservation request it will then be checked and, if found feasible, approved by the Central Registration Centre (CRC). You will receive an email from the CRC advising the outcome of the name reservation request.

FiLLiP

 सत्यमेव जयते	FiLLiP (Form for incorporation of Limited Liability Partnership)
[Pursuant to rule 8 and rule 11 and rule 18 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]	

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

Part A: Incorporation document

*Whether name is already approved by Registrar of Companies o Yes o No

1. Service Request Number (SRN) of RUN-LLP	<input type="text"/>	<input type="button" value="Pre-fill"/>
2 *(a) New Incorporation / Conversion	<input type="text"/>	
(b) CIN	<input type="text"/>	
3. *Address of registered office of the LLP		
* Line I	<input type="text"/>	
Line II	<input type="text"/>	
*City	<input type="text"/>	*District <input type="text"/>
*State	<input type="text"/>	*Pin code <input type="text"/>
		<input type="text"/>

*Country ISO Country code

Phone

Fax

*e- mail ID

4. Name of the office of Registrar in which the proposed LLP is to be registered

5. Business activities to be carried out by the LLP on incorporation

(Note: In case business activities consists of banking, insurance, venture capital, mutual fund, stock exchange, asset management, architect, architecture, merchant banking, securitization and reconstruction, chit fund and non banking financial activities, a copy of the in-principle approval of the regulatory authority should be attached)

6.*Based on business activities, main division of industrial activity of the LLP as per NIC-2004

Description of main division of industrial activity

7 (a) *Total number of designated partners and partners of the LLP

	Having valid DIN/DPIN	Not having valid DIN/DPIN
Total number of Designated Partners (individual + nominees of bodies corporate)		
Number of individual designated partners		
Number of designated partners who are nominees of bodies corporate		
Total number of Partners (individual + body corporate)		
Number of individual partners		
Number of bodies corporate partners		

(b) Particulars of individual designated partners

I	*Designated partner identification number (DIN/DPIN)	<input type="text"/>	Pre-Fill				
	*Name	<input type="text"/>					
	*Gender	<input type="text"/>		*Date of Birth	<input type="text"/>	*Nationality	<input type="text"/>
	*Whether resident of India	O Yes O No					
	*Occupation	<input type="text"/>					
	*email ID	<input type="text"/>					
	In case of company seeking conversion						
	(i) Number of shares held	<input type="text"/>		(ii) Paid up value of shares held (in Rs)	<input type="text"/>		
	*Form of contribution	<input type="text"/>					
	*Monetary value of contribution (in Rs.)	<input type="text"/>					
	(in words) <input type="text"/>						
*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner	<input type="text"/>						
*Number of company(s) in which he/ she is a director	<input type="text"/>						

I	*First Name	<input type="text"/>				
	Middle Name	<input type="text"/>				
	*Surname	<input type="text"/>				
	*Father's first name	<input type="text"/>				
	Father's middle name	<input type="text"/>				
	*Father's surname	<input type="text"/>				
	*Gender	<input type="text"/>	*Date of Birth	<input type="text"/>	*Nationality	<input type="text"/>
	*Place of Birth	<input type="text"/>				
	*Whether citizen of India	o Yes o No		*Whether resident in India	o Yes o No	
	*Occupation type	o Self Employed o Professional o Homemaker o Student o Serviceman				
	*Area of Occupation	<input type="text"/>				
	If 'Others' selected, please specify	<input type="text"/>				
	*Educational Qualification	<input type="text"/>				
	* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number	<input type="text"/>	<input type="button" value="Verify Details"/>			
	*email ID	<input type="text"/>				
	Permanent Address	<input type="text"/>				
	*Line I	<input type="text"/>				
	Line II	<input type="text"/>				
	*City	<input type="text"/>				
	* State/ Union Territory	<input type="text"/>	*Pin code	<input type="text"/>		
*ISO Country code	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>			
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>			
*Whether present residential address same as permanent residential address	o Yes o No					
Present address	<input type="text"/>					
*Line I	<input type="text"/>					
Line II	<input type="text"/>					

*City	
*State/ Union Territory	<input type="text"/>
*Pin code	<input type="text"/>
*ISO Country code	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code)	<input type="text"/>
*Duration of stay at present address	<input type="text"/> Years <input type="text"/> Months
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence	
<input type="text"/>	
*Proof of identity	<input type="text"/>
*Residential Proof	<input type="text"/>
Voter's identity card number	<input type="text"/>
Driving license number	<input type="text"/>
Aadhaar Number	<input type="text"/>
Submit the proof of identity and proof of address under attachments.	
In case of company seeking conversion	
(i)Number of shares held	<input type="text"/>
(ii) Paid up value of shares held (in Rs)	<input type="text"/>
*Form of contribution	<input type="text"/>
*Monetary value of contribution (in Rs.)	<input type="text"/>
(in words)	<input type="text"/>
*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner	<input type="text"/>
*Number of company(s) in which he/ she is a director	<input type="text"/>

(C) Particulars of bodies corporate and their nominees as designated partners

I	*Type of body corporate	<input type="text"/>
	* Corporate identity number(CIN) or foreign company registration number(FCRN) or Limited liability partnership identification number(LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number(FLLPIN) any other registration number	<input type="text"/> Pre-Fill
	*Name of the body corporate	<input type="text"/>
	Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of business outside India	
	*Line I	<input type="text"/>
	Line II	<input type="text"/>
	*City	<input type="text"/>
	*State /Union Territory	<input type="text"/>
	*Pin code	<input type="text"/>
	*ISO Country code	<input type="text"/>
	Country	<input type="text"/>
	*Phone (With STD/ISD code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>
	*email id	<input type="text"/>
	In case of company seeking conversion	
	(i)Number of shares held	<input type="text"/>
	(ii) Paid up value of shares held (in Rs)	<input type="text"/>
	*Form of contribution	<input type="text"/>

*Monetary value of contribution (in Rs.) (in words)	<input type="text"/>
*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner	<input type="text"/>
*Number of company(s) in which he/ she is a director	<input type="text"/>
Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee	
*Designated partner identification number (DIN/DPIN)	<input type="text"/>
*Name	<input type="text"/>
*Gender	<input type="text"/>
*Date of Birth	<input type="text"/>
*Nationality	<input type="text"/>
*Whether resident of India	O Yes O No
*Occupation	<input type="text"/>
*email ID	<input type="text"/>
*Designation & Authority in body corporate	<input type="text"/>

I	*Type of body corporate	<input type="text"/>
	* Corporate identity number(CIN) or foreign company registration number(FCRN) or Limited liability partnership identification number(LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number(FLLPIN) any other registration number	<input type="text"/> Pre-Fill
	*Name of the body corporate	<input type="text"/>
	Registered office address or Principal place of business in India or Principal place of business outside India	
	*Line I	<input type="text"/>
	Line II	<input type="text"/>
	*City	<input type="text"/>
	*State /Union Territory	<input type="text"/>
	*Pin code	<input type="text"/>
	*ISO Country code	<input type="text"/>
	Country	<input type="text"/>
	*Phone (With STD/ISD code)	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	Fax	<input type="text"/>
	*email id	<input type="text"/>
	In case of company seeking conversion	
	(i)Number of shares held	<input type="text"/>
	(ii) Paid up value of shares held (in Rs)	<input type="text"/>
	*Form of contribution	<input type="text"/>
	*Monetary value of contribution (in Rs.)	<input type="text"/>
	(in words)	<input type="text"/>
	*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner	<input type="text"/>
	*Number of company(s) in which he/ she is a director	<input type="text"/>
	Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee	
	*First Name	<input type="text"/>
	Middle Name	<input type="text"/>
	*Surname	<input type="text"/>
	*Father's first name	<input type="text"/>

Father's middle name	<input type="text"/>		
*Father's surname	<input type="text"/>		
*Gender	<input type="text"/>	*Date of Birth	<input type="text"/>
		*Nationality	<input type="text"/>
*Place of Birth	<input type="text"/>		
*Whether citizen of India	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	*Whether resident in India	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
*Occupation type	<input type="radio"/> Self Employed <input type="radio"/> Professional <input type="radio"/> Homemaker <input type="radio"/> Student <input type="radio"/> Serviceman		
*Area of Occupation	<input type="text"/>		
If 'Others' selected, please specify	<input type="text"/>		
*Educational Qualification	<input type="text"/>		
* <input type="checkbox"/> PAN <input type="checkbox"/> Passport number	<input type="text"/>	<input type="button" value="Verify Details"/>	
*email ID	<input type="text"/>		
Permanent Address	<input type="text"/>		
*Line I	<input type="text"/>		
Line II	<input type="text"/>		
*City	<input type="text"/>		
* State/ Union Territory	<input type="text"/>	*Pin code	<input type="text"/>
*ISO Country code	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code),	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>
*Whether present residential address same as permanent residential address	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No		
Present address	<input type="text"/>		
*Line I	<input type="text"/>		
Line II	<input type="text"/>		
*City	<input type="text"/>		
*State/ Union Territory	<input type="text"/>	*Pin code	<input type="text"/>
*ISO Country code,	<input type="text"/>	Country	<input type="text"/>
*Phone (with STD/ISD code	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*Duration of stay at present address	<input type="text"/>	Years	<input type="text"/>
		Months	<input type="text"/>
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence	<input type="text"/>		
*Proof of identity	<input type="text"/>	*Residential Proof	<input type="text"/>
Voter's identity card number	<input type="text"/>		
Driving license number	<input type="text"/>		
Aadhaar Number	<input type="text"/>		
Submit the proof of identity and proof of address under attachments.			

(d). Particulars of individual partner(s)

*O Income tax permanent account number	<input type="text"/>	Verify Income Tax PAN/Pre -Fill
(Income-tax PAN) or O Passport number or O DIN/ DPIN		
*Name of partner	<input type="text"/>	
*Father's Name	<input type="text"/>	
*Nationality	<input type="text"/>	
*Whether resident of India	<input type="text"/>	
*Date of Birth	<input type="text"/>	(DD/MM/YYYY)
*Occupation	<input type="text"/>	
* Permanent Residential Address		
* Line I	<input type="text"/>	
Line II	<input type="text"/>	
*City	<input type="text"/>	*District <input type="text"/>
*State	<input type="text"/>	*Pin code <input type="text"/>
*Country	<input type="text"/>	ISO Country code <input type="text"/>
*Whether present residential address is same as the permanent residential address O Yes O No		
*If no, present residential address:		
* Line I	<input type="text"/>	
Line II	<input type="text"/>	
*City	<input type="text"/>	*District <input type="text"/>
*State	<input type="text"/>	*Pin code <input type="text"/>
*Country	<input type="text"/>	ISO Country code <input type="text"/>
Phone	<input type="text"/>	Fax <input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>	
* e mail ID	<input type="text"/>	
In case of company seeking conversion		
(i)Number of shares held	<input type="text"/>	(ii) Paid up value of shares held (in <input type="text"/>
*Form of contribution	<input type="text"/>	
*Monetary value of contribution (in Rs.)	<input type="text"/>	
(in words).	<input type="text"/>	
*Number of LLP(s) in which he/ she is a partner(m)	<input type="text"/>	
*Number of company(s) in which he/ she is a director	<input type="text"/>	
(e) Particulars of bodies corporate as partner(s)		
*Type of body corporate	<input type="text"/>	
* CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identification number	<input type="text"/>	Pre-fill
*Name of body corporate	<input type="text"/>	
*Country where Registered	<input type="text"/>	
*Full address of the registered office or principal place of business in India	<input type="text"/>	

ISO country code Phone Fax

* e-mail ID

In case of company seeking conversion

(i) Number of shares held (ii) Paid up value of shares held (in Rs.)

*Form of contribution

*Monetary value of contribution (in Rs.)

(in words)

Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nominee

* O Income tax permanent account number

Verify Income Tax
PAN/Pre -Fill

(Income-tax PAN) or O Passport number or O DIN/ DPIN

*Name of Nominee

*Father's Name

*Nationality

*Whether resident of India O Yes O No

*Date of Birth (DD/MM/YYYY)

*Occupation

Designation & Authority in body corporate

* Permanent Residential Address

* Line I

Line II

*City

*District

*State

*Pin code

*Country

ISO Country code

*Whether present residential address is same as the permanent residential address O Yes O No

*If no, present residential address:

* Line I

Line II

*City

*District

*State

*Pin code

*Country

ISO Country code

Phone

Fax

Mobile

* e-mail ID

8.*Particulars of the proposed or approved name

Proposed or approved name	
Significance of abbreviated or coined word in the proposed name	
State the name of the vernacular language(s) if used in the proposed name and meaning thereof	

9. (a) Whether the proposed name is based on a trademark registered or is subject matter of an application pending for registration under the Trade Marks Act Yes No

(b)*If yes, furnish particulars of trade mark or application

--

10.*Total monetary value of contribution by partners in the LLP

(in Rs.) (in figures)

--

(in words)

--

11.*Whether addendum to FiLLiP is required to be filed (refer instruction kit for details) Yes No

12. We, the several partners whose names are subscribed below, are desirous of being formed into a LLP for carrying on a lawful business with a view to earn profit and have entered or agreed to enter into a LLP agreement in writing.

We respectively agree to contribute money or other property or other benefit or to perform services for the LLP in accordance with the LLP agreement, the particulars of which are stated against our respective names.

We hereby give our consent to become a partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner of the LLP pursuant to section 7(4) / 25(3)(c) of the Limited Liability Partnership Act, 2008.

(Attach details in respect of names of partners/ nominees/ witnesses and their signatures in the below format as Subscribers' sheet attachment)

Name of each partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner	Designation (Designated Partner / Partner/ nominee/nominee & designated partner)	Signature of partner/ designated partner/ nominee/ nominee & designated partner	Name, address and profession (along with professional membership number) of witness	Signature of witness

Note: Attach the details of company(s)/ LLP(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner, as the case may be in the below format as an attachment

S.No.	CIN/ LLPIN	Name of Company/ LLP

Attachments

- Where the appointed partner is a body corporate, copy of resolution on the letterhead of such body

List of

corporate to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization of such body corporate also on a letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/designated partner on its behalf.

Attach

2. *Proof of address of registered office of LLP.

Attach

3. *Subscribers' sheet including consent.

Attach

4. In principle approval of regulatory authority, if required.

Attach

5. Detail of LLP(s) and/ or company(s) in which partner/ designated partner is a director/ partner.

Attach

6. Approval of the owner of the trademark or the applicant of such application for registration of Trademark;

Attach

7. Copy of approval in case the proposed name contains any word(s) or expression(s) which requires approval from central government;

Attach

8. Copy of approval from the competent authority in case of collaboration and connection with the foreign country or place

Attach

9. Proof of identity and address of Applicant I

Attach

10. Proof of identity and address of Applicant II

Attach

11. Copy of Board resolution of the existing company or consent of existing LLP as a proof of no objection

Attach

12. Optional attachment(s) - if any

Attach

Remove Attachment

Verification:

- *To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. I further confirm that the proposed name is not undesirable, identical or too nearly resembles to that of any other partnership firm or limited liability partnership or body corporate or a registered trade mark or a trade mark which is subject of an application for registration of any other person under the Trade Marks Act, 1999.

Part B: Statement

Statement by a person who subscribed his name to the incorporation document

I, the designated partner of the LLP do state that

- I am a person named in the incorporation document as a designated partner/partner of the limited liability partnership;
- the designated partner(s)/partner(s) have given their prior consent to act as designated partner(s)/partner(s);
- all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder in respect of Designated Partner Identification Number (DPIN), registration of the LLP and matters precedent or incidental thereto have been complied with;
- I make this statement conscientiously believing the same to be true.

DSC

**To be digitally signed
by a designated partner***DIN/DPIN/PAN of the designated partner **Statement by an Advocate/ Company Secretary/ Chartered Accountant/ Cost Accountant in practice**I O Son O Daughter of

do state that

- (i) I am
- Advocate
 - Cost Accountant in whole time practice
 - Chartered Accountant in whole time practice
 - Company Secretary in whole time practice

engaged in the formation of the limited liability partnership and my membership number or certificate of practice number with

(name of regulatory body) is

(certificate of practice number in case of company secretary/ membership number in all other cases)

- (ii) all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of incorporation and matters precedent and incidental thereto;
- (iii) I make this statement conscientiously believing the same to be true

*Whether associate or fellow Associate Fellow**DSC BOX****For office use only:**E form Service request number (SRN) e Form filing date DD/MM/YYYY**Digital signature of the Authorizing officer**

This e-Form is hereby approved

DSC BOX

This e-Form is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing

(DD/MM/YYYY)

(g) for Form 5, the following form shall be substituted, namely:-

LLP FORM NO.5**[Pursuant to rule 20(2) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]****Notice for change of name****Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.**

1.*Limited Liability Partnership Identification number (LLPIN)

Pre-fill

2.(a). Name of the Limited Liability Partnership (LLP)

(b) Address of the registered office of the LLP

(c) *e-mail ID of the company

3.*Service Request Number (SRN) of RUN-LLP

Pre-fill

4. New name of LLP after change

5. Whether change in name is due to change in business of the LLP Yes No

If yes, mention new/changed business of LLP

If no, give other reasons for change of name

6. Whether change in name is

- based on the procedure laid down in the LLP agreement
- with consent of partners
- based on the direction from Central Government

7. SRN of Form 3 (in case change of name is due to change in business of LLP)

8.*Date on which consent of partner(s) was taken under sub-rule(1) of rule 20

(DD/MM/YYYY)

Attachments

1. Copy of the minutes of decision/resolution/ consent of partners
- 2.The extracts of the relevant provision of the Limited Liability Partnership Agreement, if any.
3. If change is due to a direction received from the Central Government/ Registrar, then a copy of such direction.
- 4.Optional attachment(s) - if any

Attach**Attach****Attach****Attach****List of Attachments****Remove Attachment****Statement**

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

* I, being a designated partner of the LLP, am authorised to sign and submit this form.

To be digitally signed by a designated partner

DSC BOX

*DIN/DPIN of the designated partner

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the books and records of

and found them to be true and correct. I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached to this form.

* Chartered accountant in whole-time practice Cost accountant in whole-time practice
 Company secretary in whole-time practice

*Whether associate or fellow Associate Fellow

DSC BOX

*Membership number or Certificate of practice number

[Modify](#)

[Check Form](#)

[Prescrutiny](#)

For office use only:

E form Service request number (SRN)

e Form filing date

DD/MM/YYYY

Digital signature of the

Authorizing officer

This e-Form is hereby approved

DSC BOX

Confirm Submission

This e-Form is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing

(DD/MM/YYYY) .“;

(h) for Form 16, Form 17, Form 18 and Form 19, the following forms shall be substituted, namely:-



सत्यमेव जयते

GOVERNMENT OF INDIA
MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS
Central Registration Centre
Form 16

[Refer Rule 11(3) of the Liability Partnership Rules, 2009]
CERTIFICATION OF INCORPORATION

LLP Identification Number:

It is hereby certified that is incorporated pursuant to section 12(1) of the Limited Liability Partnership Act 2008.

Given under my hand at Manesar this day of Two Thousand

For and on behalf of the Jurisdictional Registrar of Companies
Registrar of Companies
Central Registration Centre

Disclaimer: This certificate only evidences incorporation of the LLP on the basis of documents and declarations of the applicant(s). This certificate is neither a license nor permission to conduct business or solicit deposits or funds from public. Permission of sector regulator is necessary wherever required. Registration status and other details of the LLP can be verified on www.mca.gov.in

Mailing Address as per record available in Registrar Office:

LLP FORM NO.17

[Pursuant to rule 38(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]



सत्यमेव जयते

Application and statement for the conversion of a firm into Limited Liability Partnership (LLP)

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

Part A: Application

1. Service Request Number of RUN-LLP

Pre-fill

2. Name of the Limited Liability Partnership LLP

3. * Name of the firm

4.	Principal address of the firm		
	* Line I	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Line II	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	*City	<input style="width: 150px;" type="text"/>	*District <input style="width: 150px;" type="text"/>
	*State	<input style="width: 150px;" type="text"/>	*Pin code <input style="width: 150px;" type="text"/>
	*Country	<input style="width: 200px;" type="text"/>	ISO Country code <input style="width: 150px;" type="text"/>
	Phone	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Fax <input style="width: 150px;" type="text"/>
	*e- mail ID	<input style="width: 500px;" type="text"/>	
	5.(a)*Whether the firm is registered under the Partnership Act,1932. O Yes O No		
	If yes, date of registration	<input style="width: 100px;" type="text"/>	(DD/MM/YYYY) Registration No. <input style="width: 150px;" type="text"/>
	If no, whether the firm is registered under any other law O Yes O No		
	If yes, the name of the Statute under which registered		
	<input style="width: 650px;" type="text"/>		
	<input style="width: 650px;" type="text"/>		
	If yes, date of registration	<input style="width: 100px;" type="text"/>	(DD/MM/YYYY) Registration No. <input style="width: 150px;" type="text"/>
	(b)*Date of agreement by which firm was formed <input style="width: 100px;" type="text"/> (DD/MM/YYYY)		
	6.*Total number of partners in the firm	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	7.*Total capital contribution in the firm (in Rs.)	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	8. Total number of partners in the LLP	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
	9.* Whether all the partners of firm have given their consent for conversion of the firm into the limited liability partnership. (attach the copy of the consent.) O Yes O No		
	10. *Whether all the partners of the limited liability partnership comprise all the shareholders of the company and no one else. O Yes O No		
	11. *Whether up to date Income-tax return is filed under the Income-tax Act, 1961. O Yes O No		
	If Yes, indicate the financial year end date upto which such return has been filed		<input style="width: 100px;" type="text"/>
	(DD/MM/YYYY)		
	12. *Whether any proceeding by or against the company is pending in any Court or Tribunal or any other Authority. O Yes O No		
	If yes, particulars of such proceedings in the following manner		
	Number of proceedings <input style="width: 100px;" type="text"/>		
1	Name of Court/Tribunal/ Authority	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	Particulars	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

13. *Whether any earlier application for conversion of the said firm into limited liability partnership was refused by the Registrar. O Yes O No

If yes, give SRN of earlier Form 17 and the reasons for refusal:-

(a) SRN

(b) Reasons for refusal of earlier Form 17:

14.*Whether any conviction, ruling, order, judgment of any Court, Tribunal or other authority in favour of or against the firm are subsisting. O Yes O No

If yes, details thereof in following manner:-

Number of proceeding

1	Section and the title of relevant Act	
	Particulars	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>
	Name of Court/Tribunal/ Authority	<input style="width: 95%; height: 30px;" type="text"/>

15(a). *Whether there are any secured creditors O Yes O No

(b) Whether consent of all the secured creditors for conversion of the firm into limited partnership has been obtained O Yes O No

If Yes, attach the list and consent of such creditors

16. *Whether any clearance, approval or permission for conversion of the company into limited liability partnership is required from any body/ authority O Yes O No

If Yes, whether the applicable approvals from the concerned body/authority or authorities have been obtained. O Yes O No

Part B- Statement

Declaration

*1. I, partner of

registered under the Indian Partnership Act, 1932 or under

at

(name of the place) in the

State/UT of

Territory) on

(DD/MM/YYYY) registration number and also named in the incorporation document of

as a partner or designated partner give my consent for the conversion of the said firm M/s

into the limited liability partnership.

- *2. I state that I shall be personally liable (jointly and severally with the limited liability partnership) for the liabilities and obligations of the firm which were incurred prior to the conversion or which arose from any contract entered into prior to the conversion.
- *I further state as under:**
- (i) that all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of conversion of private company/ unlisted public company into limited liability partnership and matters precedent and incidental thereto;
- (ii) that all the partners of the limited liability partnership comprise all the partners of the firm and no one else;
- (iii) that the applicable clearances, approvals or permissions for conversion of the firm into a limited liability partnership from any body/ authority have been obtained.
- (iv) that the consent of all the secured creditors for conversion of the firm into limited liability partnership has been obtained;
- (v) that to the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

Attachments

- *Statement of consent of partners of the firm.
- *Statement of Assets and Liabilities of the firm duly certified As true and correct by the Chartered Accountant in practice.
- Copy of acknowledgement of latest income tax return
- *List of all the secured creditors along with their consent to the conversion.
- Approval from any other body/authority.
- Optional attachment(s)- if any

List of Attachments

To be digitally signed by a designated Partner

*DIN/DPIN/PAN of the designated partner

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars from the books and records of

and found them to be true and correct.

I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

* Chartered accountant in whole-time practice Cost accountant in whole-time practice

Company secretary in whole-time practice

*Whether associate or fellow Associate Fellow

DSC BOX

*Membership number or Certificate of practice number

Modify

Check Form

Prescrutiny

For office use only:

E form Service request number (SRN) e Form filing date DD/MM/YYYY

**Digital signature of the
Authorizing officer**

This e-Form is hereby approved

DSC BOX

Confirm Submission

This e-Form is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing

(DD/MM/YYYY)

LLP FORM NO.18

[Pursuant to paragraphs 2 and 3 of
Third Schedule, paragraphs 2,3 and 4 of
Fourth Schedule of the Act and rule
39(1) and 40(1)]of Limited Liability
Partnership Rules, 2009]



**Application and Statement for conversion of
a private company / unlisted public
company into
limited liability partnership (LLP).**

Note - All fields marked in * are to be mandatorily filled.

Part A- Application

1. Service Request Number (SRN) of RUN-LLP

Pre-fill

2. *Name of the proposed LLP

3. *Corporate Identity Number (CIN)

Pre-fill

4. Name of the Company

5. Date of incorporation

(DD/MM/YYYY)

6. Name of office of
Registrar of Companies

7. (a)Address of the

registered office of the company

(b)*e-mail ID of the company

8.*Total number of shareholders

9. Total number of partners in the LLP

10.*Whether all the shareholders of the company have given their consent for conversion of the company into the limited liability partnership. Yes No

11. *Whether all the partners of the limited liability partnership comprise all the shareholders of the company and no one else. Yes No

12. *Whether any security interest in the assets of the company is subsisting or in force. Yes No

If yes, give details

13. *Whether up to date Income-tax return is filed under the Income-tax Act, 1961 Yes No

If yes, indicate the financial year end date upto which such return is filed (DD/MM/YYYY)

14. *Whether any prosecution initiated against or show cause notice received by the company for alleged offences under the Companies Act, 2013. Yes No

If yes, give details in the following manner

Number of cases

1 Date of issue of show cause notice

Section of the Companies Act under which action being initiated

Status (reply sent or under examination by concerned Authority)

15 *Whether any proceeding by or against the company is pending in any Court or Tribunal or any other Authority. Yes No

If yes, give details in the following manner:-

Number of proceedings

1 Name of Court or Tribunal Or Authority

Particulars of such proceedings

16. *Whether any earlier application for conversion of the said company into limited liability partnership was refused by the Registrar. Yes No

If yes, give SRN of earlier Form 18 and the reasons for refusal:

(i) SRN

(ii) Reasons

--

17. *Whether any conviction, ruling, order, judgment of any Court, Tribunal or other authority in favour of or against the company is subsisting. O Yes O No

If yes, details thereof in following manner:-

Number of proceeding

--

1	Section and the title of relevant Act	
	Particulars	
	Name of Court or Tribunal or Authority	

18. (a) *Whether there are any secured creditors O Yes O No
- (b) Whether consent of all the secured creditors for conversion of the company into limited partnership has been obtained O Yes O No

If Yes, attach the list and consent of such creditors

19. *Whether any clearance, approval or permission for conversion of the company into limited liability partnership is required from any body/ authority O Yes O No

If Yes, whether the applicable approvals from the concerned body/authority have been obtained O Yes O No

20. *Whether up to date documents including latest balance sheet and annual returns under Companies Act, 2013 have been filed. O Yes O No

Part B- Statement

Declaration

- *I, the shareholder of

--

and also named in the incorporation document of

--

as a partner or designated partner give my consent for the conversion of the said company

--

into the limited liability partnership

- *I state as under:

- (i) that all the requirements of the Limited Liability Partnership Act, 2008 and the rules made thereunder have been complied with, in respect of conversion of private company/ unlisted public company into limited liability partnership and matters precedent and incidental thereto;
- (ii) that all the partners of the limited liability partnership comprise all the shareholders of the company and no one else;
- (iii) that the applicable clearances, approvals or permissions for conversion of the company into a limited liability partnership from any authority/ authorities have been obtained.

- (iv) that the consent of all the secured creditors for conversion of the company into limited liability partnership has been obtained;
- (v) that all the documents due for filing including latest balance sheet and annual return have been filed under the provision of the Companies Act, 2013;
- (vi) that to the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete.

Attachments

1. *Statement of shareholders.
2. *Statement of Assets and Liabilities of the company duly certified as true and correct by the auditor.
3. List of all the secured creditors along with their consent
4. Approval from any other body/authority.
5. *Copy of acknowledgement of latest income tax return.
6. Optional attachment(s)- if any

List of attachments

Attach

Attach

Attach

Attach

Attach

Remove Attachment

To be digitally signed by a designated partner

DSC BOX

* DIN/DPIN/PAN of the designated partner

Certificate

It is hereby certified that I have verified the above particulars from the books and records of

and found them to be true and correct.

I further certify that all required attachment(s) have been completely attached to this form.

Chartered accountant in whole-time practice Cost accountant in whole-time practice

Company secretary in whole-time practice

*Whether associate or fellow Associate Fellow

DSC BOX

*Membership number or certificate of practice number

Modify

Check Form

Prescrutiny

For office use only:

E form Service request number (SRN) e Form filing date DD/MM/YYYY

Digital signature of the Authorizing officer

This e-Form is hereby approved

DSC BOX

Confirm Submission

This e-Form is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing

(DD/MM/YYYY)



सत्यमेव जयते

GOVERNMENT OF INDIA
MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS
Central Registration Centre
Form 19

[Refer Rule 32(1) of the LLP Rules, 2009]
CERTIFICATE OF REGISTRATION ON CONVERSION
OF

.....
[Firm/Company]

to

.....
[Insert name of limited liability partnership]

LLP Identification Number:

It is hereby certified that is this day registered pursuant to section 58(1) of the LLP Act 2008.

Given under my hand at Manesar this day of, Two Thousand

For and on behalf of the Jurisdictional Registrar of Companies
 Registrar of Companies
 Central Registration Centre

Disclaimer: This certificate only evidences incorporation of the LLP on the basis of documents and declarations of the applicant(s). This certificate is neither a license nor permission to conduct business or solicit deposits or funds from public. Permission of sector regulator is necessary wherever required. Registration status and other details of the LLP can be verified on www.mca.gov.in

Mailing Address as per record available in Registrar Office:

[F.No. 17/61/2016-CL-V (Pt.I)
 K.V.R MURTY, Jt. Secy.]

Note: The principal Rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-Section (i), vide GSR Number 299(E), dated the 1st April, 2009 and subsequently amended vide the following notifications:-

S.N	Notification Number	Notification Date
1.	G.S.R 299 (E)	1 st April, 2009
2.	G.S.R 385 (E)	4 th June, 2009
3.	G.S.R 24(E)	11 th January, 2010
4.	G.S.R 914 (E)	15 th November, 2010
5.	G.S.R 506(E)	05 th July, 2011
6.	G.S.R 680(E)	14 th September, 2011
7.	G.S.R 796(E)	04 th November, 2011
8.	G.S.R 430(E)	05 th June, 2012
9.	G.S.R 485(E)	21 st June, 2012
10.	G.S.R 692(E)	14 th September, 2012
11.	G.S.R 786(E)	15 th October, 2015
12.	G.S.R 418(E)	13 th April, 2016
13.	G.S.R 593(E)	10 th June, 2016
14.	G.S.R 470(E)	16 th May, 2017
15.	G.S.R 557(E)	12 th June, 2018