रजिस्ट्री सं. डी.एल.- 33004/99 REGD. NO. D. L.-33004/99



सी.जी.-डी.एल.-अ.-22022020-216319 CG-DL-E-22022020-216319

असाधारण EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (i)

PART II—Section 3—Sub-section (i)

प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 110] No. 110] नई दिल्ली, मंगलवार, फरवरी 18, 2020/माघ 29, 1941 NEW DELHI, TUESDAY, FEBRUARY 18, 2020/MAGHA 29, 1941

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 18 फरवरी, 2020

सा.का.नि. 128(अ).—केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधारा (1) और (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (निगमन) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात् :-

- 1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निगमन) संशोधन नियम, 2020 है।
 - (2) ये नियम 23 फरवरी, 2020 से प्रवृत्त होंगे।
- 2. कंपनी (निगमन) नियम, 2014 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) में, नियम 9 के स्थान पर निम्नलिखित नियम रखा जाएगा, अर्थात् -

982 GI/2020 (1)

"9. नाम का आरक्षण या नाम का परिवर्तन-

नाम के आरक्षण के लिए किए गए आवेदन www.mca.gov.in पर उपलब्ध वेब सर्विस के माध्यम से कंपनी (रिजस्ट्रीकरण कार्यालय और फीस) नियम, 2014 में यथा-निर्दिष्ट शुल्क के साथ, 23 फरवरी, 2020 से प्रभावी वेब सेवा स्पाइस+ (कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप प्लस : आईएनसी-32), का प्रयोग करके किया जाएगा जिसे रिजस्ट्रार, केंद्रीय रिजस्ट्रीकरण केंद्र द्वारा, पंद्रह दिनों के भीतर व्यतिक्रमों को दूर करने के लिए ऐसा वेब प्ररूप पुनःप्रस्तुत करने की अनुमित दिए जाने के पश्चात्, अनुमोदित अथवा निरस्त, जैसा भी मामला हो, किया जा सकता है।"।

- 3. उक्त नियम में नियम 10, 12 नियम 19 के उप-नियम (1), नियम 38 के उप-नियमों (1), (2), (3), (4), (7) और (9) में जहां कहीं शब्द, अक्षर, अंक और कोष्ठक आते हैं, के स्थान पर "प्ररूप संख्या आईएनसी-32 (स्पाइस)" में 23 फरवरी, 2020 से "स्पाइस+ (कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप प्लस: आईएनसी-32)" शब्द और अंक रखे जाएंगे।
- 4. उक्त नियम में, नियम 38 के मार्जिनल शीर्षक में, 23 फरवरी, 2020 से शब्द, कोष्ठक और अक्षर "इलैक्ट्रोनिक रूप से" के स्थान पर शब्द, कोष्ठक और अक्षर "इलैक्ट्रेनिक रूप से प्लस (स्पाइस+)" रखे जाएंगे।
- 5. उक्त नियम में, नियम 38क में,
- (i) शीर्षक में शब्दों, कोष्ठकों और अक्षरों "और कर्मचारी भविष्य निधि संगठन (ईपीएफओ) रजिस्ट्रीकरण" के स्थान पर शब्द, कोष्ठक और अक्षर "और कर्मचारी भविष्य निधि संगठन (ईपीएफओ) रजिस्ट्रीकरण और व्यवसाय कर रजिस्ट्रीकरण और बैंक खाता खोलना" अंतःस्थापित किए जाएंगे।
- (ii) अक्षर "एजीआईएलई" के स्थान पर अक्षर "एजीआईएलई-प्रो" रखे जाएंगे।
- (iii) खंड (ग) के पश्चात् निम्नलिखित खंड अंतःस्थापित किए जाएंगे, अर्थात्.-
 - "(ग) 23 फरवरी, 2020 से व्यवसाय कर रजिस्ट्रीकरण प्रभावी।
 - (घ) 23 फरवरी, 2020 से बैंक खाता खोलना प्रभावी।"।
- 6. उक्त नियम में, अनुलग्नक में, -
- (i) प्ररूप "आरयूएन, ई-प्ररूप सं. आईएनसी-32 (स्पाइस), और ई-प्ररूप सं. आईएनसी-35 (एजीआईएलई), के स्थान पर निम्नलिखित रखे जाएंगे

(कंपनी अधिनियम, 2013 की धाराएं 4, 7, 8(1), 12, 152 और 153 के अधीन बनाए गए नियमों के साथ पठित उन धाराओं के अनुसरण में) प्ररूप सं. आईएनसी-32

स्पाइस+

(कंपनी का इलेक्ट्रॉनिक रूप से निगमन करने हेतु सरलीकृत प्ररूप+)

	भाग-क					
1.	(क) व	நंपनी का प्र	ाकार			
			एलपीआईएन			
	(ख) वं	पनी का व	ार्ग			
	(ग) कं	पनी का प्र	वर्ग			
	(घ) वं	पनी का उ	प-प्रवर्ग			
		की औद्योगि भाग का व	_	ख्य प्रभाग		
<u>3. স</u>	स्तावि	त या अनुम	गोदित नाम की विशिष्टि	ष्टेयां		
i.						
ii.						
II. वं	भाग – ख II. कंपनी की संरचना					
4. व	ऱ्या संग	म अनुच्छे	इ की परिरक्षास्थापना	हई है o हां o	नहीं	
3	अनुच्छेदों की संख्या, जिन पर परिरक्षास्थापना के उपबंध लागू होंगे ऐसे अनुच्छेदों का विवरण					
豖.	सं.	अनुच्छेद	संख्या	खंड के परिरक्ष	गस्थापना का संक्षिप्त विवरण	
5. (i)* कंप	ानी की	[] शेयर पूंजी है	[] शेयरपूंजी	नहीं है	
6. →	6. *कंपनी की पूंजीगत संरचना					
	क्ल प्राधिकृत शेयर पूंजी (रुपये में)					

प्राधिकृत शेयर प्ंजी	साम्या	अधिमान	अवर्गीकृत
शेयरों की संख्या			
प्रतिशेयर का न्यूनतम मूल्य (रुपये में)			
कुल राशि (रुपये में)			

क्ल	अभिदत्त	शेयर	पूंजी	(रुपये	में)
-----	---------	------	-------	--------	------

अभिदत्त शेयरपूंजी	साम्या	अधिमान
शेयरों की संख्या		
प्रति शेयर का न्यूनतम मूल्य (रुपये में)		
कुल राशि (रुपये में)		

(ii)*सदस्यों की संख्या का ब्यौरा

(क) सदस्यों की अधिकतम संख्या दें	
(ख) प्रस्तावित कर्मचारियों के अतिरिक्त सदस्यों की अधिकतम संख्या	
(ग) सदस्यों की संख्या	
(घ) प्रस्तावित कर्मचारियों के अतिरिक्त सदस्यों की संख्या	

III. कंपनी का पता

*पंक्ति l	
पंक्ति ॥	
*नगर	
*राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	*पिन कोड
* जिला	
*दूरभाष (एसटीडी कोड सहित)	
 फैक्स	
*कंपनी का र्द-मेल पना	

(ख) *क्या पत्र व्यवहार का पता कंपनी के	रजिस्ट्रीकृत व	नार्यालय का पता है	o हां o नहीं
(ग) *कंपनी रजिस्ट्रार कार्यालय का नाम,	, जहां कंपनी रा	जिस्ट्रीकृत होनी प्र	स्तावित है

IV. अभिदाता और निदेशकों के ब्यौरे

8. (क)* संगम-ज्ञापन के पहले अभिदाता (अभिदाताओं) और कंपनी के निदेशकों के नाम

	विधिमान्य	विधिमान्य डीआईएन
	डीआईएन है	नहीं है
प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की कुल संख्या		
(गैर-वैयक्तिक+वैयक्तिक)		
गैर-व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) की संख्या		
व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं))-सह-निदेशक		
(निदेशकों) की संख्या		
निदेशकों की कुल संख्या		
(ऊपर पंक्ति संख्या 3 में उल्लिखित अनुसार वह		
निदेशक जो अभिदाता + अभिदाता-सह-निदेशक नहीं		
है)		

(ख) *गैर-वैयक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) का विवरण -
*श्रेणी
*कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या
(एफसीआरएन) 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 I
पंक्ति II
* शहर
राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र* पिन कोड
आईएसओ देश कोडदेशदे स
राष्ट्र
दरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)

फैक्स							
* ई-मेल आईडी							
प्राधिकृत व्यक्ति की व्यष्टियां							
1.* प्रथम नाम							
मध्य नाम							
*उपनाम							
* पिता का प्रथम नाम							
पिता का मध्य नाम							
*पिता का उपनाम	*पिता का उपनाम						
*लिंग*जन्म	की तारीख*	राष्ट्रीयता					
🔲 स्थाई खाता संख्या 🔲	पासपोर्ट संख्या	(सत्यापित करें)					
आधार संख्या							
* जन्म का स्थान (जिला और	राज्य)						
* व्यवसाय का प्रकार							
* व्यवसाय का क्षेत्र							
*शैक्षिक अर्हता							
वर्तमान पता							
* पंक्ति I							
* शहर							
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड						
* आईएसओ देश कोड	देश						
राष्ट्र							
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड स	नहित)						
मोबाइल							
फेक्स							
* ई-मेल आईडी							
अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि					
साम्या शेयर							
अधिमान शेयर							

(ग)* व्यैक्तिक प्रथम अभिदाता (अभिदाताओं) (अभिदाता-सह-निदे	शक के अतिरिक्त विशिष्टियां				
1. * निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) (पूर्व पूरित)						
*नाम						
अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि				
साम्या शेयर						
अधिमान शेयर						
* प्रथम नाम						
मध्य नाम						
* उपनाम						
* पिता का प्रथम नाम						
पिता का मध्य नाम						
*पिता का उपनाम						
*लिंग*ज •	*लिंग* जन्म की तारीख* राष्ट्रीयता					
* जन्म का स्थान						
 व्यवसाय का प्रकार o स्विनयोजित o वृतिक o घरेलू o विद्यार्थी o सेवक 						
* व्यवसाय का क्षेत्र						
यदि 'अन्य' चुना गया है तो	कृपया विनिर्दिष्ट करें					
*शैक्षिक अर्हता						
* 🍙 स्थायी खाता संख्या	🔳 पासपोर्ट संख्या	(सत्यापित करें)				
आधार संख्या						
* ई-मेल पता						
स्थायी पता						
* पंक्ति						
*पंक्ति II						
* नगर						
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड					
* आईएसओ देश कोडदेशदेशदेश						
••	ड सहित)					
* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है o हां o नहीं						

वर्तमान पता						
* पंक्ति l						
पंक्ति ॥						
* नगर						
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड					
* आईएसओ राष्ट्र कोड	देश					
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी को:	ड सहित)					
* वर्तमान पते पर रहने की अवधि	аर्ष	मास				
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से व	कम समय से रह रहे हो, तो पूर्ववर्ती	निवास का पता				
* पहचान का सबूत	* निवास का सबूत					
संलग्नकों में पहचान का सबूत औ	र पते का सबूत प्रस्तुत करें।					
अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि				
साम्या शेयर						
अधिमान शेयर						
		~ ~ .				
	अभिदाताओं)-सह-निदेशकों की वि ं					
1. * निदेशक पहचान संख्या (डी3	ाईएन)	(पूर्व पूरित)				
* नाम						
* लिंग*जन्म की त	गरीख∗राष्ट्रीयता.					
* पदनाम* प्रवर्ग						
क्या • अध्यक्ष • कार्यकारी निदेशक • गैर-कार्यकारी निदेशक हैं * कंपनी या संस्थान का नाम, जिसका नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है।						
*ई-मेल पता		·····				
अभिदत्त शेयरों का प्रकार	अभिदत्त शेयरों की संख्या	अभिदत्त शेयरों की राशि				
साम्या शेयर						
अधिमान शेयर						

ऐसी एंटिटी की संख्या, जिनमें नि	देशक का हित है (यदि ऐसी एंटिटी सीआईएन/ एफसीआरएन/					
एलएलपीआईएन वाली है तो उल्लेख	करने की आवश्यकता नहीं है।)					
* रजिस्ट्रीकरण संख्या						
* नाम						
* पता						
हित का प्रकार	*पदनाम					
	शेयर धारिता का प्रतिशतराशि					
	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)					
1.* प्रथम नाम						
मध्य नाम						
* उपनाम						
* पिता का पहला नाम						
पिता का मध्य नाम						
*पिता का उपनाम						
लिंग राष्ट्रीयता* राष्ट्रीयता						
* जन्म का स्थान						
* क्या भारतीय नागरिक है o हां o नहीं * क्या भारतनिवासी है o हां o नहीं						
* व्यवसाय का प्रकार o स्वनियोजित o पेशेवर o घरेलू o विद्यार्थी o सैनिक						
* व्यवसाय का क्षेत्र	* व्यवसाय का क्षेत्र					
यदि 'अन्य' चुना गया है तो कृ	पया विर्निर्दिष्ट करें					
*शैक्षिक अर्हता						
* ू स्थायी खाता संख्या ा प						
पदनाम*प्रवर्ग	,					
*	4					
	देशक 🔲 गैर-कार्यकारी निदेशक है					
	ग नियुक्त व्यक्ति नामनिर्देशिती है					
* ई-मेल पता						
स्थायी पता						
* पंक्ति ।						
पंक्ति॥						
* नगर	••••••					

* राज्य/ सघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड	
* आईएसओ राष्ट्र कोड	देश	
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड स	नहित)	
* क्या वर्तमान निवास पता और स्थ	ायी निवास पता एक समान है o हां o नहीं	
वर्तमान पता		
* पंक्ति I		
पंक्ति ॥		
* नगर		
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र	* पिन कोड	
* आईएसओ राष्ट्र कोड	देश	
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड स	नहित)	
* वर्तमान पते पर रहने की अवधि	माहमा	
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम	ा समय से रह रहे हो तो पूर्ववर्ती निवास का पता	
*पहचान का सबूत	* निवास का सबूत	
मतदान पहचान पत्र संख्या		
चालन अनुज्ञपित संख्या		
आधार संख्या		
संलग्नकों में पहचान का सबूत और प	मते का सबूत प्रस्तुत करें।	
•	पते का सब्त प्रस्तुत करें। ि निदेशक का हित है	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें	निदेशक का हित है	
•	निदेशक का हित है	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या	ि निदेशक का हित है	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम	ि निदेशक का हित है	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम * पता	निदेशक का हित है	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम * पता	निदेशक का हित है *पदनाम	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम * पता	निदेशक का हित है *पदनाम शेयर धारिता का प्रतिशतराशि	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम * पता हित का स्वरूप V. ओपीसी नाम निर्देशन 9. (क)* नामनिर्देशन	• निदेशक का हित है *पदनाम शेयर धारिता का प्रतिशतराशि अन्य (विनिर्दिष्ट करें)	के
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम * पता हित का स्वरूप V. ओपीसी नाम निर्देशन मै*	मिदेशक का हित है *पदनाम शेयर धारिता का प्रतिशतराशि अन्य (विनिर्दिष्ट करें)	
ऐसी संस्थाओं की संख्या, जिनमें * रजिस्ट्रीकरण संख्या * नाम * पता हित का स्वरूप V. ओपीसी नाम निर्देशन 9. (क)* नामनिर्देशन मै* संगम ज्ञापन का हस्ताक्षरकर्ता एव	• निदेशक का हित है *पदनाम शेयर धारिता का प्रतिशतराशि अन्य (विनिर्दिष्ट करें)	करता/

बनेगा। मैं घोषणा करता/ करती हूं कि कंपनी (निगमीकरण) नियम, 2014 के नियम 3 के अनुसार नामनिर्देशिती नामांकन के लिए पात्र है।

(ब) *नामनिदीशेती की विशिष्टिया	
निदेशक पहचान संख्या (डिन)	पूर्व पूरित
* प्रथम नाम	

* ソ식મ 에버
मध्य नाम
* उपनाम
* पिता का पहला नाम
पिता का मध्य नाम
*पिता का उपनाम
*लिंग*राष्ट्रीयता
 स्थायी खाता संख्या (विवरण सत्यापित करें)
*आधार संख्या
* जन्म का स्थान (जिला और राज्य)
* व्यवसाय का प्रकार
* व्यवसाय का क्षेत्र
*शैक्षिक अर्हता
स्थायी पता
* पंक्ति l
पंक्ति ॥
* नगर
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र* पिन कोड
* आईएसओ राष्ट्र कोड
* दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)
मोबाइल
फैक्स
*ई-मेल पता
* क्या वर्तमान निवास पता और स्थायी निवास पता एक समान है o हां o नहीं
वर्तमान पता
* पंक्ति l

* नगर							
* राज्य/ संघ राज्य क्षेत्र* पिन कोड*							
' आईएसओ राष्ट्र कोड							
देश							
दूरभाष (एसटीडी/आईएसडी कोड सहित)							
 मोबाइल							
फेक्स							
* वर्तमान पते पर रहने का अवधि	वर्ष.	माह					
यदि वर्तमान पते पर एक वर्ष से कम समर	य से रह रहे हो	तो पूर्ववर्ती निवास का प	ता				
* पहचान का सबूत	*निताम क	 ਹ ਸ਼ਕੁਰ	•••••				
VI. स्टाम्प इ्यूटी	19191(1-1	1 (19(1					
•ा. २८।० । २५५८। 10. स्टांप श्ल्क के संदाय की विशिष्टि	रंगां						
ाठ. रटान सुरुवर वर राषाच वर्ग विस्तान	CHI						
(a) aa uun m iin uun eks C	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		(برنج برات)				
(क) वह राज्य या संघ राज्य क्षेत्र जि			(पूर्व पूरित)				
शुल्क का भुगतान किया गया या किय							
(ख) * क्या स्टांप शुल्क का भुगतान	एमसीए-21	प्रणाली के माध्यम से	इलेक्ट्रानिक रूप से				
किया जाना है o हां o नहीं	० लागू नहीं						
(i) भ्गतान किए जाने वाले स्टांप	शल्क की वि	शिष्टियां					
3	3						
	T						
दस्तावेज का प्रकार/ विशिष्टियां	प्ररूप	सगम ज्ञापन	संगम अनुच्छेद				
भुगतान किए जाने वाले स्टांप शुल्क							
की राशि (रूपए में)							

(ii) भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की विस्तृत जानकारी प्रदान करें।

दस्तावेजों का प्रकार/ब्यौरा	प्ररूप	संगम	संगम	अन्य
		ज्ञापन	अनुच्छेद	
भुगतान किए हुए स्टाम्प शुल्क की कुल राशि				
स्टाम्प शुल्क भुगतान का माध्यम				
सरकार की तरफ से स्टाम्प शुल्क एकत्रित करने				
अथवा स्टाम्प पेपर बेचने अथवा दस्तावेजों पर मुहर				

लगाने या स्टाम्प वाउचर बांटने के लिए प्राधिकृत		
विक्रेता या कोषागार या प्राधिकारी या अन्य किसी		
सक्षम एंजेंसी का नाम		
मुहर या स्टाम्प या स्टाम्प पेपर या कोषागार		
चालन संख्या की क्रम संख्या		
विक्रेता की रजिस्ट्रीकरण संख्या		
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के बिक्री या स्टाम्प शुल्क		
के भुगतान की तारीख (दिन/माह/वर्ष)		
स्टाम्प या स्टाम्प पेपर के बिक्री या स्टाम्प शुल्क		
के भुगतान का स्थान		

VII. पैन/टैन सूचना

11. *स्थाई खाता संख्या (पैन) और कर कटौती खाता संख्या (टैन) के लिए आवेदन करने हेतु अतिरिक्त सूचना

पैन के लिए विनिर्दिष्ट सूचना

	क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	कार रेंज कोड एअ	
Ī				

टैन के लिए विनिर्दिष्ट सूचना

क्षेत्र कोड		एओ प्रकार	रेंज कोड	एओ संख्या	

आय का स्रोत

- कारोबार/व्यवसाय से आय
 0 पूंजी लाभ
 0 गृह संपत्ति से आय
- अन्य स्रोतों से आय
 0 कोई आय नहीं

कारोबार/व्यवसाय कोड

Г		1
П		
ı		

VIII. संलग्नक

संलग्नक

संलग्नकों की सूची

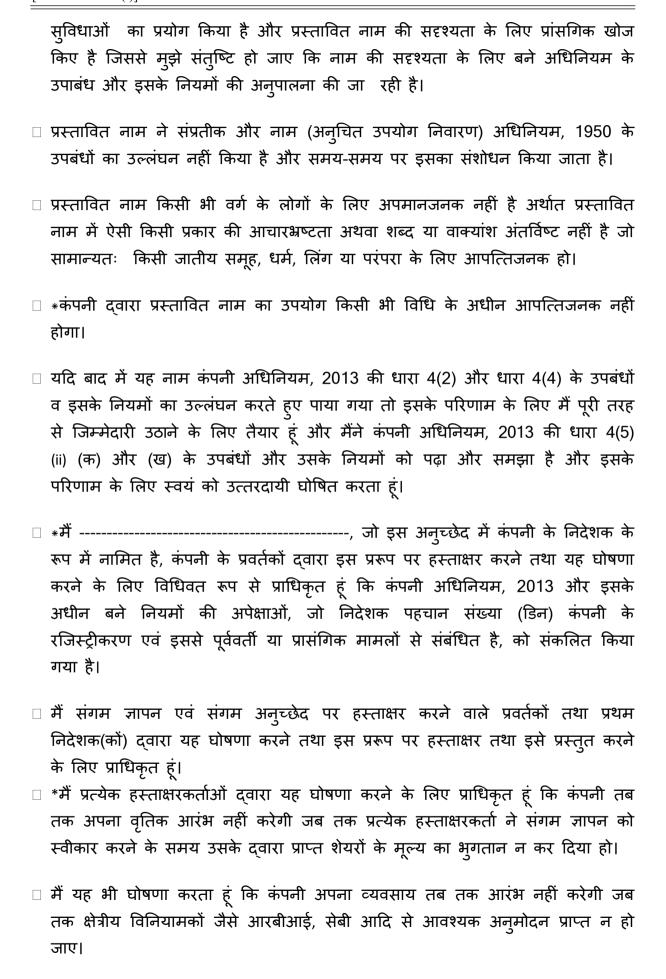
1.	*संगम ज्ञापन;	संलग्न करें	
2.	*संगम अनुच्छेद;	संलग्न करें	
3.	*प्रथम अभिदाता(ओं) एवं निदेशक(कों) द्वारा घोषणा	संलग्न करें	

	(हलफनामा संलग्न किया जाना अपेक्षित नहीं है)	
4.	कार्यालय पते का सबूत (किराया रसीद के साथ	संलग्न करें
	हस्तांतरण पत्र/पट्टा विलेख/िकराया करार आदि);	
5.	उपयोगिता बिल की प्रति (दो माह से अधिक पुरानी न	संलग्न करें
	हो)	
6.	विदेशी कारपोरेट निकाय के निगमन के प्रमाण-पत्र और	संलग्न करें
	विदेशी कंपनी द्वारा पारित संकल्प अथवा संवैधानिक	
	दस्तावेज के माध्यम से दिए गए प्राधिकार की प्रति	
7.	संप्रवर्तक कंपनी द्वारा पारित संकल्प;	संलग्न करें
8.	अन्य कंपनियों में प्रथम निदेशक(कों) का हित;	संलग्न करें
9.	नामित व्यक्ति की सम्मति (आईएनसी-3);	संलग्न करें
10.	प्रतिदाताओं के निवास के पते एवं पहचान का सब्त;	संलग्न करें
11.	नामित व्यक्ति के निवास के पते एवं पहचान का सबूत;	संलग्न करें
12.	आवेदक I के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें
13.	आवेदक II के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें
14.	आवेदक III के पते एवं पहचान का सबूत	संलग्न करें
15.	अध्याय XXI (भाग-I) कंपनियों के मामले में	संलग्न करें
	अरजिस्ट्रीकृत कंपनियों का संकल्प	
16.	प्ररूप संख्या आईएनसी-14 में घोषणा	संलग्न करें
17.	प्ररूप संख्या आईएनसी-15 में घोषणा	संलग्न करें
18.	वैकल्पिक संलग्नक, (यदि कोई हो)	संलग्न करें
19.	अनुलग्नक-भाग क	संलग्न करें

ıx. घोषणा

घोषणा

- मैंने नाम के आरक्षण की बावत में कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों, इसके नियमों एवं इसके अधीन तैयार किए गए निर्धारित मार्गदर्शक सिद्धांतों को पढ़ा है और इसके अर्थ को समझा है कि प्रस्तावित नाम इसके अनुरूप है।
- □ मैंने कारपोरेट कार्य मंत्रालय (एमसीए) के पोर्टल में उपलब्ध खोज सुविधाओं का उपयोग पूर्व से रिजस्ट्रीकृत अथवा पूर्व में अनुमोदित नामों वाली कंपिनयों व सीमित देयता भागीदारियों (एलएलपी) के साथ क्रमशः प्रस्तावित नाम की समानता की जांच के लिए किया है। मैंने रिजस्ट्रीकृत ट्रेडमार्क और ट्रेडमार्क अधिनियम, 1999 के अधीन किसी आवेदन में ट्रेडमार्क विषय के साथ प्रस्तावित नाम की सदृश्यता जांचने के लिए भी खोज



- □ मैं प्रवर्तकों एवं प्रथम निदेशकों की ओर से यह घोषणा करता हूं कि रिजस्ट्रीकृत कार्यालय सभी सूचनाएं प्राप्त करने और उन्हें स्वीकार करने के लिए सक्षम हैं और निगमन के समय प्रस्तावित कंपनियों को संबोधित अधिसूचनाओं को इस प्ररूप की मद संख्या 7 में दिए गए पते में रखा जाएगा।
- *मैं प्रस्तावित कंपनी के संगम अनुच्छेद में नामित सभी प्रथम निदेशकों की ओर से हढ़तापूर्वक यह घोषणा करता हूं कि उपर्युक्त घोषणा मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार सत्य है, और इस समेकित आवेदन प्ररूप में निगमन के लिए दी गई सूचना और इसके अनुलग्नक सही एवं संपूर्ण हैं और इस प्ररूप से संबंधित किसी भी सूचना को छुपाया नहीं गया है। सभी आवश्यक अनुलग्नकों को इस प्ररूप के साथ पूर्ण रूप से, सही रूप में और स्पष्ट रूप से संलग्न कर दिया गया है और वह संगम ज्ञापन और संगम अनुच्छेद में हस्ताक्षर करने वाले प्रवर्तकों द्वारा रखे गए मूल अभिलेख के अनुसार है।
- □ मैं, प्रस्तावित निदेशकों, जिनके ब्यौरे डिन के आबंटन के लिए उपर्युक्त रूप में भरे गए हैं, की ओर से इस बात की पुष्टि और घोषणा करता हूं कि वे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों जिसमें धारा 164 और 169 शामिल है, के अधीन किसी कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्ति के लिए नियंत्रित, अयोग्य या पृथक नहीं है और उन्हें किसी आर्थिक अपराध न्यायालय अथवा न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय या उच्च न्यायालय अथवा किसी अन्य न्यायालय की ओर से घोषित अपराधी के रूप में घोषित नहीं किया गया है और उन्हें कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन किसी निदेशक पहचान संख्या (डिन) का आबंटन पहले से नहीं किया गया है, और मैं इस बात की भी घोषणा करता हूं कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449, धारा 450 और धारा 451 के साथ पठित धारा 154, धारा 155, धारा 447 और धारा 448 के उपबंधों को पढ़ा और समझा है।

· *,
जिसकी सदस्य संख्या और/या वृत्ति संख्या का प्रमाण पत्र -
हैं, को धारा 7(1) (ख) के अधीन घोषणा करने का अधिकार दिया गया है और ऐसी
घोषणा को संलग्न किया गया।

टिप्पण: धारा 7(5) और धारा7(6) के उपबंधों पर ध्यान केन्द्रित किया गया है जिसमें अन्य बातों के साथ-साथ, यह उपाबंध है कि किसी सूचना का मिथ्या या गलत ब्यौरा या किसी तात्विक सूचना को छुपाने से धारा 447 के अधीन कपट के लिए दंड दिया जा सकता है। धाराओं 448 और 449 के उपबंधों पर ध्यान आकर्षित किया जाता है जिसमें क्रमश: मिथ्या कथन और मिथ्या सबूतों के लिए दंड का उपाबंध है।

* निदेशक	द्वारा डिजिट	ल हस्ताक्षर किया	' जाना है।	डीएससी बॉक्स
∗डिन/पैन				

प्रशेवर द्वारा की गई घोषणा और प्रमाणन पेशेवर द्वारा की गई घोषणा और प्रमाणन

मैं ----- का सदस्य जिसका कार्यालय* ------ का सदस्य जिसका कार्यालय* ------ में स्थित है और जो कंपनी के गठन के कार्य में लगा हुआ है, यह घोषणा करता हूं कि मैं इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए सम्यक रूप से नियुक्त हूं। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों और इसके नियमों को इस प्ररूप के विषयवस्तु और इससे संबंधित मुद्दों के लिए पढ़ा है और ऊपर दिए ब्यौरों, (अनुलग्नक शामिल है) जो इस प्ररूप की विषयवस्तु हैं, को आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलिखित के साथ सत्यापित किया है और उन्हें सत्य, सही और संपूर्ण पाया है और इस प्ररूप की किसी सूचना को छुपाया नहीं गया है। मैं यह भी प्रमाणित करता हूं कि :

- (i) मसौदा ज्ञापन और संगम अनुच्छेद धारा 4 और धारा 5 के उपबंधों और इसके नियमों के के अनुसार तैयार किए गए हैं; और
- (ii) कंपनी अधिनियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं और इसके अंतर्गत बने नियम, जो अधिनियम की धारा 7 के अधीन कंपनी के रजिस्ट्रीकरण से संबंधित है और इसके पूर्ववर्ती या आनुषंगिक मामलों को संकलित कर लिया गया है। उक्त अभिलेखों को उचित रूप से तैयार कर कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षर कर लिया गया है और इसे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अनुसार रखा गया है और उन्हें क्रमबद्ध रूप में पाया गया है;
- (iii) मैंने इस प्ररूप के सभी अनुलग्नकों को देखा है और इन्हें आवश्यकता के अनुसार संपूर्ण और स्पष्ट पाया है;
- (iv) मैं इस बात की भी घोषणा करता हूं कि मैंने प्ररूप में दिए गए प्रस्तावित रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का वैयक्तिक रूप से दौरा किया है और यह पाया है कि कंपनी का प्रस्तावित

रजिस्ट्रीकृत	कार्यालय	कंपनी	के	व्यावसायिक	प्रयोजन	के	लिए	काम	कर	रहा	है
(प्रस्तावित	रजिस्ट्रीकृत व	कार्यालय	के	संबंध में, जह	ां लागू हो);					

- (v) मुझे जानकारी है कि मैं गलत प्रमाणन, यदि किसी स्तर में पाया गया, के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन कार्रवाई के लिए जिम्मेदार हूं।
 - ० चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक वृत्ति) या 0 लागत लेखाकार (पूर्णकालिक वृत्ति) या
 - ० कंपनी सचिव (पूर्णकालिक वृत्ति) 0 अधिवक्ता ------

∗क्गा	सहयोगी	ग्रा	माशी	ᆂ	- सहयोगी	_	साथी
∗पपा	TOPHIM	ЧI	MIMI	ח	- พิกษาทา	_	MIMI

*सदस्य संख्या ------

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र ------

*आयकर पैन -----

प्ररूप दख	सवाक्षा-पूर

कार्यालय प्रयोग के लिए ई-प्ररूप सेवा अनुरोध सं. (एसआरएन) ----- ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख---- (दिन/माह/वर्ष) इस ई-प्ररूप को एतद्वारा रजिस्ट्रीकृत किया जाता है प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर ------ हस्ताक्षर की तारीख ------ (दिन/माह/वर्ष)

प्ररूप संख्या आईएनसी-35 [कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 38क के अनुसरण में] ।



एजीआईएलई-प्रो
(वस्तु एवं सेवा कर पहचान संख्या,
कर्मचारी राज्य बीमा निगम रजिस्ट्रीकरण
और कर्मचारी भविष्य निधि संगठन
रजिस्ट्रीकरण एवम पेशा कर पंजीकरण
और बैंक खाता खोलना के लिए आवेदन)

(यह एजीआईएलई-प्रो प्ररूप जीएसटीआईएन/ईपीएफओ/ईएसआईसी/पेशा कर पंजीकरण और बैंक खाता खोलना के लिए स्पाइस+ ई-प्ररूप का भाग है)

कंपनी व	का नाम
1.	*क्या आप जीएसटीआईएन के लिए आवेदन करना चाहते हैं? Oहां Oनहीं
2.	*राज्य (स्पाइस+ में प्रविष्ट किए गए अनुसार)
3.	*जिला (स्पाइस+ में प्रविष्ट किए गए अनुसार)
4.	*राज्य क्षेत्राधिकार
	*सेक्टर/सर्किल/वार्ड/चार्ज/इकाई
5.	*केंद्र क्षेत्राधिकार
	आयुक्तालय
	प्रभाग
	रैंज
6.	*रजिस्ट्रीकरण प्राप्त करने के कारण (स्वैच्छिक)
7.	*क्या संस्थान पट्टे पर है O हां O नहीं
	*पट्टे की अवधि से तक
	(क) *परिसर के अधिग्रहण का स्वरूप
	(ख) * व्यवसाय के मूल स्थान का प्रमाण
	(ग) *क्या संस्थान का भवन/परिसर निजी है या किराए पर है
	*यदि किराए पर है या इकाई/स्वामित्व के नाम में बदलाव है,
	कृपया दर्शाएं
	*पट्टे की अवधि से तक
8.	*संयोजन हेतु विकल्प O हां O नहीं
(क)	संयोजन की घोषणा
•	मैं घोषणा करता हूं कि उपर्युक्त व्यवसाय संयोजन कराधार के तहत आयकर देने के लिए इस
	अधिनियम या नियमों में विनिर्दिष्ट शर्तों और बाध्यताओं का पालन करेगा।
(ख)	रजिस्ट्रीकृत व्यक्ति की श्रेणी
_	•
•	गैर अधिसूचित वस्तुओं का निर्माता

- खाद्य और गैर-मादक पेय वितरक
- कोई अन्य पात्र वितरक
- 9. *उपर्युक्त परिसर में की जाने वाली व्यवसायिक गतिविधियों का स्वरूप (कृपया जो लागू है, उस पर निशान लगाएं)

फैक्टरी/विनिर्माण	О	थोक व्यापार	o	खुदरा व्यापार	o
गोदाम/डिपो	o	अनुबंधित गोदाम	o	सेवाओं के वितरक	o
कार्यालय/बिक्री	o	पट्टा व्यवसाय	o	वस्तुओं या सेवाओं	o
कार्यालय				का प्राप्तकर्ता	
ईओयू/एसटीपी/ईएचटीपी	o	कार्य अनुबंध	o	निर्यात	0
आयात	o	अन्य (उल्लेख करें), यदि अन्य है	o		0
		तो उसका उल्लेख करें			

(क) *प्राथमिक व्यवसाय कार्यकलाप

	*यदि अन्य का चयन किया गया है, तो कृपया इसका उल्लेख करें							
(ख) *कार्य/व्यवसाय की वास्तविक प्रकृति								
	*कार्य उप-श्रेणी							
	*व्यवसाय कार्य की प्रकृति							
10.	*व्यवसाय द्वारा वितरित की जाने वाली वस्त्							
	एचएसएन कोड (चार अंक)	(पूर्व पूरित)						
	वस्तुओं के ब्यौरे							
11.	* व्यवसाय द्वारा वितरित की जाने वाली सेवाअ	भों के ब्यौरे						
	सेवा लेखांकन कोड	(पूर्व पूरित)						
	सेवाओं का विवरण	, ,						
12.	निदेशकों/प्राथमिक स्वामियों/पदधारी के विवरप	ण						
(ओपीर	मी के लिए प्रविष्ट किए जाने वाले निदेशकों की न	न्यूनतम संख्या 1, प्राइवेट कंपनी के मामले में 2						
पब्लिव	क लिमिटेड कंपनी के मामले में 3 और उत्पादक व	कंपनी के मामले में 5 होगी।)						
निदेशव	कों की संख्या का विवरण प्रविष्ट किया जाना है	(2)						
(क) *3	उस निदेशक का विवरण जो प्राधिकृत हस्ताक्षरक	र्त्ता/मूल स्वामी/पदधारी भी है						
* O f	नेदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)	O स्थायी खाता संख्या (पैन)						
*डीआ	ईएन(पूर्व पूरित)	(फोटोग्राफ)						
		(फोटोग्राफ लगाएं) (फोटोग्राफ हटाएं						
		(उपरोक्त बॉक्स पर क्लिक करके नवीनतम						

पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ लगाएं
*पहला नाम
ਸध्य नाम
*अंतिम नाम
*निजी मोबाइल संख्या (ओटीपी भेजें)
* निजी ई-मेल पता
*मोबाइल संख्या के लिए ओटीपी लिखें(ओटीपी सत्यापित करें)
*ई-मेल पता के लिए ओटीपी लिखें
(ख) *प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता/मूल स्वामी/पदधारी के अलावा निदेशक का विवरण
* O निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) O स्थायी खाता संख्या (पैन)/पासपोर्ट संख्य
(विदेशी राष्ट्रीयता के मामले में)
*डीआईएन (पूर्व पूरित) (फोटोग्राफ)
*पैन/पासपोर्ट संख्याइ _{स बॉक्स में एक}
नवीनतम पासपोर्ट आकार
की फोटोग्राफ लगाएं
(फोटोग्राफ लगाएं) (फोटोग्राफ हटाएं)
(उपरोक्त बॉक्स पर क्लिक करके नवीनतम
पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ लगाएं
*पहला नाम
ਸध्य नाम
*अंतिम नाम
*निजी मोबाइल संख्या
*निजी ई-मेल पता
13. *पुलिस थाना
14. * नियोक्ता का ब्यौरा
*उचित कार्यालय शाखा का चयन करें
*जांच कार्यालय का चयन करें
15. *बैंक का विवरण
*बैंक का नाम

संलग्नक

		सलग	नकों की सूची
1.	व्यवसाय के मूल स्थान का प्रमाण	संलग्न	
2.	जीएसटीएन के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की नियुक्ति का प्रमाण	संलग्न	
	(इनमें से कोई एक दस्तावेज संलग्न किया जाए)		
	(निदेशक बोर्ड द्वारा स्वीकृत प्रस्ताव की प्रति/प्रबंधन समिति और		
	स्वीकृति पत्र)		
3.	*बैंक खाता खोलने के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता की पहचान का	सलंग्न	
	प्रमाण		
4.	*बैंक खाता खोलने के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के पते का	संलग्न	
	प्रमाण		
5.	जीएसटीएन के लिए प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता के हस्ताक्षर का नमूना	संलग्न	
			संलग्न हटाएं

जीएसटी घोषणा (प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा)

मैं सत्यिनिष्ठा से यह पुष्टि और घोषणा करता हूं कि यहां ऊपर दी गई सूचना मेरी सर्वोत्तम
 जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है तथा इसमें कुछ छुपाया नहीं गया है।

ईएसआईसी घोषणा (पदधारी द्वारा)

 मैं यह घोषणा करता हूं कि उपरोक्त विवरण मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है। मैं क्षेत्रीय कार्यालय/उप क्षेत्रीय कार्यालय, ईएसआई निगम को यथासमय किसी प्रकार के बदलाव होने के साथ-साथ बदलाव के विषय में सूचित भी करूंगा।

व्यवसाय कर घोषणा

उपरोक्त सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अन्सार सही है।

ईपीएफओ की घोषणा (मूल स्वामी द्वारा)

 मैं सत्यिनिष्ठा से यह घोषणा करता हूं कि उपरोक्त सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है और इसमें कुछ छुपाया नहीं गया है।

बैंक घोषणा (प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता द्वारा)

मैं सत्यनिष्ठा से यह पुष्टि और घोषणा करता हूं कि यहां ऊपर दी गई सूचना मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही और पूर्ण है तथा इसमें कुछ छुपाया नहीं गया है। मैं बैंक और इसके कर्मचारियों को बैंक खाता खोलने से उद्देश्य के लिए मुझे फोन/ई-मेल/संदेश के द्वारा संपर्क करने के लिए प्राधिकृत करता हूँ। मैं/हम बैंक केवाईसी नियमों के अनुसार खाते को सक्रिय करने से पूर्व अपेक्षित दस्तावेज़ पूर्ण रूप से जमा करने का वचन देता हूँ/ हैं।

स्थान:	•••••		
तारीख:			
पदनाम:	(निदेशक)		
∗निदेशक (जिसने जाएं	स्पाइस प्ररूप पर हस्ताक्षर कि	र हैं) द्वारा डिजीटल रूप	न से हस्ताक्षर किए
(एजीआईएलई प्रस	(डीएससी प पर हस्ताक्षर करने वाले प्र ा संख्या उपलब्ध कराएंगे)	*	नूल स्वामी/पदधारी
(उपांतरित करें)	(प्ररूप की जांच करें)	(पूर्व संवीक्षा)	(प्रस्तुत करें)

"[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 4(4) के अनुसरण में और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 8 और 9 के अनुसरण में]



आरयूएन

आरक्षित विशिष्ट नाम (केवल नाम परिवर्तन के लिए)

सेवा अनुरोध संख्या :		तारीख :
कंपनी का ब्यौरा		
० नया अनुरोध	० पुनप्रस्तुति	
एसआरएन	[पूर्व-पूरित]	
सीआईएन		
प्रस्तावित नाम 1		
प्रस्तावित नाम 2		
[स्वतः जांच]		

टिप्पणियां
_{फाइल चुनें} कोई फाइल नहीं चुनी गई
आपके द्वारा नाम सुरक्षित करने का अनुरोध प्रस्तुत करने पर इसकी जांच की जाएगी और व्यवहार्य
पाए जाने पर केन्द्रीय रजिस्ट्रीकरण केन्द्र (सीआरसी) द्वारा अनुमोदन दिया जाएगा। आप सीआरसी
से एक ई-मेल प्राप्त करेंगे जिसमें नाम आरक्षित करने के अनुरोध के परिणाम की सलाह दी गई है।
[प्रस्तुत करें]

(ii) प्ररूप संख्या आईएनसी-9 के लिए निम्नलिखित अंत:स्थापित किया जाएगा :

"कंपनी विनिगमन नियम, 2014 के नियम 15 और कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 7(1)(ग) के अनुसरण में



प्ररूप संख्या आईएनसी-9 अभिदाताओं और प्रथम निदेशकों द्वारा घोषणा।

1. कंपनी का	नाम	

2. यह घोषणा निम्न के संबंध में है:

	वैध डीआईएन	डीआईएन वैध न होना
प्रथम अभिदाताओं की कुल संख्या		
(वैयक्तिक + गैर-वैयक्तिक)		
गैर-वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं की संख्या		
वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं सह-निदेशकों की संख्या		
कुल निदेशकों की संख्या जो अभिदाता-सह-निदेशक नहीं हैं जैसा कि ऊपर तीसरी पंक्ति में दिया है		

I. आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हुँ; और
- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अन्सार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी बॉक्स

- 2(ग) वैयक्तिक प्रथम अभिदाताओं का विवरण (अभिदाता-सह-निदेशक के अतिरिक्त)
- I. निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हुँ; और
- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अन्सार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी डीएससी बॉक्स

II. आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन)

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पृष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हुँ; और
- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अन्सार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी बॉक्स

- 2(घ) वैयक्तिक प्रथम अभिदाता-सह-निदेशक(कों) का विवरण
 - I. निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हुँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ;
 और
- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी डीएससी बॉक्स

II. आयकर स्थायी लेखा संख्या (पैन)

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हुँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ;
 और
- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अन्सार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी बॉक्स

2(इ) निदेशकों का विवरण (प्रथम अभिदाताओं के अतिरिक्त)

निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ;
 और

 कम्पनी के पंजीकरण के लिए रजिस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी **डीएससी बॉक्स**

III.आयकर स्थायी लेखाः	मंख्या (पैन))
111.511 4 1/ \ 41 41 \ (IM)	(10-11 (141)	/

घोषणा

मैं उपर्युक्त प्रस्तावित नामित कम्पनी के ज्ञापन-पत्र का अभिदाता होने के नाते एतदद्वारा सत्यनिष्ठा से घोषित करता हूँ और पुष्टि करता हूँ कि :

- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान किसी कम्पनी के प्रवर्तन, गठन अथवा प्रबंधन के संबंध में किसी अपराध के लिए दोषी नहीं पाया गया हूँ; और
- मैं पिछले पाँच वर्षों के दौरान इस अधिनियम अथवा किसी पूर्व कम्पनी कानून के अंतर्गत किसी कम्पनी के साथ धोखाधड़ी अथवा अपकरण अथवा कर्त्तव्य-भंग का दोषी नहीं पाया गया हूँ;
 और
- कम्पनी के पंजीकरण के लिए रिजस्ट्रार को प्रस्तुत किए गए सभी दस्तावेजों में दी गई सूचना मेरी जानकारी तथा विश्वास के अनुसार सही एवं पूर्ण है ।

डीएससी डीएससी बॉक्स"

- (iii) प्ररूप आईएनसी-33 में शब्दों और कोष्ठकों "एओए, भाषा अंग्रेजी**O** हिन्दी**O** और प्ररूप के एसआरएन (रन)" को हटाया जाएगा।
- (iv) प्ररूप आईएनसी-34 में शब्दों और कोष्ठकों "एओए, भाषा अंग्रेजीO हिन्दीO और प्ररूप के एसआरएन (रन)" को हटाया जाएगा।
- (v) प्ररूप युआरसी-1 में शब्दों और कोष्ठकों "भाषा अंग्रेजी**O** हिन्दी**O** और (रन) के एसआरएन" को हटाया जाएगा।

[फा. सं. 1/13/2013/सीएल-V, खंड. IV] के. वी. आर. मूर्ति, संयुक्त सचिव

नोट: मूल नियम दिनांक 31 मार्च, 2014 की संख्या सा.का.नि. 250(अ) द्वारा भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, उप-खंड (i) में प्रकाशित किए गए और दिनांक 16 अक्तूबर, 2019 की संख्या सा.का.नि. 793(अ) द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

NOTIFICATION

New Delhi, the 18th February, 2020

- **G.S.R 128(E).**—In exercise of the powers conferred by 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 (Incorporation)** Rules, 2014, namely: -
- 1. Short title and commencement.- (1) These rules may be called the **Companies (Incorporation)** Amendment Rules, 2020.
- (2) They shall come into force with effect from the 23rd February, 2020.
- 2. In the Companies (Incorporation) Rules, 2014 (hereinafter referred to as the said rules), for rule 9, the following rule shall be substituted, namely:-
- "9. Reservation of name or change of name.- An application for reservation of name shall be made through the web service available at www.mca.gov.in by using web service SPICe+ (Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically Plus: INC-32), and for change of name by using web service RUN (Reserve Unique Name) along with fee as provided in the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014, which may either be approved or rejected, as the case may be, by the Registrar, Central Registration Centre after allowing re-submission of such web form within fifteen days for rectification of the defects, if any, with effect from the 23rd February, 2020."
- 3. In the said rules, in rules 10, 12, sub-rule (1) of rule 19, sub-rules (1), (2), (3), (4), (7) and (9) of rule 38, for the words, letters, figures and brackets, "Form No INC-32 (SPICe), wherever they occur, the letters, brackets, words and figures "SPICe+ (Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically Plus: INC-32)" shall be substituted with effect from the 23rd February, 2020
- 4. In the said rules, in rule 38, in the marginal heading, for the word, brackets and letters "Electronically (SPICE)", the words, brackets and letters "Electronically Plus (SPICE+)" shall be substituted with effect from the 23rd February, 2020.
- 5. In the said rules, in rule 38A,-
- (i) in the marginal heading, for the words, brackets and letters "and Employees' Provident Fund Organisation (EPFO) Registration", the words, brackets and letters "Employees' Provident Fund Organisation (EPFO) Registration and Profession Tax Registration and Opening of Bank Account" shall be substituted;
- (ii) for the letters "AGILE", the letters "AGILE-PRO", shall be substituted;
- (iii) after clause (c), the following clauses shall be inserted, namely:-
 - "(c) Profession Tax Registration with effect from the 23rd February, 2020
 - (d) Opening of Bank Account with effect from 23rd February, 2020.".
- 6. In the said rules, in the annexure,-
- (i) for forms "RUN, e-form No INC-32 (SPICe), and e-form No.INC-35 (AGILE), the following forms shall be substituted, namely:-

[भाग II—खण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र : असाधारण 29

"[Pursuant to sections 4, 7, 8(1), 12, 152 and SPICe+ 153 of the Companies Act, 2013 read with rules made thereunder] -FORM NO. INC-32 (Simplified Proforma for Incorporating Company Electronically Plus) PART – A 1. (a) Type of Company **LLPIN** (b) Class of Company (c) Category of Company (d) Sub-category of Company 2. Main division of industrial activity of the company Description of the main division 3. Particulars of the proposed or approved name i. ii PART - B II. Structure of the Company 4. Whether Articles of Association is entrenched o Yes o No Number of Articles to which provisions of entrenchment shall be applicable **Details of such articles** Sr. No. **Article Number** Short description on entrenchment of the clause 5. *Company is ☐ Having share capital ☐ Not having share capital *Capital structure of the company Total authorized share capital (in Rupees) Unclassified Authorized share capital **Equity** Preference Number of shares Nominal amount per share (in Rupees) Total amount (in Rupees) Total subscribed share capital (in Rupees)

Subscribed share capital	Equity	Preference		
Number of shares				
Nominal amount per share (in Rupees)				
Total amount (in Rupees)				
(ii) *Details of number of members (a) Enter the maximum number of (b) Maximum number of members employees				
(c) Number of members (d) Number of members excluding	proposed employee(s)			
III. Address of the Company7. (a) *Correspondence address*Line I				
*City				
*State/Union Territory *District	* Pin code			
*Phone (with STD code)				
*email ID of the company				
(b) *Whether the address for correspondence is the address of registered office of the company o Yes o No				
(c) *Name of the office of the Registrar of Co				

*Surname

*Father's First Name

[भाग II—ख ———	ाण्ड 3(i)] भारत का राजपत्र : अस	ाधारण ——————	31
IV. Su	ibscriber and Directors Details		
8. (a) *Number of first subscriber(s) to MOA and dire	ctors of the compa	ny
		Having valid DIN	Not having valid DIN
7	Total number of first subscribers		
((non-individual + individual)		
1	Number of non-individual first subscriber(s)		
	Number of individual first subscriber(s) cum director(s)		
	Total number of directors		
((director(s) who is/are not subscriber(s) +		
	subscriber(s) cum director(s) as mentioned in above Row no. 3)		
*(Category Corporate identity number(CIN) or foreign company egistration number(FCRN) or any other registration nur Name of the body corporate	mber	Pre-Fill
L			
	egistered office address or Principal place of business i ndia	n India or Principal p	place of business outside
*[Line I		
L	ine II		
*(City		
	State /Union Territory	*Pin code	
*]	ISO Country code		
C	Country		
*[Phone (With STD/ISD code)		
F	ax		_
*6	email id		
Pa	articulars of the authorised person		
*[First Name		
М	iddle Name		

Father's Middle Name			
*Father's Surname			
* Gender	*Date of Birth	*Nationality	
□ PAN □ Passport num	nber	Verify Details	1
Aadhaar number			-
*Place of Birth (District & Sta	te)		
*Occupation type			
*Area of Occupation			
*Educational qualification			
Present Address			
*Line I			
Line II			
*City			
*State /Union Territory		*Pin code	
ISO Country code			
Country			
*Phone (With STD/ISD code) -			
Mobile			
Fax			
*email id			
Kind of shares subscribed	Number of subscribed	Amount of shares	
	shares	subscribed	
Equity shares			
Preference shares			
(c) *Particulars of individua	al first subscriber(s) (other than	subscriber cum direc	ctor)
*Director Identific	cation number (DIN)		Pre-Fill
*Name			
Kind of shares	Number of subscribed	Amount of share	es
subscribed	shares	subscribed	
Equity shares			
Preference shares			
Preference shares *First Name			
*First Name			

nan
ils
No
ence

	*Proof of ident	tity		*Residential Proof	
	Submit the proof of identity and proof of address under attachments.				
	Kind of share		Number of subscribed		
	subscribed		shares	subscribed	
	Equity shares				
	Preference sh	nares			
) *Pa			t subscriber(s) cum di	rectors	
	*Director Id	lentification	number (DIN)		Pre-Fill
	*Name				
	*Gender		*Date of Bir	*Na	tionality
	*Designatio	n		*Category	
	Č		= Eventilian 1'	_	
			□ Executive directo		
	*Name of th	ne company	or institution whose	e nominee the appo	ointee is
	*email ID				
	Kind of share	es Nu	umber of subscribed sha	ares Amount of s	hares subscribed
	subscribed				
	Equity shares				
	Preference sh	nares			
	Number of entities in which director have interest (Need not to mention if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)				
	*Registrati	on number			
	*Name				
	*Address				
	Nature of	*Designat	ion		
	interest	Percentage	e of Shareholding	Amo	unt
		Others (sp			
		Omers (sp	ecity)		
Г	ψ Γ' (ΣΤ				
	*First Name				
	Middle Nan	ne			
	*Surname				
	Sumame				
		rst name			
	*Father's fin				
		ddle name			

*Gender *Date of Birth *Nationality
*Place of Birth
*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
If 'Others' selected, please specify
*Educational Qualification
* PAN Passport number Verify Details
*Designation *Category
Whether □ Chairman □ Executive director □ Non-executive director
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is
<u></u>
*email ID
Permanent Address
*Line I
Line II
*City
* State/ Union Territory *Pin code
*ISO Country code Country
*Phone (with STD/ISD code) -
*Whether present residential address same as permanent residential address o Yes o No
Present address
*Line I
*City *State/ Hairs Touritary *Din as de
*State/ Union Territory *Pin code *Pin code *Country Country
*ISO Country code Country *Phone (with STD/ISD code)
*Phone (with STD/ISD code
If Duration of stay at present address is less than one year then address of previous residence
*Proof of identity *Residential Proof Voter's identity card number
Driving license number
Aadhaar Number
Maunaai Nuinoci

Submit the proof of identity and proof of address under attachments.			
Kind of share	es	Number of subscribed shares	Amount of shares subscribed
subscribed			
Equity share	S		
Preference s	hares		
*Name			
*Address			
Nature of	*Designat	tion	
interest	Percentage of Shareholding Amount		
	Others (specify)		
(a) *Particulars of directors (other than first subscribers)			
(c) Tarticulars of directors (other than first subscribers)			
I *Director Identification number (DIN) Pre-Fill			
*Name			
*Gender *Date of Birth *Nationality			
*Designation *Category			
Whether □ Chairman □ Executive director □ Non-executive director			
*Name of the company or institution whose nominee the appointee is			
*email ID			
Number of entities in which director have interest (Need not to mention if such entity is having CIN/FCRN/LLPIN)			
*Registration number			
*Name			
*Address			
Nature of	*Designat	tion	
interest			Amount
<u> </u>	<u> </u>		
	Kind of share subscribed Equity share: Preference si Number of circles *Name *Address Nature of interest Particulars of di *Director Ice *Name *Gender *Designation Whether *Name of the state of the subscribe o	Kind of shares subscribed Equity shares Preference shares Number of entities in w *Registration number *Name *Address Nature of interest Percentage Others (sp Particulars of directors (other *Name *Address Address Percentage Others (sp Percentage *Name *Gender *Designation Whether □ Chairman *Name of the company *email ID Number of entities in we mention if such entity in the such entities in the such ent	Number of subscribed shares subscribed Equity shares Preference shares Number of entities in which director have interest *Registration number *Name *Address Nature of interest Percentage of Shareholding Others (specify) Percentage of Shareholding Others (specify) Percentage of Shareholding Others (specify) Percentage of Shareholding Percentage of Shareholdin

I	*First Name
	Middle Name
	*Surname
	*Father's first name
	Father's middle name
	*Father's surname
	*Gender *Date of Birth *Nationality
	*Place of Birth
	*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
	If 'Others' selected, please specify
	*Educational Qualification
	* □ PAN □ Passport number Verify Details
	*Designation *Category
	Whether □ Chairman □ Executive director □ Non-executive director
	*Name of the company or institution whose nominee the appointee is
	*email ID
	Permanent Address
	*Line I
	Line II
	*City
	* State/ Union Territory *Pin code
	*ISO Country code Country
	*Phone (with STD/ISD code) -
	*Whether present residential address same as permanent residential address o Yes o No
	Present address
	*Line I
	Line II
	*City
	*State/ Union Territory *Pin code
	*ISO Country code Country
	*Phone (with STD/ISD code)
	`

If Duration of			ars		lonths
Il Bulution of	stay at present address	is less than one ye	ear then address of p	revious residenc	e
*Proof of iden	tity	*R	esidential Proof		
Voter's id	entity card nun	nber			
Driving li	cense number				
Aadhaar 1	Number				
Submit tl	ne proof of ide	entity and p	roof of addre	ss under a	ttachmen
Number o	f entities in wh	nich director	have interest		
*Registr	ation number				
*Name					
*Addres	S .				
Nature o	f *Designation	on			1
interest		of Sharehol	ding	Amo	ount -
	Others (spe			7 11110	
	\ 1	<i></i>			
) *Nomination					
* e subscriber to the	memorandum of	association of			
e subscriber to the		association of			
e subscriber to the		association of			
ho shall become to the total the non-ncorporation) Rule	the member of the minee is eligible as, 2014.	e company in			
o hereby nominate the shall become to beclare that the norm	the Mominee	e company in			e 3 of the C
ho shall become to the eclare that the non-incorporation) Rule () *Particulars of the incorporation in the eclare is the eclare that the non-incorporation in the eclare is the eclare that the non-incorporation is the eclare that the eclar	the Mominee	e company in			
ho shall become to the clare that the non-ncorporation) Rule	the Mominee	e company in			e 3 of the C
ho shall become to the eclare that the non-necorporation) Rule (a) *Particulars of the irector Identification in the clare that the non-necorporation is the control of the	the Mominee	e company in			e 3 of the C
ho shall become to clare that the noncorporation) Rule Particulars of irector Identification n	the Mominee	e company in			e 3 of the C
ho shall become to the celare that the non-incorporation) Rule Particulars of firector Identification numbers Name	the Mominee	e company in			e 3 of the C
ho shall become to the shall be shall b	the Mominee	e company in			e 3 of the C
ho shall become aclare that the non incorporation) Rule are the rector Identification in a compared to the shall become aclare that the non incorporation) Rule are the rector Identification in a compared to the shall be a compared to the	the Mominee	e company in for nomination			Pre_Fill
he subscriber to the hereby nominate ho shall become relate that the noncorporation) Rule **Particulars of rector Identification number that the home surname **Cather's First Name ather's Middle Name tather's Surname **Cather's Surname **Cat	the member of the minee is eligible as, 2014. the Nominee amber(DIN)	e company in for nomination		Nationalit	Pre_Fill
hereby nominate o shall become to shall be s	the member of the minee is eligible as, 2014. the Nominee amber(DIN)	e company in for nomination	n within the mea	Nationalit	Pre_Fill

*Occupation type		
*Area of Occupation		
*Educational qualificat	tion	
Permanent Address		
*Line I		
Line II		
*City		
*State /Union Territory	*Pin code	
*ISO Country code		
Country		
*Phone (With STD/ISE	O code)	
Mobile		
Fax		
*email id	<u> </u>	
*Whether present addre	ess is same as the permanent address \square Yes \square No	
Present Address		
*Line I		
Line II		
*City		
*State/Union Territory	*Pin code	
*ISO Country code		
Country		
Phone (With STD/ISD	code)	
Mobile		
Fax		
		1
*Duration of stay at pre		ı
If Duration of stay at pr	resent address is less than one year then address of previous residence	1
*Proof of identity	*Residential Proof	

VI. Stamp Duty							
10. Particulars of payment of stamp duty							
(a) State or Union territory in respect of which stamp							
duty is paid or to b (b) "Whether stamp d		ically through MCA21 system	1 (Yes (No Not applicable			
(i) Details of stamp		cany anough more in system	. 0.6	Not applicable			
Type of docu Particula	ment/	Form	Memorandum of association	Articles of association			
Amount of stamp duty			association				
(ii) Provide details	of stamp duty already pai	d					
Type of document/ Particulars	Form	Memorandum of association	Articles of association	Others			
T arcounts		2555122511					
Total amount of stamp		1	1	1			
duty paid (in Rs.)							
Mode of payment of stamp duty			1				
Name of vendor or							
Treasury or Authority orany other competent							
agency authorised to collect stamp duty or to							
sell stamp papers or to emboss the documents or							
to dispense stamp vouchers on behalf of the							
Government							
Serial number of embossing or stamps or							
stamp paper or treasury challan number							
Registration number of							
vendor							
Date of purchase of							
stamps or stamp paper or payment of stamp duty							
(DĎ/MM/YYYY)							
Place of purchase of							
stamps or stamp paper or payment of stamp duty							
	<u> </u>	l		1			

VI	I. PAN/ TAN Informati	on			
	*Additional Information for		nt Number (PAN) a	nd Tax Deduction	n Account Number (TAN)
Infan	umation anaifia to DAN				
111101	Area code	AO type	Range co	ode	AO No.
L	Area code	Actype	Kange co	Jue	AO NO.
Info	ormation specific to TAN				_
	Area code	AO type	Range c	ode	AO No.
L					
□ Inc	come from Business/profession come from other source	□ Capital Gains □ In □ No Income	come from house p	roperty	
	III. Attachments tachments *Memorandum of ass *Articles of Associati			Attach	List of attachmen
 S.	Declaration by first so (Affidavit is not requ	ubscriber(s) and direct	ctor(s)	Attach Attach	
	Proof of Office addre Agreement along wit		se deed/Rent	Attach	
j.	Copy of the utility bil	ls (not older than two	o months);	Attach	
j.	Copy of certificate body corporate and company or authori document;	resolution passed	Attach Attach		
0. 1. 2. 3. 4.	Resolution passed by Interest of first direct Consent of Nominee Proof of identity & re Proof of identity & re Proof of identity and Proof of identity and Proof of identity and	or(s) in other entities (INC-3); esidential address of sidential address of address of Applicant address of Applicant	subscribers; nominee; ! I;	Attach Attach Attach Attach Attach	
5. 6. 7. 8. 9.	Declaration in Form	companies No. INC-14 No. INC-15	in case of	Attach Attach Attach Attach	

Remove attachment

IX. Declaration Declaration I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013, the rules thereunder and prescribed guidelines framed thereunder in respect of reservation of name, understood the meaning thereof and the proposed name is in conformity thereof. I have used the search facilities available on the portal of the Ministry of Corporate Affairs (MCA) for checking the resemblance of the proposed name with the companies and Limited Liability Partnerships (LLPs) respectively already registered or the names already approved. I have also used the search facility for checking the resemblances of the proposed name with registered trademarks and trade mark subject of an application under the Trade Marks Act, 1999 and other relevant search for checking the resemblance of the proposed name to satisfy myself with the compliance of the provisions of the Act for resemblance of name and Rules thereof. The proposed name is not in violation of the provisions of Emblems and Names (Prevention of Improper Use) Act, 1950 as amended from time to time. The proposed name is not offensive to any section of people, e.g. proposed name does not contain profanity or words or phrases that are generally considered a slur against an ethnic group, religion, gender or heredity. The proposed name is not such that its use by the company will constitute an offence under any law for the time being in force. I undertake to be fully responsible for the consequences in case the name is subsequently found to be in contravention of the provisions of section 4(2) and section 4(4) of the Companies Act, 2013 and rules thereto and I have also gone through and understood the provisions of section 4(5) (ii) (a) and (b) of the Companies Act, 2013 and rules thereunder and fully declare myself responsible for the consequences thereof. *****I a person named in the articles as a director of the company has been duly authorized by the promoters of the company to sign this form and declare that all the requirements of the Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of Director Identification Number (DIN), registration of the company and matters precedent or incidental thereto have been complied with. I am authorized by the promoter subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association and the first director(s) to give this declaration and to sign and submit this I further declare that, company shall not commence its business, unless all the required approval from the sectoral Regulators such as RBI, SEBI etc. have been obtained; I on behalf of the promoters and the first directors, hereby declare that the registered office is capable of receiving and acknowledging all communications and notices addressed to the proposed company on incorporation, shall be maintained at the given address at item 7 of this form; *I, on behalf of all the first director(s) named in the Articles of Association of the proposed company, solemnly declare, that the declaration given herein as stated above are true to the best of my knowledge and belief, the information given in this integrated application form for incorporation and attachments thereto are correct and complete, and nothing relevant to this

subscribing to the Memorandum of Association and Articles of Association.

I, on behalf of the proposed Directors whose particulars for allotment of DIN are filled as above, hereby confirm and declare that they are not restrained, disqualified, removed for being appointed as Director of a company under the provisions of the Companies Act, 2013 including sections 164 and 169, and have not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate Court or High Court or any other Court, and not been already allotted a Director Identification Number (DIN) under section 154 of the Companies Act, 2013, and I further declare that I have read and understood the provisions of

form has been suppressed. All the required attachments have been completely, correctly and legibly attached to this form and are as per the original records maintained by the promoters

Sections 154, 155, 447 and 448 read with Sections 449, 450 and 451 of the Companies Act,
2013.
□ * ,
having Membership number and/or certificate of practice number
has been engaged to give declaration under section 7(1) (b) and such declaration is attached.
Note: Attention is drawn to the provisions of sections 7(5) and 7(6) which, inter-alia, provides that
furnishing of any false or incorrect particulars of any information or suppression of any material
information shall attract punishment for fraud under section 447. Attention is also drawn to
provisions of section 448 and 449 which provide for punishment for false statement and punishment
for false evidence respectively.
*To be digitally signed by director DSC BOX
*To be digitally signed by director DSC BOX
*DIN / PAN
X. Declaration and Certification by Professional
·
Declaration and Certification by Professional
I
member of
having office at *

Who is engaged in the formation of the company declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form. It is hereby also 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 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;

- (i) the draft memorandum and articles of association have been drawn up in conformity with the provisions of sections 4 and 5 and rules made thereunder; and
- (ii) all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder relating to registration of the company under section 7 of the Act and matters precedent or incidental thereto have been complied with. 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;
- (iii) I have opened all the attachments to this form and have verified these to be as per requirements, complete and legible;
- (iv) I further declare that I have personally visited the premises of the proposed registered office given in the form at the address mentioned herein above and verified that the said proposed registered office of the company will be functioning for the business purposes of the company (wherever applicable in respect of the proposed registered office has been given).
- (v) It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

* Chartered accountant (in whole-time practice) or Company secretary (in whole-time practice) Advocation	Cost accountant (in whole-time practice) or ate
*Whether associate or fellow Associate Fellow * Membership number Certificate of practice number *Income-tax PAN	
Modify Check Form For office use only: eForm Service request number (SRN)	Prescrutiny Submit Affix eStamp and filing details eForm filing date (DD/MM/YYYY)
This e-Form is hereby registered Digital signature of the authorising officer Date of signing	Confirm submission (DD/MM/YYYY)

FORM NO. INC-35

[Pursuant to rule 38A of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]



AGILE-PRO

(Application for Goods and services tax Identification number, employees state Insurance corporation registration pLus

Employees provident fund organization registration,

Profession tax Registration and

Opening of bank account)

(This AGILE-PRO form is part of SPICe+ form for GSTIN / EPFO / ESIC/ Profession 1	Гах/ І	3ank
Account)		

Acc	ount)
	*Name of the company
1.	* Do you want to apply for GSTIN O Yes O No
2.	* State (Same as entered in SPICe+)
3.	* District (Same as entered in SPICe+)
4.	* State Jurisdiction
	* Sector / Circle / Ward /Charge / Unit
5.	* Center Jurisdiction
	Commissionerate
	Division
	Range
6.	* Reason to Obtain Registration Voluntary
7.	*Whether The Establishment On Lease O Yes O No
	* Leased From Date To Date
	(a). * Nature of possession of premises
	(b) * Proof of Principal Place of Business
	(c) * Whether the building/premises of Establishment.is owned or hired.

	* If hired or there is	a cha	nge in the name of Unit/ownership,	pleas	se indicate	
	* Leased From Date		To Date			Ĵ
8. *	Option for Compositi	on	O Yes O No			
a)	Composition Declar	ation				
	I hereby declare that	afores	said business shall abide by the cond	ditions	and restrictions specifie	эd
in t	he Act or Rules for op	ting to	pay tax under the composition levy			
b)	Category of Registe	red Pe	erson			
?	Manufacturer of non	-notif	ied goods			
?	Supplier of food and	non-a	Icoholic drinks			
?	Any other eligible sup	oplier				
9. *	Nature of Business A	ctivity	being carried out at above mention	ed Pr	emises (Please tick	
а	ipplicable)					
	Factory / Manufacturing		Wholesale Business		Retail Business	
	Warehouse/Depot		Bonded Warehouse		Supplier of services	
	Office/Sale Office		Leasing Business		Recipient of goods or services	
	EOU/ STP/ EHTP		Works Contract		Export	
	Import		Others (specify), If others, please specify			
/A \ *	D: D: A.	,				
` ,	Primary Business Act	-				
*	If Others selected, ple	ase s	pecify			
(B) *	Exact nature of work /	busin	ess			
	* Work Sub-category					
	* Nature of work busi	ness				
10. *	Details of the Goods s	suppli	ed by the Business			
F	ISN Code (Four digit)				Pre-fill	
D	Description of Goods					1
11. *	Details of Services sup	oplied	by the Business.			
S	Service Accounting Cod	de		_	Pre-fill	
	Description of Services					

12.	Directors / Primary Owners	/ Office Bearer/ Authorised Signat	ory for Banks and Profession
	Tax Details		
	•	ors to be entered for OPC shall be 1, Impany and 5 in case of Producer Co	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
	Number of Director details t	to be entered	
(A)	*Enter Director details who	is also an Authorised Signatory / Pri	mary Owner / Office Bearer
	* O Directors Identification	Number (DIN) O Permanent Accoun	t Number (PAN)
	*DIN		Pre-fill Photograph
	*PAN		
	*First Name		
	Middle Name		Attach Remove Photograph
	*Last Name		Attach a latest passport size photograph by clicking the above box
	*Personal Mobile Number	+91	Send OTP
	*Personal Email Id		□
	*Enter OTP for Mobile Num *Enter OTP for Email Id	ber	Verify OTP
	Enter OTF for Email to		
(D)	*Director Details other than	Authorized Signatory / Brimary Ow	nor / Office Bearer
(B)		Authorised Signatory / Primary Ow Number O Permanent Account Nun	
	of foreign national	Number o Fermanent Account Num	ibei / Passport Number (iii case
	*DIN		Pre-fill Photograph
	*PAN / Passport Number		
	*First Name		
	Middle Name		
	*Last Name		Attach Remove Photograph
	*Personal Mobile Number		Attach a latest passport size
	*Personal Email ID		photograph by clicking the above box

13. * Police Station			
14. * Employer's Particulars			
* Select Appropriate Branch Office			
* Select Inspection Office			
15. *Bank Particulars			
* Select Bank Name			
Attachments			List of Attachments
1. *Proof of Principal place of business		Attach	
2. *Proof of appointment of Authorized Signatory	for GSTN	Attach	
(Either of the following document can be attack			
Letter of Authorisation/ Copy of Resolution passed Managing Committee and Acceptance letter)			
3. *Proof of Identity of Authorized Signatory for o	pening	Attach	
Bank Account			J
4. *Proof of Address of Authorized Signatory for c	pening	Attach	Remove attachment
Bank Account			
5. *Specimen Signature of Authorized Signatory fo	or EPFO	Attach	
GST Declaration (By Auth	norized Sign	natory)	
· -			
I hereby solemnly affirm and declare that the information to the best of my knowledge and belief and nothing has	_		
*ESIC Declaration	on <i>(</i> By Offi	ce Bearer <i>)</i>	
I hereby declare that the statement given above is co belief. I also undertake to intimate changes if any, pron Office, ESI Corporation as soon as such change takes plan	nptly to the	•	•
Profession Tax Deci	laration		
The above information is true to the best of my know	rledge and b	elief.	
*EPFO Declaration (By Pr	imary Owne	er)	
ႍ I hereby solemnly affirm and declare that the inform	_		
correct to the best of my knowledge and belief and not	ning has be	en concealed	tnerefrom

*Bank Declaration (By Authorized Signatory)				
I hereby solemnly affirm and declare that the information given herein above is true and correct to the best of my knowledge and belief and nothing has been concealed therefrom. I authorize				
Place				
Date				
Designation				
*To be digitally signed by director (who has signed the SPICe+ form)				
* DIN/PAN DSC BOX				
(Authorized Signatory / Primary Owner / Office Bearer signing the AGILE-PRO form shall provide his				
Permanent Account Number)"				
Modify Check Form Prescrutiny Submit				

[Pursuant to section 4(4) of the Companies Act, 2013 and pursuant to rule 8 & 9 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]





Reserve Unique Name

(For change of name only)
Dated:

Service Request Number:

	New Request		O Resubmiss	sion
Ent	er SRN which is under	RSUB status		Pre-fill
CIN				
Ent	ter CIN for change of n	ame for an existing	g company.	
Prop	posed Name 1			
En	ter your proposed nam	е.		
Prop	oosed Name 2			
En	ter your proposed name	<i>Q</i> .		
A	auto Check			
Con	nments			
				al Regulator approvals,
NC	OCs or any other requir	ed documents belo	w, if applicable.	
	Choose File No file cl	hosen		
	Moose The Two the Ch			
		he name reservatio	n request for cha	ange of name of company
Onc	e you have submitted the		le annroved by	
Onc it w Cen	vill then be checked an	d, if found feasib		the Central Registration vising the outcome of the

(ii) for form No.INC-9, the following form shall be substituted, namely:-

"Pursuant to Sections 7(1)(c) to the Companies Act, 2013 and rule 15 of the Companies (Incorporation) Rules, 2014



FORM NO. INC-9 Declaration by Subscribers and First Directors

1. IN	ame of the Company		
Th	nis declaration is in respect of:		
	1	Having valid DIN	Not having valid DIN
	otal number of first subscribers on-individual + individual)		
Nu	umber of non-individual first subscriber(s)		
	umber of individual first subscriber(s) cum rector(s)		
	otal number of directors irector(s) who is/are not subscriber(s) +		
sul	bscriber(s) cum director(s) as mentioned in ove Row no. 3)		
sul abo	Authorized person of non-individual first subne-tax permanent account number (PAN)	escriber(s)	
sul abo	authorized person of non-individual first sub		a, of the above
2(b) A Incom	being the subscriber to the distribution of the proposed company, hereby solemnly declar I have not been convicted of any of promotion, formation or management preceding five years; and I have not been found guilty of any from the breach of duty to any company und company law during the preceding five years.	the memorandum are and affirm that fence in connect of any compar- raud or misfeasater this Act or years; and gistrar for regist	tion with the my during the nee or of any any previous tration of the

52		THE GAZETTE OF INDIA : EXTRAORDINARY [PART II—SEC					
	Declaration						
I being the subscriber to the memorandum, of the about named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that:							
☐ I have not been convicted of any offence in connection with promotion, formation or management of any company during preceding five years; and							
		I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and					
	All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.						
	DSC	DSC BOX					
II.	Income	-tax permanent account number (PAN)					
Declaration							
I pro	□ I fo	being the subscriber to the memorandum, of the above named company, hereby solemnly declare and affirm that: have not been convicted of any offence in connection with the promotion formation or management of any company during the preceding five years; and have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of					
	duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and						

- All the documents filed with the Registrar for registration of the company
- contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.

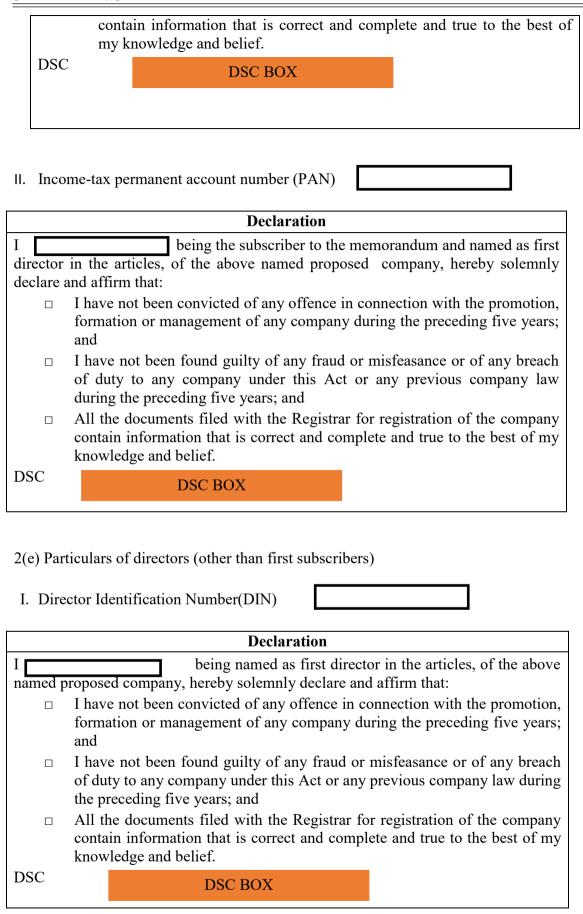
DSC DSC BOX

2(d) Particulars of individual first subscriber(s) cum directors

I.	Director Identification Number(DIN)	

Declaration					
I	being the s	ubscriber to the	memoran	dum and na	med as
first director in the	articles, of the	above named	proposed	company,	hereby
colemnly declare and a	effirm that				

- I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and
- I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and
- All the documents filed with the Registrar for registration of the company



Declaration

I being named as first director in the articles, of the above named proposed company, hereby solemnly declare and affirm that:

I have not been convicted of any offence in connection with the promotion, formation or management of any company during the preceding five years; and

I have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law during the preceding five years; and

All the documents filed with the Registrar for registration of the company contain information that is correct and complete and true to the best of my knowledge and belief.

DSC BOX ""

- (iii) in form No. INC-33, the letters, words and brackets "MOA language 0 English 0 Hindi SRN of form (RUN)" shall be omitted;
- (iv) in form No. INC-34, the letters, words and brackets "AOA language 0 English 0 Hindi SRN of form (RUN)" shall be omitted;
- (v) in Form No.URC-1, the words and letters "Form language 0 English 0 Hindi SRN of RUN" shall be omitted.

[F. No. 1/13/2013 CL-V, Vol.IV] 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* number G.S.R. 250(E), dated the 31st March, 2014 and last amended *vide* number G.S.R.793 (E) dated the 16th October, 2019.