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

कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिसूचना

नई दिल्ली, 01 सितम्बर, 2023

सा.का.नि. (अ). -- केन्द्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उप-धारा (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: -

- 1. संक्षिप्त नाम और प्रारंभ- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम सीमित दायित्व भागीदारी (दूसरा संशोधन) नियम, 2023 है।
- (2) ये राजपत्र में उनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।
- 2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में, एलएलपी प्ररूप सं. 3 और प्ररूप सं. 4 के स्थान पर, क्रमश: निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएँगे, अर्थात् :-

"एलएलपी प्ररूप सं. 3



प्रपत्र भाषा

अंग्रेज़ी
हिंदी

सीमित दायित्व भागीदारी समझौते की जानकारी और उसमें किए गए परिवर्तन के संबंध में, यदि कोई हों,

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 21(1) के अनुसरण में]

| प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें | | |
|---|-----------------|--------------------------------------|
| * में चिहिनत सभी कॉलम <i>अनिवार्य हैं</i> | | |
| 1 * फाइल किया जाने वाला प्रपत्र | | |
| 🔾 प्रारंभिक एलएलपी समझौते के संबंध में जानकारी फाइल करना लिए | ○ एलएलपी समझौते | में परिवर्तन के संबंध में जानकारी के |
| 2 * सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) | | |
| (क) *सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम | | |
| (ख) * एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता | | |
| (ग) *पुलिस स्टेशन का न्यायिक अधिकार | | |
| (घ) * ई-मेल आईडी | | |
| प्रारंभिक एलएलपी समझौते के संबंध में जानकारी | | |
| 3 (क) वह स्थान जिस पर प्रारंभिक समझौता किया गया था | | ž. |
| राज्य | | |
| जिला | | ▼ |
| (ख) समझौते की तिथि (दिन/माह/वर्ष) | | |
| (ग) संशोधन की तारीख, यदि निगमन से पहले प्रारंभिक समझे (दिन/माह/वर्ष) | ौता किया गया था | |
| | | |

| 4 ਫਿ | नेगमन पर । | एलएलपी ट | द्वारा की जा | ने वाले व्य | ावसायिक व | कार्यकलाप | | | * | | |
|---|---|---|--|--------------------------------|--|--|-----------------------------|--|---------------------|-------------------------------|----------------------------|
| | | गइल करने संपत्ति य | की तारीख । अन्य लाभ | | 27. | न संख्या ा सेवाओं को नि | ोष्पादित व | जरने और उ | जनके लाभ सा | झा करने के | लिए [,] |
| प्रत्य क. स. | क मागादार हिस्सेदार/ नॉमिनी का डीपीआईएन /इनकम टैक्स पैन/पासपो टें नंबर | डीआईएन /आयकर पैन/पास पोर्ट नंबर का विवरण | व्यक्तिगत भागीदार का नाम / निकाय कॉपीरेट के नामांकित व्यक्ति | कारपोरेट निकाय का प्रकार | एलएलपी आईएन/ सीआईएन / एफसीआर एन / एफएलए लपीआईए न / अन्य ।डेंटिफिके शन एनअम्बर | एलएलपीआईएन /सीआईएन/एफ सीआरएन/एफए लएलपीआईएन/ अन्य पहचान संख्या का विवरण | कारपोरेट निकाय का नाम | पदनाम (भागीदार / नामित भागीदार) | अभिदान का स्वरूप | योगदान का मौद्रिक मूल्य | लाभ साझा करण का % |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | (iii) एलएलपी | में भागीदा | रों के योगदान | । ' का कुल मौद्रिक म | गूल्य (आंकड़ों | में) (रू) | | 0 | |
| 7 9 | 6 भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य 7 भागीदारों के अधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो, | | | | | | | | | | |
| (ē | | | | * | | सभी की सहम प्रतिशत की सा | | | | | |
| (ख) आमंत्रण, बैठकें आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय लिए गए हैं) भागीदारों की बैठकों में किया जाना चाहिए) | | | | | | | | | | | |
| 9 & | निपूर्ति खंड | , यदि कोई | ई हो, का विव | वरण। | | | | | | | ia . |
| 10 | 10 . समझौते से संबंधित विवरण: | | | | | | | | | | |
| (5 | (क) एक नए हिस्सेदार का प्रवेश | | | | | | | | | | |

| (ख) एक सहयोगी की सेवानिवृत्ति | |
|---|---|
| (ग) एक भागीदार की परिविरति | |
| (घ) एक सहयोगी का निष्कासन | |
| (ङ) एक सहयोगी का इस्तीफा | |
| 11 विवादों के समाधान से संबंधित खंड | |
| (क) भागीदारों के बीच | |
| (ख) भागीदार और एलएलपी के बीच | 3 |
| 12 एलएलपी की अवधि से संबंधित जानकारी, यदि कोई हो | |
| 13 स्वैच्छिक समापन से संबंधित जानकारी | |
| | |
| 14 समझौते में खंडों की जानकारी: | |
| (क) नियम 16 (2) से संबंधित | |
| | |
| (ख) नियम 17 (1) से संबंधित | |
| | |
| (ख) नियम 17 (1) से संबंधित | |
| (ख) नियम 17 (1) से संबंधित | |
| (ख) नियम 17 (1) से संबंधित (ग) नियम 20 (1) से संबंधित (घ) नियम 24(18) (क) से संबंधित 15 एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं | |
| (ख) नियम 17 (1) से संबंधित (ग) नियम 20 (1) से संबंधित (घ) नियम 24(18) (क) से संबंधित 15 एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं | |
| (ख) नियम 17 (1) से संबंधित (ग) नियम 20 (1) से संबंधित (घ) नियम 24(18) (क) से संबंधित 15 एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं किया गया है (वैकल्पिक) | |

(ख) इस प्रपत्र को फाइल करने की तारीख से पिछले एक वर्ष के प्रपत्र 4 या प्रपत्र 5 का एसआरएन जिसके माध्यम से परिवर्तन/संशोधन की सूचना दी जाती है एलएलपी समझौते में रजिस्ट्रार के साथ फाइल किया गया है क्र.सं. एसआरएन पंक्ति हटाएँ पंक्ति जोई 17 क्या समझौते में परिवर्तन किन कारणों से हुआ है? व्यावसायिक कार्यकलाप में परिवर्तन सहयोगी में परिवर्तन साझेदार के योगदान और लाभ साझा करने के % में परिवर्तन П अन्य कारणों से परिवर्तन एलएलपी समझौतों में अन्य परिवर्तन निर्दिष्ट करें भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य भागीदारों के अधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो, अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हों, जो केवल सभी भागीदारों की सहमति / अपेक्षित संख्या या भागीदारों के प्रतिशत की सहमति से ही किया जा सकता है निमंत्रण, बैठकें आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां भागीदारों की बैठकों में निर्णय लिए जाने हैं) क्षतिपूर्ति खंड का विवरण, यदि कोई हो एक नए भागीदार का प्रवेश से संबंधित समझौते का विवरण П एक भागीदार की सेवानिवृत्ति से संबंधित समझौते का विवरण

| | | (a) |
|-----|---|----------------------------------|
| | एक भागीदार की परिविरति से संबंधित समझौते का विवरण | |
| | किसी भागीदार के निष्कासन से संबंधित समझौते का विवरण | |
| | किसी भागीदार के इस्तीफे से संबंधित समझौते का विवरण | |
| | भागीदारों के बीच विवादों के समाधान से संबंधित खंड | |
| | भागीदारों और एलएलपी के बीच विवादों के समाधान से संबंधित खंड | |
| | एलएलपी की अवधि, यदि कोई हो, से संबंधित जानकारी | |
| | स्वैच्छिक समापन से संबंधित जानकारी | |
| | नियम 16 (2) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी | |
| | नियम 17 (1) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी | |
| | नियम 20 (1) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी | |
| | नियम 24 (18) (ए) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी | |
| | एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड ऊपर शा | मिसल नहीं किया गया है (वैकल्पिक) |
| 18 | व्यावसायिक कार्यकलाप में परिवर्तन का विवरण | |
| | (क) नई /परिवर्तित व्यावसायिक कार्यकलापों के आधार पर, खोज करें : उप वर्ग का चयन करें (एनआईसी संहिता 2008 के अनुसार) | और उद्योग |
| | प्राथमिक | हटाएं |
| | | हटाएं |
| | | हटाएँ |
| (ख) | एलएलपी द्वारा की जाने वाली औद्योगिक कार्यकलापों का विवरण | |

| | मुख्य औट | द्योगिक कार | र्यकलाप | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---------------------------------|---|---|-----------------------------|--|--|-----------------------------------|----------------------------|---|
| | - एनआईर | प्ती कोड | | | | | | | | | | |
| | - एनआईसी कोड का विवरण | | | | | | | | | | | |
| | अन्य ३ | भौद्योगिक व | कार्यकलापो <u>ं</u> | | | | | | | | | |
| | - एनआईसी कोड | | | | | | | | | | | |
| | - एनआईर | सी कोड का | विवरण | | | | | . [| | | | |
| (ग) परिवत | र्तन के बाद | ् व्यावसायि | क कार्यकला | पों का वि | विरण | | | [| | | | |
| W.D. W. | | न कार्यकलापं आवश्यकता | | ंग के लि | ए एलएल | पी के नाम | | C |) हां | 0 | नहीं | |
| | | | | | | | | | न्रने या सेवाओं नियुक्त नामित | | | |
| क्र क्या विकाय सं कारपोरेट आगीदार (हां / नहीं) | डीपीआईए न/इनकम टैक्स पैन/पार्टनर /नॉमिनी का पासपोर्ट नंबर | डीआईएन/आ यकर पैन/पासपोर्ट नंबर का विवरण | टयक्तिगत भागीदार का नाम / निकाय कॉर्पोरेट के नामांकित टयक्ति | निकाय कॉपरिट का प्रकार | एलएलपी आईएन/ सीआईएन / एफसीआर एन / एफएलएल पीआईएन / पहचान संख्या | एसएसपीआ ईएन/सीआई एन/एफसी आरएन/एफ एसएसपीआ ईएन/अन्य पहचान संख्या का विवरण | कारपोरेट निकाय का नाम | पदनाम (भागीदार / नामित भागीदार) | योगदान का रूप (रूपांतरण/नकद! नकद के अतिरिक्त) | योगदा न का मौद्रिक मूल्य | लाभ साझाक रण का % | परिवर्तन का प्रकार (परिवर्धन/वि लोपन/परिव र्तन/कोई परिवर्तन नहीं) |
| | | | | | | | | | | | | |
| | (ख) (i) परिवर्तन से पहले मौजूदा नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या (ii) नियुक्त किए गए नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या | | | | | | | | | | | |

| | (iii) नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या को हटाया गया | |
|----|---|---|
| | (iv) परिवर्तन के बाद नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या | |
| | (ग) परिवर्तनों के बाद अंशदान का कुल मौद्रिक मूल्य (आंकड़ों में) (रू में) | |
| | (i) मौजूदा | |
| | (ii) अभिवृद्धि | |
| | (iii) कमी | |
| | (iv) कुल (i+ii-iii) | |
| | (v) कुल (शब्दों में) | 2 |
| 20 | अन्य कारणों से परिवर्तन | |
| | (क) भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य | |
| | (ख) भागीदारों के प्राधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो, | 4 |
| | (ग) अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हों, जो सभी की सहमति से ही की जा सकती हैं अपेक्षित संख्या या भागीदारों के प्रतिशत की सहमति। | |
| | (घ) बैठकें बुलाने, आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय लिए गए हैं) भागीदारों की बैठकों में किया जाना चाहिए) | |
| | (ङ) क्षतिपूर्ति खंड, यदि कोई हो, का ब्यौरा | |
| | (च) नए भागीदार के प्रवेश से संबंधित करार का विवरण | |
| * | (छ) भागीदार की सेवानिवृत्ति से संबंधित करार का विवरण | |
| | | |
| | (ज) भागीदार की परिविरति से संबंधित करार का ब्यौरा | |

| | (झ) भागीदार के निष्कासन से संबंधित समझौते का विवरण | , | | | | | |
|---------------|---|-----------------|-------------|-------|---------|--|--|
| | (ज) भागीदार के इस्तीफे से संबंधित समझौते का विवरण | | | | | | |
| | (ट) भागीदारों के बीच - विवादों के समाधान से संबंधित खंड | | | | | | |
| | (ठ) भागीदार और एलएलपी के बीच - विवादों के समाधान से | संबंधित खंड | | 31 | | | |
| | (ड) एलएलपी की अवधि, यदि कोई हो, से संबंधित सूचना | | | | | | |
| Į. | (ढ) स्वैच्छिक समापन से संबंधित सूचना | | | | | | |
| | (ण) नियम 16 (2) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी | | | | | | |
| | (त) नियम 17(1) से संबंधित करार के खंडों की सूचना | | | | | | |
| | (थ) नियम 20 (1) से संबंधित समझौते में खंडों की जानकारी | | | | | | |
| | (द) नियम 24(18) (क) से संबंधित करार के खंडों की सूचना | | | | | | |
| | (ध) एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या ख नहीं किया गया है ऊपर (वैकल्पिक) | वंड शामिल | | - | | | |
| 310 | नुलग्नक | | | | | | |
| | (क) प्रारंभिक एलएलपी समझौता | affiliarra 2 MB | फाइल चर्ने | हरामा | दाउनलोद | | |
| | (ख) पूरक/संशोधित एलएलपी समझौता परिवर्तन | मेशिकतम 2 MB | फ़ाइल चुनें | इराना | दाउनलोद | | |
| | (ग) वैकल्पिक अनुलग्नक (कों) - यदि कोई हो | नोधिकास ३ Min | फ़ाइल चुनें | हरामा | दाउनलोद | | |
| ; | | | 8 | | | | |
| क | थन | | | | | | |
| * | * मैं एलएलपी के नामित भागीदार यह बताता हूं कि | | | | | | |

| (i) मैं निगमन दस्तावेज़ में नामित भागीदार के रूप में नामित व्यक्ति हूं / मैं एलएलपी का नामित भागीदार हूं ; | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| (ii) ऊपर दिए गए विवरण परिवर्तन से संबंधित प्रारंभिक एलएलपी समझौते/अनुवर्ती समझौते के अनुसार हैं | | | | | | | |
| एलएलपी समझौते में; | | | | | | | |
| (iii) एलएलपी करार की मूल प्रति कभी भी मांगे जाने पर, प्रस्तुत की जाएगी; | | | | | | | |
| (iv) अंशदान में परिवर्तन के मामले में रजिस्ट्रार को देय शुल्क का भुगतान किया जा चुका है/किया जा रहा है; | | | | | | | |
| (v) मैं इस कथन को सत्य मानते हुए ईमानदारी से कहता हूं। | | | | | | | |
| (vi) मैं इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत हूं। | | | | | | | |
| * डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना एक नामित भागीदार: | | | | | | | |
| *नामित भागीदार का डीआईएन/डीआईएन | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| प्रमाणपत्र | | | | | | | |
| * यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने * की पुस्तकों और रिकॉर्ड से उपरोक्त विवरणों को | | | | | | | |
| सत्यापित किया है और उन्हें सही और सही पाया है। | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| * मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से इस रूप में संलग्न किए गए हैं। | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| O सनदी लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) या | | | | | | | |
| O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) या | | | | | | | |
| O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यासरत) | | | | | | | |
| * क्या सहयोगी या फेलो: | | | | | | | |
| O सहयोगी O फेलो | | | | | | | |
| * डीएससी बॉक्स | | | | | | | |
| * सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाणपत्र | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| The state of the s | , by |
|--|---|
| | सेव |
| 2 | |
| | |
| ह ई-प्ररूप इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फा | इल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता व |
| वेवरण के आधार पर लिया गया है। | |
| V | |
| नेवल कार्यालय उपयोग के लिए: | |
| | |
| | |
| ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) | * |
| | |
| ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | |
| मिक्स अधिकारी के विभिन्न कालाधा | |
| गिधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर | |
| यह ई-प्ररूप एतद्वारा पंजीकृत है | डीएससी बॉक्स |
| पह इ-प्रराम रराज्यारा नजाकृत ह | |
| हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | |
| | я. |
| | |
| the state of the s | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | a |
| | • |
| | |
| | |

एलएलपी प्ररूप सं.4

अंग्रेज़ी

ि हिंदी

एक नामित भागीदार या भागीदार की नियुक्ति, परिविरति, नाम/पता/पदनाम में परिवर्तन और भागीदार /नामित भागीदार बनने की सहमति का नोटिस

सत्यमेव जयते

[सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 8, 10 (3), 22 (2) और 22 (3) के अनुसरण में]

| प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें | | | | | |
|--|-------|--|--|--|--|
| * में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं. | - | | | | |
| | | | | | |
| 1 (क) * सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) | | | | | |
| (ख) * सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम | | | | | |
| (ग) * एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता | | | | | |
| (घ) * ईमेल आईडी | | | | | |
| 2 (क) * व्यक्तिगत नामित भागीदार (ओं) की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है | | | | | |
| (ख) * नामित भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामितियों की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है | | | | | |
| (ग) *व्यक्तिगत भागीदारों की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है | | | | | |
| (घ) *भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामितियों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है | | | | | |
| (ङ) *भागीदारों/नामित भागीदारों की कुल संख्या जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है | | | | | |
| 3 व्यक्तिगत नामित भागीदार (ओं) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है | | | | | |
| (क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? | | | | | |
| □ नियुक्ति □ परिविरित □ पदनाम परिव | वर्तन | | | | |
| (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | | | | | |

| (ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) | |
|---|-------------------------------|
| (घ) पदनाम में परिवर्तन के मामले में, डीपीआईएन / आयकर पैन / भागीदार का पासपोर्ट नंबर | |
| (ङ) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन) | |
| (च) नाम | |
| (छ) क्या भारत का निवासी है (ज) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है | O हाँ 🔘 नहीं |
| (झ) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह निदेशक है | |
| 4 नामित भागीदारों के रूप में कारपोरेट और उनके नामित व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए (क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? | यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है |
| □ नियुक्ति □ परिविरित □ पदनाम में परिवर्त □ कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन □ कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन | नामित व्यक्ति में परिवर्तन |
| (ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष) | * |
| (ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार (<i>एलएलपी/विदेशी एलएलपी/</i> कंपनी/विदेशी कंपनी <i>/भारत के बाहर निगमित एलएलपी (एलआईओ</i> अ | ाई)/ भारत के बाहर (सीआईओआई) |
| (घ) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन) या सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन) या विदेशी सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एफएलएलपिन) या कोई अन्य पहचान संख् | इया - |
| (ङ) कारपोरेट निकाय का नाम | |
| कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन का प्रमाण | फ़ाइल चुर्ने ह्रां दाउनलोड |

| (च) वह देश | जहां पंजीकृत है | | |
|------------|--|--|------------------------|
| (छ) भारत व | में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्र | मुख स्थान का पूरा पता | |
| | पता पंक्ति । | | |
| | पता पंक्ति ॥ | | |
| | भूक्षेत्र | | |
| | पिन कोड | * | |
| | क्षेत्र/स्थानीयता | | |
| | शहर | | |
| | जिला | .e | |
| | राज्य/संघ राज्य क्षेत्र | | |
| | पुलिस स्टेंशन का अधिकार क्षेत्र | | |
| कारपो | रेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्र | माण : अधिकत्व २ एम है | फ़ाइल चुनें द्वारम्भोद |
| (ज) | फोन | | |
| (朝) | ई-मेल आईडी | | |
| (퍼) | कारपोरेट निकाय का पिछला नाम पर | ता | |
| कारपोरेट | निकाय की ओर से नामित व्यक्ति वे | ह रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का न | म और विवरण |
| (ट) | डीपीआईएन | | |
| (চ) | नाम | | |

| (ड) क्या भारत का निवासी | ○ हाँ ○ नहीं |
|--|---|
| (ढ) कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार | |
| (ण) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) | |
| (त) पिछले नामित व्यक्ति का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट नंबर | |
| (थ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम | |
| 9 | |
| 5 व्यक्तिगत भागीदार (रों) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया | जा रहा है |
| (क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? | |
| O नियुक्ति O परिविरति O भागीत | प्तर के नाम में परिवर्तन |
| O पदनाम में परिवर्तन O पते में परिवर्तन | |
| * यदि उपयोगंकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में वि सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें। | न्सी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य |
| (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | |
| (ग) 🔾 आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) | O पासपोर्ट संख्या |
| 🔾 डीपीआईएन | |
| (घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन | |
| | इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का |
| | |
| (ङ) भागीदार का नाम | |

| | मध्य नाम | | |
|---------|--|-------------------|----------------------------|
| | उपनाम | | |
| भागीदार | के नाम में परिवर्तन का प्रमाण | নাথিকনম 2 গম্বী | फ़ाइल चुनें ਫ਼ਟਾਲਂ दाउनलोद |
| (च) | पिता का नाम | | |
| | प्रथम नाम | | |
| | मध्य नाम | | |
| | उपनाम | | |
| (ন্ত) | स्थायी आवासीय पता | | |
| | पता पंक्ति । | | |
| | पता पंक्ति ॥ | | |
| | भूक्षेत्र | | |
| | पिन कोड/ज़िप कोड | | |
| | क्षेत्र/स्थानीयता | | |
| | शहर | | |
| | जिला | | |
| | राज्य/संघ राज्य क्षेत्र | | |
| | पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र | | |
| | स्थायी आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण | संविकतंत्र र एकस् | फ़ाइल चुर्ने हराएं दाउनलोद |

| (ज) क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक है, | 🔾 हाँ 🔾 नहीं |
|---|---------------------|
| (झ) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें | |
| पता पंक्ति । | |
| पता पंक्ति ॥ | |
| भूक्षेत्र | V |
| पिन कोड/ज़िप कोड | |
| क्षेत्र/स्थानीयता | ▼ |
| शहर | |
| ਗਿਕਾ | |
| राज्य/संघ राज्य क्षेत्र | |
| पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र | |
| वर्तमान आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण | फ़ाइल चुनें दाउनलोड |
| (ञ) फोन | P |
| (ट) मोबाइल | |
| (ठ) ईमेल आईडी | |
| (ड) पूर्व नाम/पूर्व पता | |
| (ढ) क्या भारत का निवासी है | O हाँ O नहीं |
| (ण) राष्ट्रीयता | |
| (त) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष) | |

| (थ)(i) व्यवसाय का प्रकार | ▼ |
|--|---------------------------------------|
| (<i>स्व-नियोजित्ती व्यावसायिकी गृहिणी</i> छात्र/सर्विसमैन) | |
| | ÷ |
| (ध)(ii) व्यवसाय का क्षेत्र | ▼ |
| (सरकार/शिक्षण/अन्य) | |
| | |
| (न) (iii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें | |
| r | |
| (द) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) | |
| | |
| (et) manual (2) of right for its as surflage 4 | |
| (ध) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है | |
| | |
| (न) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह एक निदेशक है | |
| | |
| | |
| | |
| 6 भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामित व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए र | यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है |
| | |
| | |
| (क) * प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है? | |
| | |
| 🔲 नियुक्ति 🔲 परिविरति 🔲 नामित व्यक्ति में परिवर्तन 🔲 पदनाम | में परिवर्तन |
| | |
| कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन नामित व्यक्ति के नाम में परिवर्तन नाम | । एपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन |
| | CHO TERMINE SIN SHEET ST THE SECTION |
| | |
| ्राजित ज्यापत पर पर ज पारवर्गज | |
| | |
| | |
| | |
| (ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | Į. |
| | |
| (ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार | V |
| (एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/एलएलपी भारत के बाहर निगमित (<i>एलआईओअ</i> | गई)/भारत के बाहर निगमित कंपनी |
| (सीआईओआई/अन्य) | |
| | |
| (घ) सीआईएन या एफसीआरएन या एलएलपीआईएन या एफएलएलपीआईएन | |
| या कोई अन्य पहचान संख्या | |
| (ङ) कारपोरेट निकाय का नाम | |
| | |
| | |

| कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन का सबूत | ग्राजिसकाम २ marll फ़ाइल चुनें हटाएं डाउनलोड |
|--|---|
| (च) वह देश जहां पंजीकृत है | |
| (छ) पंजीकृत कार्यालय का पूरा पता | 5. |
| पता पंक्ति । | |
| पता पंक्ति ॥ | 24 |
| भूक्षेत्र | ▼ |
| पिन कोड/ज़िप कोड | |
| क्षेत्र/स्थानीयता | |
| शहर | |
| ਗਿਕਾ | |
| राज्य/संघ राज्य क्षेत्र | |
| पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र | |
| कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण | शशितहाग 🗡 प्रासी फ़ाइल चुनें द्वराएं दानलोद |
| (ज) फोन | |
| (झ) ईमेल आईडी | |
| (ञ) पिछला नाम/पिछला पता | |
| (ट) कारपोरेट निकाय की ओर से नामित व्यक्ति के रूप | में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण |
| (ठ) 🔿 * आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) | 🔾 पासपोर्ट संख्या |
| | |

| O डीपीआईएन | , |
|---|-----------------------------|
| (ड) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन | |
| | इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का |
| (ढ)नामित व्यक्ति का नाम | |
| प्रथम नाम | |
| मध्य नाम | |
| उपनाम | |
| नामित व्यक्ति के नाम का प्रमाण | फादल चुर्ने इत्राएं दाउनलोड |
| (ण) पिता का नाम | |
| प्रथम नाम | |
| मध्य नाम | |
| उपनाम | |
| (त) स्थायी आवासीय पता | <u> </u> |
| पता पंक्ति । | |
| पता पंक्ति ॥ | |
| भूक्षेत्र | |
| पिन कोड/ज़िप कोड | |
| क्षेत्र/स्थानीयता | |
| शहर | |
| ਗਿ ਲ ਾ | |

| राज्य/संघ राज्य क्षेत्र | | |
|--|---------------------|-----------------------------|
| पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र | | |
| नामित व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण | अधिकतम २ मणती . | गइल चुर्ने इतार्ग दाउनलोद |
| (थ) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के | समान है, | O हाँ O नहीं |
| (द) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें | | |
| पता पंक्ति । | | |
| पता पंक्ति ॥ | | |
| भूक्षेत्र | | V |
| पिन कोड/ज़िप कोड | | |
| क्षेत्र/स्थानीयता | | |
| शहर | | |
| जिला | | |
| राज्य/संघ राज्य क्षेत्र | | |
| पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र | | |
| नामित व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण | भृतिकृत्य है च्यावी | फ़ाइल चुर्ने हिनाएं दाउनलोद |
| (ध) फोन | | |
| (न) मोबाइल | | |
| (प) ईमेल आईडी | | |
| (फ) पिछला नाम/पिछला पता | | |

| (ब) क्या भारत में निवासी | | O हाँ | O नहीं |
|--|---|-------------|------------------|
| (भ) राष्ट्रीयता | | | \ |
| (म) जन्म की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | | | |
| (य) (i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-नियोजिती व्यावसायिकी मृहिणी। छात्र/सर्विसमैन) | | 1. | ▼ |
| (य) (ii) व्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/ शिक्षण/ अन्य) | | | |
| (य) (iii) यदि 'अन्य' चयनित हैं, कृपया निर्दिष्ट करें | | | |
| (कक) कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार | | | |
| (कख) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी) | | | |
| (कग) पिछले नामित व्यक्ति का आयकर पैन/पासपोर्ट नंबर/डीपीआई | एन | | |
| (कघ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम | | | |
| अनुलग्नक | | | |
| (क) एक भागीदार / नामित भागीदार बनने के लिए सहमति | ultiverus promis | फ़ाइल चुनें | इताएं डाउनस्रोद |
| (ख) संबंधित एंटिटी विवरण | প্রতিক্রার ? তেনী | फ़ाइल चुनें | द्रटाएं दाउनलोद |
| (ग) परिविरति का प्रमाण | अधिकताम २ लगक | फ़ाइल चुनें | दाउनलोद |
| (घ) जहां नियुक्त भागीदार एक निकाय कारपोरेट है, प्रस्तावित एलएलपी में भागीदार बनने के लिए ऐसे कारपोरेट निकाय के लेटरहेड पर संकल्प की प्रति और ऐसे कारपोरेट निकाय के संकल्प/प्राधिकार की एक प्रति लेटरहेड पर भी लिखी गई है, जिसमें उसकी भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामित व्यक्ति का नाम और पता अंकित हो। | भादीनाम्म है नहानी ओर से नामित/नामित | फ़ाइल चुनें | इटाएं दाउनहोद |
| * | | | |
| (ङ) वैकल्पिक अनुलग्नक (यदि कोई हो) | 110 miles (2 miles) | फ़ाइल चुनें | द्राग्धं दाउनभोद |
| - | | | |

| विवरण | |
|--|---|
| * 🔲 मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस रूप में दी गई जानकारी और इसके संलग्न | नक सही और पूर्ण हैं। |
| * 🏻 मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जम | ा करने के लिए अधिकृत हूं |
| * नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित | डीएससी बॉक्स |
| * नामित भागीदार का डीपीआईएन | 7 |
| अभ्यासरत पेशेवर अभ्यास द्वारा प्रमाण पत्र | |
| * यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरणों (संलग्नक रिकॉर्ड से सत्यापित किया है, और उन्हें सही और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूं कि सभी आवश्यक हैं संलग्नक (ओं) को पूरी तरह से इस प्ररूप से जोड़ा गय | सहित) को के |
| * श्रेणी | |
| O चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यासरत) | |
| ○ लागत-लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) | iga III. III. III. III. III. III. III. II |
| ○ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यासरत) | ۵ |
| * क्या सहयोगी या फेलो : | • 6 |
| * सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र | |
| * हस्ताक्षर फ़ील्ड 2 , | डीएससी बॉक्स |
| | सेव जमा |
| | · |
| यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग बयान के आधार पर लिया गया है। | एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के |

| केवल कार्यालय उपयोग हेतुः | * |
|--|---------------------------------------|
| ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) | 9 |
| ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष) | |
| | |
| | |
| | फा.सं. 01/03/2021-सीएल-V (भाग IV) |
| | म्बास्य पार्थम् मनोज पाण्डेय |
| | संयुक्त सचिव, भारत सरकार |
| | |
| टिप्पण मूल नियम, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, सा.का.नि.229(अ) द्वारा प्रकाशित किए गए थे और इनमें अंति | |
| सा.का.नि.411(अ) द्वारा किया गया। | TOTAL CHARGE OF SEA, 1920 IN SHARE IN |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| # * | |
| | |
| | |
| 41 | |
| * | |

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

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS NOTIFICATION

New Delhi, the 1st September, 2023

- **G.S.R.** (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. Short title and commencement- (1) These rules may be called the Limited Liability Partnership (Second Amendment) Rules, 2023.
- (2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
- 2. In the Limited Liability Partnership Rules, 2009, for the Form 3 and Form 4, the following Forms shall respectively be substituted, namely: -



LLP Form No. 3

Form language

English



Hindi

Information with regard to Limited Liability Partnership Agreement and changes, if any, made therein

[Pursuant to rule 21(1) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

| Refer instruction kit for filing the form All fields marked in * are mandatory | e e e e e e e e e e e e e e e e e e e |
|---|---|
| 1 *Form filed for | |
| Filing information with regard to initial LLP Agreement For information v | with regard to changes in LLP Agreement |
| 2 *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN) | - 7 |
| (a) *Name of the Limited Liability Partnership(LLP) | |
| (b) *Address of the registered office of the LLP | |
| (c) *Jurisdiction of Police Station | |
| (d) *e-mail ID | |
| Information with regard to initial LLP Agreement 3 (a) Place at which the initial Agreement was made | |
| State | ▼ |
| District | V |
| (b) Date of Agreement (DD/MM/YYYY) | |
| (c) Date of Ratification, in case initial Agreement was made prior to incorporation (DD/MM/YYYY) | |
| 4 Business activities to be carried on by LLP on incorporation | |
| 5 Obligation to contribute | |
| (i) Total Number of partners as on the date of filing the Form | |
| (ii) Details of each partner to contribute money or property or other benefit or to per ratio | form services and their profit sharing |

| o. | ncome tax PAN/Pa ssport numbe r of the partner /nomin ee | of DIN/Inc ome tax PAN/Pa ssport numbe r | Name or Individual Partner/ Nominee of Body Corporate | of Body Corpo rate | CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Number | Details of LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identifi cation Numbe r | Name of Body Corpor ate | Designation (Partner/Des ignated Partner) | Form of contribution | Monetar y value of contribut ion | % of Profit shari ng |
|-----------------------------|--|---|--|---|---|--|----------------------------------|--|----------------------|--|-------------------------------|
| 211 | | | (iii) Total M | lonetary | value of pa | ortners' con | ntribution | in the LLP (in fig | ures) (INR) | 0 | |
| 6 Mu | tual Rights | and Dutie | s of Partners | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | value of pe | a chers con | Terribution i | in the EEI (iii ng | ures) (IIVIV) | U | |
| | | | ne partners' a | ıthority | | | | _ | | | |
| | | | nistration of LI | | | | | | | | |
| | 2 | | gs, if any, whi | | done only | with the c | consent of | all the | | | |
| | | | uisite number | | | | onsent or | all tile | | | |
| | | | , holding and of partners) | conducti | ng meeting | gs, (where | the decisio | ns are | | | |
| 9 Det | ails of inde | emnity clau | ise, if any. | | | | | | O. | | |
| 1 | 10 Details of agreement relating to: | | | | | | | | | | |
| | (a) Admission of a new partner | | | | | | | | | | |
| (b) Retirement of a partner | | | | | | | | | | | |
| (c) Cessation of a partner | | | | | | | | | | | |
| | (d) Expu | lsion of a p | partner | | | | | | | 3 | |
| | (e) Resig | gnation of | a partner | | | | | | | | |
| 11 Cla | ause relatii | ng to resol | ution of dispu | tes | | | | <u>-</u> | | | |
| (a) | Between t | he partner | S | | | | | | | | |
| (b) | Between t | he partner | and the LLP | | | | | | | | |
| | | | duration of LI | .P, if anv | | | | | | | |
| | | | voluntary win | | | | | | | | |
| 20 1111 | J. Madoll I | cidening to | - Jidiitai y Will | ung up | | | | | <u> </u> | | |
| 14 Inf | ormation of | of clauses i | in the agreem | ent: | | | | | | | |

| (a) | relating to rule 16 (2) | |
|--------|--|---------------------------------------|
| (b) | relating to rule 17 (1) | |
| (c) i | relating to rule 20 (1) | |
| (d) | relating to rule 24(18) (a) | |
| | y other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above otional) | |
| Inform | nation with regard to changes (addition, omission or alteration) in the LLP Agreeme | nt |
| 16 Da | te of modification of the agreement (DD/MM/YYYY) | a a |
| (a) | Number of amendments/changes made in LLP agreement till date | |
| | SRN of Form 4 or Form 5 of last one year from the date of filing this form through whi in the LLP agreement has been filed with the Registrar | ch notice of change/amendment |
| | Sr. No. SRN Add row Delete row | |
| 17 W | nether change in agreement is on account of | |
| □ c | nange in business activities | |
| ☐ c | nange in partner(s) | w e |
| □с | hange in partner's contribution and % of profit sharing | |
| □ c | hange due to other reasons | |
| Speci | fy the other change to LLP agreements | |
| | Mutual Rights and Duties of Partners | |
| | Restrictions, if any, on the partners' authority | |
| | Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the par percentage of partners | rtners/consent of requisite number or |
| | Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to | be made at meetings of partners) |
| | Details of indemnity clause, if any | |
| | Details of agreement relating to - Admission of a new partner | |

| | Details of agreement relating to - Retirement of a partner | | | |
|------|---|----------|---------------|----------|
| | Details of agreement relating to - Cessation of a partner | | | |
| | Details of agreement relating to - Expulsion of a partner | | | |
| | Details of agreement relating to - Resignation of a partner | | | |
| | Clause relating to resolution of disputes - Between the partners | | | |
| | Clause relating to resolution of disputes – Between the partners a | and the | LLP | |
| | Information relating to duration of LLP, if any | | | |
| | Information relating to voluntary winding up | | | |
| | Information of clauses in the agreement relating to rule 16 (2) | | | |
| | Information of clauses in the agreement relating to rule 17 (1) | | | |
| | Information of clauses in the agreement relating to rule 20 (1) | | | |
| | Information of clauses in the agreement relating to rule 24(18) (a | 1) | | u u |
| | Any other information or clause relating to the LLP Agreement no | ot cove | red above (or | otional) |
| 18 D | etails of change in business activity | | | |
| | Based on new/ changed business activities, search and select indusper NIC codes 2008) | ıstry su | b class | Q |
| | Primary | | | Delete |
| | | | | Delete |
| | | | | Delete |
| (b |) Description of industrial activities to be carried out by the LLP | | ÷ | |
| | Main industrial activity | | φ | |
| | - NIC Code | | | |
| | - Description of NIC code | | | 5. |
| | Other industrial activity | | | |
| | - NIC Code | | | , |
| | - Description of NIC code | | | |
| (c |) Description of business activities, after change | | | |

| | (d) Do cha | nge in bus | siness activit | ies requi | re change | in name o | f the LLP | | 0 | Yes | O No | | |
|---------|---|---|---|--|----------------------------------|---|--|----------------------------------|---|---|---|-------------------------|---|
| | | - | | | | | | | benefit or to partner appo | | ices and | their | profit- |
| S. N o. | Wheth er Body C orporat e Partner (Yes / No) | DPIN/I ncome -tax PAN/P asspor t numb er of the partne r/nomi nee | Details of DIN/Inco me tax PAN/Pas sport number | Nam e of Indivi dual Partn er/ Nomi nee of Body Corp orate | Type of Body Corpor ate | LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identifi cation Numbe r | Details of LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Number | Name of Body Corpor ate | Designati on (Partner/ Designate d Partner) | Form of contributi on (Conversi on/Cash/ Other than cash) | Mon etary value of contr ibuti on | % of Pr ofi t sh ari ng | Type of change (Additio n/Delet ion/Change/No Change) |
| | | | | | 5 | | | | | | | | |
| | | | | | 75 | | | | | | | | |
| | | | | | | :2 | | | 8 | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | (b) (i) Tota | al number | of existing | designate | ed partner | s and partr | ners prior t | o change | | | | | |
| | (ii) Tot | al numbe | r of designa | ited parti | ners and p | artners ap | pointed | | | | | | |
| AS | (iii) To | tal numbe | er of design | ated part | ners and p | artners re | moved | | | | | | |
| | (iv) To | tal numbe | er of design | ated part | ners and p | artners af | ter the cha | nge | | | | | |
| | (c) Total r | nonetary | value of con | tribution | , after cha | nges (in fig | gures) (INR |) | | | | | |
| | (i) Exis | ting | | | | | | | | | | | |
| | (ii) Ad | dition | | | | | | | | , | | | |
| | (iii) Re | duction | | | | | | | | | | | |
| | (iv) To | tal (i+ii-iii) |) | | | | | | | | 8 | | |
| | (v) Tot | tal (in wor | ds) | | | ā | | | | | | | |
| 2 | 0 Change o | due to oth | er reasons | | | | | | | | | | |
| | (a) Mutua | al Rights a | nd Duties of | Partners | 5 | | | | | | | | |
| | (b) Restri | ctions, if a | ny, on the p | artners' | authority | | | | | | | 8 | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |

| (c) Acts, matters or things, if any, which can be done only with the partners/consent of requisite number or percentage of partners | | |
|---|---------------------|---------------------------------------|
| partners/consent of requisite number of percentage of partners | 3 | |
| | | |
| (d) Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where to be made at meetings of partners) | e the decisions are | |
| (e) Details of indemnity clause, if any | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| (f) Details of agreement relating to - Admission of a new partner | | |
| (g) Details of agreement relating to - Retirement of a partner | | 1 |
| | | |
| (h) Details of agreement relating to - Cessation of a partner | | |
| (i) Details of agreement relating to - Expulsion of a partner | | |
| (j) Details of agreement relating to - Resignation of a partner | | |
| (k) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner | rs . | |
| (I) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner | | |
| (m) Information relating to duration of LLP, if any | | |
| (n) Information relating to voluntary winding up | | |
| (o) Information of clauses in the agreement relating to rule 16 (2) | | |
| (p) Information of clauses in the agreement relating to rule 17 (1) | | |
| (q) Information of clauses in the agreement relating to rule 20 (1) | · | |
| (r) Information of clauses in the agreement relating to rule 24(18) |) (a) | |
| (s) Any other information or clause relating to the LLP Agreement above (optional) | t not covered | |
| Attachments | | |
| (a) Initial LLP Agreement | fore, will | Choose File Remove Download |
| (b) Supplementary/ amended LLP agreement containing changes | Indite 1 Males | Choose File Remove Download |
| (c) Optional attachment(s) - if any | Mary 27MB | Choose File Remove Download |

| Statement | |
|--|---------------------------------|
| *I the designated partner of the LLP do state that (i) I am a person named in the Incorporation Document as a designated Partner / I am a des (ii) the particulars given above are in accordance with the initial LLP agreement /subsequent in the LLP agreement; (iii) the original copy of LLP Agreement will be produced whenever called for; (iv) in case of change in contribution, the fees payable to Registrar have been/are being paid (v) I make this statement conscientiously believing the same to be true. (vi) I am authorized to sign this form. | t agreement relating to change |
| * 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 from the books and records and found them to be true and correct. | of * |
| *I further certify that all the required attachment(s) have been completely attached in this | form. |
| O Chartered Accountant (in whole-time practice) or | |
| O Cost Accountant (in whole-time practice) or | 2 |
| O Company Secretary (in whole-time practice) | |
| * Whether associate or fellow: | |
| O Associate O Fellow | |
| * DSC Box | DSC BOX |
| * Membership number or certificate of practice number | |
| | |
| | Save |
| This eForm has been taken on file maintained by the registrar of companies through electronic statement of correctness given by the filing LLP. | tronic mode and on the basis of |
| For office use only: | |
| eForm Service request number (SRN) | |
| eForm filing date (DD/MM/YYYY) | |

| Or | | | | | |
|-----------------------------------|-------------|---------------|---|---------|---|
| For Office use only: | | | | | |
| eForm Service request number (S | SRN) | | | | |
| eForm filing date (DD/MM/YYYY) | | | | | |
| Digital signature of the authoriz | ing officer | | | | * |
| This e-form is hereby registered | | | | DSC BOX | |
| Date of signing (DD/MM/YYYY) | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | * | | |
| | | | | | ¥ |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | ă. | | | |
| | | | 2 | | |
| | | | | | |
| | | | | 46 | |
| | | a 0 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

LLP Form No.4

Form language

Notice of appointment, cessation, change in name/address/designation of a designated partner or partner and consent to become a partner/designated partner

English

Hindi

[Pursuant to rule 8, 10(3), 22(2) and 22(3) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]

Refer instruction kit for filing the form

| All fields marked in * are mandatory. | |
|--|------------|
| 1(a) *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN) | |
| (b) *Name of the Limited Liability Partnership (LLP) | |
| (c) *Address of the registered office of the LLP | |
| (d) *Email ID | |
| 2 (a) *Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed | |
| (b) *Number of bodies corporate and their Nominees as designated partners for which this form is being filed | |
| (c) *Number of individual partner(s) for which this form is being filed | |
| (d) *Number of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being filed | |
| (e) *Total number of partner(s)/ designated partner(s) for which the form is being filed. | |
| 3 Details of individual designated partner(s) for which this form is being filed | |
| (a)The form is being filed for | |
| Appointment Cessation Change in de | esignation |
| (b) Date of Event (dd/mm/yyyy) | |
| (c) Changed designation (Category) | |
| (d) In case of change in designation to Designated Partner, DPIN/ Income-tax PAN/ Passport number of partner | |
| (e) Designated partner identification number (DPIN) | |
| (f) Name | y |

| (g) Whether resident of India | Yes O No O |
|---|-----------------------------|
| (h) Number of LLP(s) in which he/she is a partner | |
| (i) Number of company(s) in which he/she is a director | |
| 4 Details of bodies corporate and their nominees as designated partners for which this form i | is being filed |
| (a)The form is being filed for | |
| ☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in Designation ☐ Cha | ange in Nominee |
| Change in address of body corporate Change in name of body corporate | |
| (b) Date of Event (dd/mm/yyyy) | |
| (c) Type of body corporate (LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI)) | ▼ |
| (d) Corporate identification number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number | 3 |
| (e) Name of body corporate | |
| Proof of change in Name of body corporate | Choose File Remove Download |
| (f) Country where registered | ▼ |
| (g) Full address of registered office or principal place of business in India | , |
| Address Line I | |
| Address Line II | |
| Country | V |
| Pin code | |
| Area/Locality | |
| City | |
| District | |
| State/UT | |
| Jurisdiction of Police Station | |
| | |

| Proof of change in address of body corporate | Max 2 Mfl | Choose File Remove Download |
|--|--------------------------|--|
| (h) Phone | | |
| (i) E-mail ID | | |
| (j) Previous name, address of the body corporate | | |
| Name and particulars of the person signing on behalf of the bo | dy corporate as nominee | |
| (k) DPIN | | |
| (I) Name | | |
| (m) Whether resident of India | | ○ Yes ○ No |
| (n) Designation & Authority in body corporate | | |
| (o) Changed designation (Category) | | |
| (p) DPIN/ PAN/ Passport number of the previous nominee | | |
| (q) Name of the previous nominee | 120 | |
| | * | |
| 5 Details of individual partner(s) for which this form is being fil | ed | |
| (a)The form is being filed for | | |
| Appointment Cessation Change in | Name of Partner | |
| ☐ Change in designation ☐ Change in address | | |
| *In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any changes Form 4 | in name/Address. For all | other partners, file the changes through |
| (b)Date of Event (dd/mm/yyyy) | | |
| (c) O Income tax permanent account number (Income-tax P | PAN) O Pa | ssport Number |
| O DPIN | | |
| 1 | | |
| (d)Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or DPIN | or Passport Number | |
| | or Passport Number | Verify income-tax PAN/ Pre-Fill |
| 1 (2) 10 | or Passport Number | Verify income-tax PAN/ Pre-Fill |

| Middle name | | |
|--|----------------------------|-----------------------------|
| Last name | | |
| Proof of change in Name of partner | Max 2 fdft | Choose File Remove Download |
| (f) Father's Name | | |
| First name | | 4. |
| Middle name | | |
| Last name | | |
| (g) Permanent Residential Address | | |
| Address Line I | | |
| Address Line II | | |
| Country | | V |
| Pin Code/Zip Code | | |
| Area/Locality | | V |
| City | | 2 |
| District | | |
| State/UT | | |
| Jurisdiction of Police Station | | |
| Proof of change in permanent residential address | :Mak 2 MB | Choose File Remove Download |
| (h) Whether present residential address is same as the per | manent residential address | O Yes O No |
| (i) If no, present residential address | | |
| Address Line I | | |
| Address Line II | | |
| Country | * | ▼ |
| Pin Code/Zip Code | | |
| Area/Locality | | ▼ |
| | | |

| City | |
|---|----------------------------------|
| District | |
| State/UT | |
| Jurisdiction of Police Station | |
| Proof of change in present residential address | Choose File Remove Download |
| (j) Phone | |
| (k) Mobile | |
| (I) Email ID | |
| (m) Previous name/ previous address | |
| (n) Whether resident in India | ○ Yes ○ No |
| (o) Nationality | ▼ |
| (p) Date of Birth (dd/mm/yyyy) | |
| (q)(i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman) | V |
| (q)(ii) Area of occupation (Government/Teaching/Others) | ▼ |
| (q)(iii) If 'others' selected, please specify | |
| (r) Changed designation (Category) | |
| (s) Number of LLP(s) in which he/she is a partner | |
| (t) Number of company(s) in which he/she is a director | |
| 6 Details of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being | ng filed |
| (a)*The form is being filed for | |
| Appointment Cessation Change in Nominee Cl | nange in Designation |
| ☐ Change in address of body corporate ☐ Change in name of nominee | Change in name of body corporate |
| ☐ Change in address of nominee | |
| | - |

| (b) Date of Event (dd/mm/yyyy) | | |
|---|------------------------------|-------------------------------------|
| (c) Type of body corporate (LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside | India (LIOI)/ Company incorp | orated outside India (CIOI/ Others) |
| (d) CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identification r | number | |
| (e) Name of body corporate | | |
| (c) Name of Body corporate | | |
| Proof of change in name of body corporate | Mar 2 MG | Choose File Remove Download |
| (f) Country where registered | | V |
| (g) Full address of registered office | | |
| Address Line I | | |
| Address Line II | | |
| Country | | ▼ |
| Pin Code/Zip Code | | |
| Area/Locality | | V |
| City | | |
| District | | |
| State/UT | | |
| Jurisdiction of Police Station | | |
| Proof of change in address of body corporate | Mar 2 MB | Choose File Remove Download |
| | 10000 8 2000 | Cilose IIIC Remove |
| (h) Phone | | |
| (i) Email ID | | |
| (j) Previous name/ previous address | | 1 |
| (k) Name and particulars of the person signing on behalf of the | e body corporate as no | minee |
| (I)* O Income tax permanent account number (Income-tax | PAN) | O Passport Number |
| O DPIN | | |
| (m) Income tax permanent account number (Income-tax PAN or DPIN |) or Passport Number | |
| | | |

| | Verify income-tax PAN/ Pre-Fill |
|--|---------------------------------|
| (n) Name of Nominee | |
| First name | |
| Middle name | |
| Last name | |
| Proof of change in Name of Nominee | Choose File Remove Download |
| (o) Father's Name | |
| First name | |
| Middle name | |
| Last name | |
| (p) Permanent Residential Address | |
| Address Line I | |
| Address Line II | |
| Country | |
| Pin Code/Zip Code | |
| Area/Locality | |
| City | |
| District | |
| State/UT | |
| Jurisdiction of Police Station | Ť |
| Proof of change in address of nominee | Choose File Remove Download |
| (q) Whether present residential address is same as the permanent residential address | O Yes O No |
| (r) If no, present residential address | No. |
| Address Line I | |
| Address Line II | |
| Country | V |
| Pin Code/Zip Code | |

| Area/Locality | | • |
|---|-------------|-----------------------------|
| City | | 1 0 |
| District | | 15 |
| State/UT | | |
| Jurisdiction of Police Station | | . 1 |
| Proof of change in address of Nominee | May XIVII | Choose File Remove Download |
| (s) Phone | | |
| (t) Mobile | | |
| (u) Email ID | | |
| (v) Previous name/ previous address | | |
| (w) Whether resident in India | | OYes O No |
| (x) Nationality | | ▼ |
| (y) Date of Birth (dd/mm/yyyy) | W. | |
| (z)(i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman) | | ▼ |
| (z)(ii) Area of occupation (Government/Teaching/Others) | | ▼ |
| (z)(iii) If 'others' selected, please specify | | |
| (aa) Designation & Authority in body corporate | | |
| (ab) Changed designation (Category) | | |
| (ac) Income-tax PAN/ passport number/ DPIN of the previous nor | minee | |
| (ad) Name of the previous nominee | | |
| Attachments | | |
| (a) Consent to become a partner/ designated partner | May 2 198B | Choose File Remove Download |
| (b) Related Entity Details | Maic EMB | Choose File Remove Download |
| (c) Evidence of cessation | May 2 M6 | Choose File Remove Download |
| (d) Where the appointed partner is a body corporate, copy of resolution on the letterhead of such body corporate to become a partner in the proposed LLP and a copy of resolution/ authorization or | f Mark 25th | Choose File Remove Download |

| such body corporate also on letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/ designated part on its behalf. | tner |
|---|--|
| (e) Optional attachment (if any) | Choose File Remove Download |
| Statement | |
| * To the best of my knowledge and belief, the information a | 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 |
| * DPIN of the Designated Partner | |
| Certificate by practicing professional | |
| * It is hereby certified that I have verified the above particulars (incl | cluding attachment(s)) from the records of |
| and found them to be true a | and correct. I further certify that all the required |
| attachment(s) have been completely attached to this form. | |
| * Category | |
| O Chartered accountant (in whole time practice) | |
| O Cost accountant (in whole time practice) | 9 |
| O Company secretary (in whole-time practice) | , |
| * Whether associate or fellow: | 9 |
| O Associate O Fellow | |
| *Membership number or certificate of practice number | |
| *Signature Field 2 | DSC BOX |
| | Save |
| This eForm has been taken on file maintained by the registrar thro correctness given by the filing LLP. | ough electronic mode and on the basis of statement of |
| For office use only: | |
| eForm Service request number (SRN) | |

| eForm filing date (DD/MM/YYYY) | | | |
|--|-------------------------|---------------------|--------|
| er of it filling date (DD/MNN/TTT) | | | |
| | | | |
| | [F. No. C | 01/03/2021-CL-V (Pt | . IV)] |
| | | M_P | |
| | MA | NOJ PANDEY, Jt. S | Secy. |
| | | | |
| B | | | |
| Note The principal rules were published Section 3, Sub-section (i), vide number lastly amended vide number G.S.R. 41 | r G.S.R. 229 (E), dated | the 1st April, 2009 | |
| | | | ļ |
| | | | 1 |
| w w | | , | |
| | | | |
| | | | |
| | • a | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | Đ | |