



भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-04092023-248539
CG-DL-E-04092023-248539

असाधारण
EXTRAORDINARY

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

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 504]
No. 504]

नई दिल्ली, शुक्रवार, सितम्बर 1, 2023/भाद्र 10, 1945
NEW DELHI, FRIDAY, SEPTEMBER 1, 2023/BHADRA 10, 1945

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 1 सितम्बर, 2023

सा.का.नि. 644(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: -

- 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।
- सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 में, एलएलपी प्ररूप सं. 3 और प्ररूप सं. 4 के स्थान पर, क्रमशः निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएँगे, अर्थात् :-



“एलएलपी प्ररूप सं. 3

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]

प्रपत्र भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

* मेंचिह्नित सभी कॉलम अनिवार्य हैं

1 * फाइल किया जाने वाला प्रपत्र

प्रारंभिक एलएलपी समझौते के संबंध में जानकारी फाइल करना

एलएलपी समझौते में परिवर्तन के संबंध में जानकारी के लिए

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

राज्य

जिला

(ख) समझौते की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग) संशोधन की तारीख, यदि निगमन से पहले प्रारंभिक समझौता किया गया था
(दिन/माह/वर्ष)

4 निगमन पर एलएलपी द्वारा की जाने वाले व्यावसायिक कार्यकलाप

5 योगदान करने का दायित्व

(i) प्ररूप फाइल करने की तारीख तक भागीदारों की कुल संख्या

(ii) धन या संपत्ति या अन्य लाभ का योगदान करने या सेवाओं को निष्पादित करने और उनके लाभ साझा करने के लिए प्रत्येक भागीदार का विवरण

क्र. सं.	हिस्सेदार/ नॉमिनी का डीपीआईएन /इनकम टैक्स पैन/पासपोर्ट नंबर	डीआईएन/ आयकर पैन/पासपोर्ट नंबर का विवरण	व्यक्तिगत भागीदार का नाम / निकाय कॉर्पोरेट के नामांकित व्यक्ति	कारपोरेट निकाय का प्रकार	एलएलपी आईएन/ सीआईएन / एफसीआर एन / एफएलए लपीआईएन / अन्य Iडेंटिफिकेशन 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 भागीदारों के योगदान का कुल मौद्रिक मूल्य (आंकों में) (रु)								0	

6 भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य

7 भागीदारों के अधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो,

8 एलएलपी का प्रबंधन और प्रशासन

(क) अधिनियम, मामले या चीजें, यदि कोई हो, जो केवल सभी की सहमति से की जा सकती हैं अपेक्षित संख्या या भागीदारों के प्रतिशत की सहमति /

(ख) आमंत्रण, बैठकें आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय लिए गए हैं) भागीदारों की बैठकों में किया जाना चाहिए

9 क्षतिपूर्ति खंड, यदि कोई हो, का विवरण।

10 . समझौते से संबंधित विवरण:

(क) एक नए हिस्सेदार का प्रवेश

(ख) एक सहयोगी की सेवानिवृत्ति

(ग) एक भागीदार की परिवरति	<input type="text"/>
(घ) एक सहयोगी का निष्कासन	<input type="text"/>
(ड) एक सहयोगी का इस्तीफा	<input type="text"/>
11 विवादों के समाधान से संबंधित खंड	
(क) भागीदारों के बीच	<input type="text"/>
(ख) भागीदार और एलएलपी के बीच	<input type="text"/>
12 एलएलपी की अवधि से संबंधित जानकारी, यदि कोई हो	<input type="text"/>
13 स्वैच्छिक समापन से संबंधित जानकारी	<input type="text"/>
14 समझौते में खंडों की जानकारी:	
(क) नियम 16 (2) से संबंधित	<input type="text"/>
(ख) नियम 17 (1) से संबंधित	<input type="text"/>
(ग) नियम 20 (1) से संबंधित	<input type="text"/>
(घ) नियम 24(18) (क) से संबंधित	<input type="text"/>
15 एलएलपी समझौते से संबंधित कोई अन्य जानकारी या खंड जो ऊपर शामिल नहीं किया गया है (वैकल्पिक)	<input type="text"/>

एलएलपी समझौते में परिवर्तन (अतिरिक्त, चूक या परिवर्तन) के संबंध में जानकारी

16 समझौते के संशोधन की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	<input type="text"/>
(क) एलएलपी समझौतों में आज तक किए गए संशोधनों/परिवर्तनों की संख्या	<input type="text"/>

(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
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

पंक्ति जोड़ें

पंक्ति हटाएँ

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
- 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
- एक भागीदार की सेवानिवृत्ति से संबंधित समझौते का विवरण
- 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 उपर शामिल नहीं किया गया है (वैकल्पिक)

18 व्यावसायिक कार्यकलाप में परिवर्तन का विवरण

(क) नई / परिवर्तित व्यावसायिक कार्यकलापों के आधार पर, खोज करें और उद्योग
उप वर्ग का चयन करें (एनआईसी संहिता 2008 के अनुसार)

प्राथमिक

हटाएँ

हटाएँ

हटाएँ

(ख) एलएलपी द्वारा की जाने वाली औद्योगिक कार्यकलापों का विवरण

मुख्य औद्योगिक कार्यकलाप

- एनआईसी कोड

- एनआईसी कोड का विवरण

अन्य औद्योगिक कार्यकलापों

- एनआईसी कोड

- एनआईसी कोड का विवरण

(ग) परिवर्तन के बाद व्यावसायिक कार्यकलापों का विवरण

(घ) क्या व्यावसायिक कार्यकलापों में परिवर्तन के लिए एलएलपी के नाम में परिवर्तन की आवश्यकता होती है?

हां

नहीं

19 (क) एलएलपी समझौते में परिवर्तन के बाद धन या संपत्ति या अन्य लाभ का योगदान करने या सेवाओं और उनके लाभ-साझाकरण अनुपात को निष्पादित करने के लिए प्रत्येक भागीदार के दायित्व का विवरण और नियुक्त नामित भागीदारों और भागीदार का विवरण

क्र. सं.	क्या निकाय कारपोरेट भागीदार (हां / नहीं)	डीपीआईएन/इनकम टैक्स पैन/पार्टनर /नॉमिनी का पासपोर्ट नंबर	डीआईएन/आयकर पैन/पासपोर्ट नंबर का विवरण	व्यक्तिगत भागीदार का नाम / निकाय कॉर्पोरेट के नामांकित व्यक्ति	निकाय कॉर्पोरेट का प्रकार	एलएलपी आईएन/सीआईएन / एफसीआर एन / एफएलएलपीआईएन / पहचान संख्या	एलएलपीआईएन/सीआईएन/एन/एफसी आरएन/एफएलएलपीआईएन/पहचान संख्या	कारपोरेट निकाय का नाम	पदनाम (भागीदार / नामित भागीदार)	योगदान का रूप (रूपांतरण/नकद/नकद के अतिरिक्त)	योगदान का मौद्रिक मूल्य	लाभ साझाकरण का %	परिवर्तन का प्रकार (परिवर्धन/विनोपन/परिवर्तन/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	<input type="text"/>
(iv) परिवर्तन के बाद नामित भागीदारों और भागीदारों की कुल संख्या	<input type="text"/>
(ग) परिवर्तनों के बाद अंशदान का कुल मौद्रिक मूल्य (आंकड़ों में) (रु में)	
(i) मौजूदा	<input type="text"/>
(ii) अभिवृद्धि	<input type="text"/>
(iii) कमी	<input type="text"/>
(iv) कुल (i+ii-iii)	<input type="text"/>
(v) कुल (शब्दों में)	<input type="text"/>
20 अन्य कारणों से परिवर्तन	
(क) भागीदारों के पारस्परिक अधिकार और कर्तव्य	<input type="text"/>
(ख) भागीदारों के प्राधिकार पर प्रतिबंध, यदि कोई हो,	<input type="text"/>
(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/	<input type="text"/>
(घ) बैठकें बुलाने, आयोजित करने और आयोजित करने की प्रक्रिया, (जहां निर्णय लिए गए हैं) भागीदारों की बैठकों में किया जाना चाहिए)	<input type="text"/>
(ङ) क्षतिपूर्ति खंड, यदि कोई हो, का ब्यौरा	<input type="text"/>
(च) नए भागीदार के प्रवेश से संबंधित करार का विवरण	<input type="text"/>
(छ) भागीदार की सेवानिवृत्ति से संबंधित करार का विवरण	<input type="text"/>
(ज) भागीदार की परिवर्तित से संबंधित करार का ब्यौरा	<input type="text"/>
(झ) भागीदार के निष्कासन से संबंधित समझौते का विवरण	<input type="text"/>

(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	
(ड) एलएलपी की अवधि, यदि कोई हो, से संबंधित सूचना	
(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 खंड शामिल नहीं किया गया है ऊपर (वैकल्पिक)	

अनुलग्नक

(क) प्रारंभिक एलएलपी समझौता	अधिकतम 2 MB	फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड
(ख) पूरक/संशोधित एलएलपी समझौता परिवर्तन	अधिकतम 2 MB	फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड
(ग) वैकल्पिक अनुलग्नक (कों) - यदि कोई हो	अधिकतम 2 MB	फाइल चनें	हटाना	डाउनलोड

कथन

* मैं एलएलपी के नामित भागीदार यह बताता हूँ कि

(i) मैं निगमन दस्तावेज़ में नामित भागीदार के रूप में नामित व्यक्ति हूँ / मैं एलएलपी का नामित भागीदार हूँ ;

- (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 हूँ।
- (vi) मैं इस प्रपत्र पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत हूँ।

* डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना एक नामित भागीदार:

डीएससी बॉक्स

* नामित भागीदार का डीआईएन/डीआईपीआईएन

प्रमाणपत्र

* यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने * से उपरोक्त विवरणों को सत्यापित किया है और उन्हें सही और सही पाया है।

* मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक अनुलग्नक पूरी तरह से इस रूप में संलग्न किए गए हैं।

- सनदी लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यासरत)

* क्या सहयोगी या फेलो:

- सहयोगी फेलो

* डीएससी बॉक्स

डीएससी बॉक्स

* सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाणपत्र

सेव

प्रस्तुत

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के विवरण के आधार पर लिया गया है।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप एतद्वारा पंजीकृत है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/माह/वर्ष)



सत्यमेव जयते

एलएलपी प्ररूप सं.4

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

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

प्रपत्र भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी फ़िल्ड 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

परिविरति

पदनाम परिवर्तन

(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

(ड) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)

(च) नाम

(छ) क्या भारत का निवासी है

हाँ नहीं

(ज) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है

(झ) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह निदेशक है

4 नामित भागीदारों के रूप में कारपोरेट और उनके नामित व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है?

- नियुक्ति परिविरति पदनाम में परिवर्तन नामित व्यक्ति में परिवर्तन
 कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन

(ख) घटना की तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार

(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निगमित एलएलपी (एलआईओआई)/ 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 संख्या

(ड) कारपोरेट निकाय का नाम

कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(च) वह देश जहां पंजीकृत है

(छ) भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पूरा पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

भूक्षेत्र

पिन कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(ज) फोन

(झ) ई-मेल आईडी

(ञ) कारपोरेट निकाय का पिछला नाम पता

कारपोरेट निकाय की ओर से नामित व्यक्ति के रूप में हस्ताक्षर करने वाले व्यक्ति का नाम और विवरण

(ट) डीपीआईएन

(ठ) 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

5 व्यक्तिगत भागीदार (रॉ) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है?

- नियुक्ति परिवर्तित भागीदार के नाम में परिवर्तन
- पदनाम में परिवर्तन पते में परिवर्तन

* यदि उपयोगकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी परिवर्तन के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें।

(ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

(ग) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) पासपोर्ट संख्या डीपीआईएन(घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट नंबर
या डीपीआईएन

इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का

(ड) भागीदार का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

भागीदार के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(च) पिता का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

(छ) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

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

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(ज) क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता एक है,

हाँ नहीं

(झ) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

भूक्षेत्र

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

वर्तमान आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(ञ) फोन

(ट) मोबाइल

(ठ) ईमेल आईडी

(ड) पूर्व नाम/पूर्व पता

(ढ) क्या भारत का निवासी है

हाँ नहीं

(ण) राष्ट्रियता

(त) जन्म तिथि (दिन/माह/वर्ष)

(थ)(i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-नियोजित/व्यावसायिक/गृहिणी/छात्र/सर्विसमें)	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(ध)(ii) व्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/शिक्षण/अन्य)	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(न) (iii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	<input type="text"/>	
(द) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	<input type="text"/>	
(ध) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	<input type="text"/>	
(न) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह एक निदेशक है	<input type="text"/>	
6 भागीदारों के रूप में कारपोरेट निकायों और उनके नामित व्यक्तियों का विवरण जिनके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है		
(क) * प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है?		
<input type="checkbox"/> नियुक्ति <input type="checkbox"/> परिवर्तित <input type="checkbox"/> नामित व्यक्ति में परिवर्तन <input type="checkbox"/> पदनाम में परिवर्तन		
<input type="checkbox"/> कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन <input type="checkbox"/> नामित व्यक्ति के नाम में परिवर्तन <input type="checkbox"/> कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन		
<input type="checkbox"/> नामित व्यक्ति के पते में परिवर्तन		
(ख) घटना की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	<input type="text"/>	
(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/एलएलपी भारत के बाहर निगमित (एलआईओआई)/भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई/अन्य)		
(घ) सीआईएन या एफसीआरएन या एलएलपीआईएन या एफएलएलपीआईएन या कोई अन्य पहचान संख्या	<input type="text"/>	
(ङ) कारपोरेट निकाय का नाम	<input type="text"/>	

कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन का सबूत

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाएं

डाउनलोड

(च) वह देश जहां पंजीकृत है

(छ) पंजीकृत कार्यालय का पूरा पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

भूक्षेत्र

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाएं

डाउनलोड

(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 डीपीआईएन

(ड) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन्) या पासपोर्ट नंबर या डीपीआईएन

इनकम टैक्स पैन्/प्री-फिल का

(ढ) नामित व्यक्ति का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

नामित व्यक्ति के नाम का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फ़ाइल चर्नें

हटाएं

डाउनलोड

(ण) पिता का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

(त) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

भूक्षेत्र

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

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(थ) क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है,

 हाँ नहीं

(द) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

भूक्षेत्र

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

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाएं

डाउनलोड

(ध) फोन

(न) मोबाइल

(प) ईमेल आईडी

(फ) पिछला नाम/पिछला पता

(ब) क्या भारत में निवासी	<input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं
(भ) राष्ट्रियता	<input type="text"/>
(म) जन्म की तारीख (दिन/माह/वर्ष)	<input type="text"/>
(य) (i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-नियोजित/व्यावसायिक/गृहिणी/छात्र/सर्विसमैन)	<input type="text"/>
(य) (ii) व्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/शिक्षण/अन्य)	<input type="text"/>
(य) (iii) यदि 'अन्य' चयनित हैं, कृपया निर्दिष्ट करें	<input type="text"/>
(कक) कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार	<input type="text"/>
(कख) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	<input type="text"/>
(कग) पिछले नामित व्यक्ति का आयकर पैन/पासपोर्ट नंबर/डीपीआईएन	<input type="text"/>
(कघ) पिछले नामित व्यक्ति का नाम	<input type="text"/>

अनुलग्नक

(क) एक भागीदार / नामित भागीदार बनने के लिए सहमति	<input type="text"/>	<input type="button" value="फाइल चनें"/>	<input type="button" value="हटाएं"/>	<input type="button" value="डाउनलोड"/>
(ख) संबंधित एंटीटी विवरण	<input type="text"/>	<input type="button" value="फाइल चनें"/>	<input type="button" value="हटाएं"/>	<input type="button" value="डाउनलोड"/>
(ग) परिविरति का प्रमाण	<input type="text"/>	<input type="button" value="फाइल चनें"/>	<input type="button" value="हटाएं"/>	<input type="button" value="डाउनलोड"/>
(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 ओर से नामित/नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामित व्यक्ति का नाम और पता अंकित हो।	<input type="text"/>	<input type="button" value="फाइल चनें"/>	<input type="button" value="हटाएं"/>	<input type="button" value="डाउनलोड"/>
(ड) वैकल्पिक अनुलग्नक (यदि कोई हो)	<input type="text"/>	<input type="button" value="फाइल चनें"/>	<input type="button" value="हटाएं"/>	<input type="button" value="डाउनलोड"/>

विवरण

- * मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस रूप में दी गई जानकारी और इसके संलग्नक सही और पूर्ण हैं।
 * मैं, एलएलपी का नामित भागीदार होने के नाते, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत हूँ

* नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित

डीएससी बॉक्स

* नामित भागीदार का डीपीआईएन

अभ्यासरत पेशेवर अभ्यास द्वारा प्रमाण पत्र

* यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने उपरोक्त विवरणों (संलग्नक सहित) को के रिकॉर्ड से सत्यापित किया है, और उन्हें सही और सही पाया। मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक हैं संलग्नक (ओं) को पूरी तरह से इस प्ररूप से जोड़ा गया है।

* श्रेणी

- चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यासरत)
 लागत-लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यासरत)
 कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यासरत)

* क्या सहयोगी या फेलो :

- सहयोगी फेलो

* सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

* हस्ताक्षर फ़ील्ड 2

डीएससी बॉक्स

सेव

जमा करें

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइलिंग एलएलपी द्वारा दिए गए शुद्धता के बयान के आधार पर लिया गया है।

केवल कार्यालय उपयोग हेतु:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग की तारीख (दिन/माह/वर्ष)

[फा. सं. 01/03/2021-सीएल-V (भाग IV)]

मनोज पाण्डेय, संयुक्त सचिव

टिप्पण.- मूल नियम, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, उपखंड (i) में तारीख 01 अप्रैल, 2009 की अधिसूचना सं. सा.का.नि.229(अ) द्वारा प्रकाशित किए गए थे और इनमें अंतिम संशोधन तारीख 02 जून, 2023 की अधिसूचना सं. सा.का.नि.411(अ) द्वारा किया गया।

MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS**NOTIFICATION**

New Delhi, the 1st September, 2023

G.S.R. 644(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

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]

Form language

English



Hindi



Refer instruction kit for filing the form
All fields marked in * are mandatory

1 *Form filed for

- Filing information with regard to initial LLP Agreement For information with regard to changes in LLP Agreement

2 *Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)

(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

(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 perform services and their profit sharing ratio

S.No.	DPIN/Income tax PAN/Passport number of the partner/nominee	Details of DIN/Income tax PAN/Passport number	Name of Individual Partner/ Nominee of Body Corporate	Type of Body Corporate	LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Number	Details of LLPIN/ CIN/ FCRN/ FLLPIN/ Other Identification Number	Name of Body Corporate	Designation (<i>Partner/Designated Partner</i>)	Form of contribution	Monetary value of contribution	% of Profit sharing	
			(iii) Total Monetary value of partners' contribution in the LLP (in figures) (INR)								0	

6 Mutual Rights and Duties of Partners

7 Restrictions, if any, on the partners' authority

8 Management and Administration of LLP

(a) Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the partners/consent of requisite number or percentage of partners

(b) Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to be made at meetings of partners)

9 Details of indemnity clause, if any.

10 Details of agreement relating to:

(a) Admission of a new partner

(b) Retirement of a partner

(c) Cessation of a partner

(d) Expulsion of a partner

(e) Resignation of a partner

11 Clause relating to resolution of disputes

(a) Between the partners

(b) Between the partner and the LLP

12 Information relating to duration of LLP, if any

13 Information relating to voluntary winding up

14 Information of clauses in the agreement:

(a) relating to rule 16 (2)	<input type="text"/>
(b) relating to rule 17 (1)	<input type="text"/>
(c) relating to rule 20 (1)	<input type="text"/>
(d) relating to rule 24(18) (a)	<input type="text"/>
15 Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)	<input type="text"/>

Information with regard to changes (addition, omission or alteration) in the LLP Agreement

16 Date of modification of the agreement (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(a) Number of amendments/changes made in LLP agreement till date	<input type="text"/>
(b) SRN of Form 4 or Form 5 of last one year from the date of filing this form through which notice of change/amendment in the LLP agreement has been filed with the Registrar	

Sr. No.	SRN
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Add row

Delete row

17 Whether change in agreement is on account of

- Change in business activities
- Change in partner(s)
- Change in partner's contribution and % of profit sharing
- Change due to other reasons

Specify 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 partners/consent of requisite number or percentage of partners
- 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 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)
- Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)

18 Details of change in business activity

(a) Based on new/ changed business activities, search and select industry sub class (as per NIC codes 2008)

Primary

Delete

Delete

Delete

(b) Description of industrial activities to be carried out by the LLP

Main industrial activity

- NIC Code

- Description of NIC code

Other industrial activity

- NIC Code

- Description of NIC code

(c) Description of business activities, after change

(d) Do change in business activities require change in name of the LLP

Yes

No

19 (a) Details of each partners' obligation to contribute money or property or other benefit or to perform services and their profit-sharing ratio, after change in LLP agreement and Details of designated partners and partner appointed

S. No.	Whether Body Corporate Partner (Yes / No)	DPIN/Income-tax PAN/Passport number of the partner/nominee	Details of DIN/Income tax PAN/Passport number	Name of Individual Partner/Nominee of Body Corporate	Type of Body Corporate	LLPIN/CIN/FCRN/FLLPIN/Other Identification Number	Details of LLPIN/CIN/FCRN/FLLPIN/Other Identification Number	Name of Body Corporate	Designation (Partner/Designated Partner)	Form of contribution (Conversion/Cash/ Other than cash)	Monetary value of contribution	% of Profit sharing	Type of change (Addition/Deletion/Change/No Change)

(b) (i) Total number of existing designated partners and partners prior to change

(ii) Total number of designated partners and partners appointed

(iii) Total number of designated partners and partners removed

(iv) Total number of designated partners and partners after the change

(c) Total monetary value of contribution, after changes (in figures) (INR)

(i) Existing

(ii) Addition

(iii) Reduction

(iv) Total (i+ii-iii)

(v) Total (in words)

20 Change due to other reasons

(a) Mutual Rights and Duties of Partners

(b) Restrictions, if any, on the partners' authority

(c) Acts, matters or things, if any, which can be done only with the consent of all the partners/consent of requisite number or percentage of partners

(d) Procedure for calling, holding and conducting meetings, (where the decisions are to be made at meetings of partners)	<input type="text"/>
(e) Details of indemnity clause, if any	<input type="text"/>
(f) Details of agreement relating to - Admission of a new partner	<input type="text"/>
(g) Details of agreement relating to - Retirement of a partner	<input type="text"/>
(h) Details of agreement relating to - Cessation of a partner	<input type="text"/>
(i) Details of agreement relating to - Expulsion of a partner	<input type="text"/>
(j) Details of agreement relating to - Resignation of a partner	<input type="text"/>
(k) Clause relating to resolution of disputes - Between the partners	<input type="text"/>
(l) Clause relating to resolution of disputes - Between the partner and the LLP	<input type="text"/>
(m) Information relating to duration of LLP, if any	<input type="text"/>
(n) Information relating to voluntary winding up	<input type="text"/>
(o) Information of clauses in the agreement relating to rule 16 (2)	<input type="text"/>
(p) Information of clauses in the agreement relating to rule 17 (1)	<input type="text"/>
(q) Information of clauses in the agreement relating to rule 20 (1)	<input type="text"/>
(r) Information of clauses in the agreement relating to rule 24(18) (a)	<input type="text"/>
(s) Any other information or clause relating to the LLP Agreement not covered above (optional)	<input type="text"/>

Attachments

(a) Initial LLP Agreement	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="Download"/>
(b) Supplementary/ amended LLP agreement containing changes	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="Download"/>
(c) Optional attachment(s) - if any	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="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 designated Partner of the LLP;
- (ii) the particulars given above are in accordance with the initial LLP agreement /subsequent agreement relating to change 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.

* 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 of * and found them to be true and correct.

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

Chartered Accountant (in whole-time practice) or

Cost Accountant (in whole-time practice) or

Company Secretary (in whole-time practice)

* Whether associate or fellow:

Associate

Fellow

* DSC Box

DSC BOX

* Membership number or certificate of practice number

Save

Submit

This eForm has been taken on file maintained by the registrar of companies through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Or

For Office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorizing officer

This e-form is hereby registered

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)



सत्यमेव जयते

LLP Form No.4**Notice of appointment, cessation, change in name/ address/designation of a designated partner or partner and consent to become a partner/designated partner**

[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.*

Form language

 English

 Hindi

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 designation

(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

(g) Whether resident of India	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
(h) Number of LLP(s) in which he/she is a partner	<input type="text"/>
(i) Number of company(s) in which he/she is a director	<input type="text"/>

4 Details of bodies corporate and their nominees as designated partners for which this form is being filed

(a) The form is being filed for	
<input type="checkbox"/> Appointment	<input type="checkbox"/> Cessation
<input type="checkbox"/> Change in address of body corporate	<input type="checkbox"/> Change in name of body corporate
<input type="checkbox"/> Change in Designation	<input type="checkbox"/> Change in Nominee
(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
(c) Type of body corporate <i>(LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI))</i>	<input type="text"/> ▼
(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	<input type="text"/>
(e) Name of body corporate	<input type="text"/>
Proof of change in Name of body corporate	<input type="text" value="Max 2 MB"/> <input type="button" value="Choose"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(f) Country where registered	<input type="text"/> ▼
(g) Full address of registered office or principal place of business in India	
Address Line I	<input type="text"/>
Address Line II	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/> ▼
Pin code	<input type="text"/>
Area/Locality	<input type="text"/> ▼
City	<input type="text"/>
District	<input type="text"/>
State/UT	<input type="text"/>
Jurisdiction of Police Station	<input type="text"/>

Proof of change in address of body corporate	Max 2 MB	Choose	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 body corporate as nominee				
(k) DPIN				
(l) Name				
(m) Whether resident of India		<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> 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				
5 Details of individual partner(s) for which this form is being filed				

(a) The form is being filed for	
<input type="checkbox"/> Appointment	<input type="checkbox"/> Cessation
<input type="checkbox"/> Change in designation	<input type="checkbox"/> Change in address
<input type="checkbox"/> Change	<input type="checkbox"/> in Name of Partner
*In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any changes in name/Address. For all other partners, file the changes through Form 4	
(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)	
(c) <input type="radio"/> Income tax permanent account number (Income-tax PAN)	<input type="radio"/> Passport Number
<input type="radio"/> DPIN	
(d) Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or Passport Number or DPIN	
	Verify income-tax PAN/ Pre-Fill
(e) Name of partner	
First name	

Middle name	<input type="text"/>
Last name	<input type="text"/>
Proof of change in Name of partner	<input type="text" value="Max 2 MB"/> <input type="button" value="Choose"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(f) Father's Name	
First name	<input type="text"/>
Middle name	<input type="text"/>
Last name	<input type="text"/>
(g) Permanent Residential Address	
Address Line I	<input type="text"/>
Address Line II	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/> ▼
Pin Code/Zip Code	<input type="text"/>
Area/Locality	<input type="text"/> ▼
City	<input type="text"/>
District	<input type="text"/>
State/UT	<input type="text"/>
Jurisdiction of Police Station	<input type="text"/>
Proof of change in permanent residential address	<input type="text" value="Max 2 MB"/> <input type="button" value="Choose"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(h) Whether present residential address is same as the permanent residential address	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
(i) If no, present residential address	
Address Line I	<input type="text"/>
Address Line II	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/> ▼
Pin Code/Zip Code	<input type="text"/>
Area/Locality	<input type="text"/> ▼

City	<input type="text"/>
District	<input type="text"/>
State/UT	<input type="text"/>
Jurisdiction of Police Station	<input type="text"/>
Proof of change in present residential address	<input type="text" value="Max 2 MB"/> <input type="button" value="Choose"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(j) Phone	<input type="text"/>
(k) Mobile	<input type="text"/>
(l) Email ID	<input type="text"/>
(m) Previous name/ previous address	<input type="text"/>
(n) Whether resident in India	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No
(o) Nationality	<input type="text"/> ▼
(p) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
(q)(i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman)	<input type="text"/> ▼
(q)(ii) Area of occupation (Government/ Teaching/ Others)	<input type="text"/> ▼
(q)(iii) If 'others' selected, please specify	<input type="text"/>
(r) Changed designation (Category)	<input type="text"/>
(s) Number of LLP(s) in which he/she is a partner	<input type="text"/>
(t) Number of company(s) in which he/she is a director	<input type="text"/>

6 Details of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being filed

(a)*The form is being filed for

- Appointment Cessation Change in Nominee Change 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)	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(c) Type of body corporate (LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated)	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(d) CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identification number	<input type="text"/>	
(e) Name of body corporate	<input type="text"/>	
Proof of change in name of body corporate	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(f) Country where registered	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(g) Full address of registered office		
Address Line I	<input type="text"/>	
Address Line II	<input type="text"/>	
Country	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
Pin Code/Zip Code	<input type="text"/>	
Area/Locality	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
City	<input type="text"/>	
District	<input type="text"/>	
State/UT	<input type="text"/>	
Jurisdiction of Police Station	<input type="text"/>	
Proof of change in address of body corporate	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(h) Phone	<input type="text"/>	
(i) Email ID	<input type="text"/>	
(j) Previous name/ previous address	<input type="text"/>	
(k) Name and particulars of the person signing on behalf of the body corporate as nomineee		
(l)* <input type="radio"/> Income tax permanent account number (Income-tax PAN)		<input type="radio"/> Passport Number
<input type="radio"/> DPIN		
(m) Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or Passport Number or DPIN	<input type="text"/>	

Verify income-tax PAN/ Pre-Fill

(n) Name of Nominee

First name

Middle name

Last name

Proof of change in Name of Nominee

Max 2 MB

Choose

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

Proof of change in address of nominee

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(q) Whether present residential address is same as the permanent residential address

Yes

No

(r) 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 address of Nominee	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(s) Phone				
(t) Mobile				
(u) Email ID				
(v) Previous name/ previous address				
(w) Whether resident in India		<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No	
(x) Nationality				
(y) Date of Birth (dd/mm/yyyy)				
(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 nominee				
(ad) Name of the previous nominee				
Attachments				
(a) Consent to become a partner/ designated partner	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(b) Related Entity Details	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(c) Evidence of cessation	Max 2 MB	Choose	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 of such body corporate also on letterhead mentioning the name and address of an individual nominated to act as nominee/ designated partner on its behalf.	Max 2 MB	Choose	Remove	Download
(e) Optional attachment (if any)	Max 2 MB	Choose	Remove	Download

Statement

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

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

*To be digitally signed by a designated partner

DSC BOX

* DPIN of the Designated Partner

Certificate by practicing professional

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

and found them to be true and correct. I further certify that all the required

attachment(s) have been completely attached to this form.

* Category

Chartered accountant (in whole time practice)

Cost accountant (in whole time practice)

Company secretary (in whole-time practice)

* Whether associate or fellow:

Associate

Fellow

*Membership number or certificate of practice number

*Signature Field 2

DSC BOX

Save

Submit

This eForm has been taken on file maintained by the registrar through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the filing LLP.

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

[F. No. 01/03/2021-CL-V (Pt. IV)]

MANOJ PANDEY, 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. 229 (E), dated the 1st April, 2009 and lastly amended vide number G.S.R. 411(E), dated the 2nd June, 2023.