

[भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उपखंड (i) में प्रकाशनार्थ]

भारत सरकार  
कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 20 जनवरी, 2023

सा.का.नि....(अ).- केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 के साथ पठित धारा 149 की उपधारा (1) के दूसरे परंतुक, उपधारा (4), उपधारा 6 के खंड (च) धारा 150 की उपधारा (3) और (4), धारा 151, धारा 152 की उपधारा (5), धारा 153, धारा 154, धारा 157, धारा 160, धारा 168 की उपधारा (1) और धारा 170 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 में और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

1. संक्षिप्त नाम और प्रारंभ.- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) (संशोधन) नियम, 2023 है।

(2) ये नियम 23 जनवरी, 2023 से प्रवृत्त होंगे।

2. कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है)

(1) नियम 14 में, -

(क) उपनियम (1) में "उपधारा 2 के अधीन प्ररूप डीआईआर-8 में अपनी निहर्ताओ के बारे में" शब्दों के पहले और "धारा 164 की" शब्दों के पश्चात् "उपधारा (1) या" शब्द और अंक अंतःस्थापित किए जाएंगे;

(ख) उपनियम (1) के पश्चात्, निम्नलिखित अतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

"(1क) जब कभी भी कोई कंपनी प्ररूप डीआईआर-8 में सूचना प्राप्त करती है तो कंपनी ऐसी प्राप्ति के तीस दिनों के भीतर रजिस्ट्रार के पास प्ररूप डीआईआर-9 फाइल करेगी।"

(ग) उपनियम 5 में, "प्ररूप डीआईआर 10 में" शब्दों और अंकों के पश्चात् और "दिया जाएगा" शब्दों के स्थान पर "और प्रादेशिक निदेशक के समक्ष फाइल किया जाएगा" शब्द अंतःस्थापित किए जाएंगे;

(2) उपाबंध में, डीआईआर 3, डीआईआर 3ग, डीआईआर 5, डीआईआर 6, डीआईआर 8, डीआईआर 9, डीआईआर 10, डीआईआर 11 और डीआईआर 12 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएंगे, अर्थात्:-

## प्ररूप सं. डीआईआर-3



प्ररूप की भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

किसी विद्यमान कंपनी या एलएलपी में नियुक्ति से पहले निदेशक पहचान संख्या के आबंटन के लिए आवेदन

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 153 और कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति तथा अर्हता) नियम, 2014 के नियम 9(1) तथा सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 10 के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

भारतीय नागरिकों के मामले में आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) अनिवार्य है और ऐसे मामले में आवेदक का विवरण आयकर पैन के अनुसार होना चाहिए। यदि आयकर पैन के अनुसार विवरण गलत हैं, तो आवेदक को सलाह दी जाती है कि पहले आयकर पैन में विवरण को सही करें।

विदेशी नागरिकों के मामले में, पासपोर्ट संख्या अनिवार्य है।

### डिजीलॉकर

1 डिजीलॉकर से प्राप्त करें

लाओ

आवेदक का विवरण

2 \* फोटोग्राफ

(पास वाले बॉक्स पर क्लिक करके एक नवीनतम पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ संलग्न करें)

फोटो हटाएँ

3 \* क्या भारत का नागरिक

हाँ

नहीं

4 आवेदक का नाम (पूरा नाम भरें और संक्षेपाक्षरों का उपयोग न करें)

(क) प्रथम नाम

(ख) मध्य नाम

(ग) अंतिम नाम

5 पिता का नाम (यहां तक कि विवाहित महिलाओं को भी पिता का नाम देना चाहिए)

(क) पहला नाम

(ख) मध्य नाम

(ग) अंतिम नाम

6 \* राष्ट्रीयता

7 \* क्या भारत में निवासी

हाँ

नहीं

8 (क) \* व्यवसाय प्रकार

स्व-नियोजित

व्यवसायिक

होम मेकर

छात्र

सेवाकार

(ख) अधिकार का क्षेत्र

(सरकारी/शिक्षण/ व्यवसाय/व्यावसायिक/सरकारी रोजगार/निजी रोजगार//  
गृहिणी छात्र अन्य)

(ग) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

9 (क) \* शैक्षिक अर्हता

(प्राथमिक शिक्षा/माध्यमिक शिक्षा/व्यावसायिक अर्हता/स्नातक की डिग्री//  
मास्टर डिग्री डॉक्टरेट या उच्च पेशेवर डिप्लोमा / अन्य)

(ख) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें

10 \* जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)

11 \* लिंग

पुरुष

स्त्री

ट्रांसजेंडर

12 आयकर स्थायी खाता संख्या

आयकर पैन् संलग्न

आयकर पैन् की जांच करे

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

13\* क्या आपके पास आधार है?

हाँ

नहीं

14 आधार संख्या

आधार संख्या संलग्न

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

15 मतदाता पहचान पत्र संख्या

मतदाता पहचान पत्र संलग्न

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

16 पासपोर्ट संख्या

पासपोर्ट संलग्न

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

17 ड्राइविंग लाइसेंस संख्या

ड्राइविंग लाइसेंस संलग्न

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

18 स्थायी आवासीय पता

\* पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

\*देश

\* पिन कोड/ज़िप कोड

\*क्षेत्र/परिक्षेत्र

\*शहर

जिला

\*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

\*पुलिस स्टेशन की अधिकारिता

19 (क) \* दूरभाष

(ख) फ़ैक्स

(ग) \* मोबाइल (देश कोड के साथ)

(घ) \*ई-मेल आईडी

20 \* क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है

हाँ

नहीं

21 वर्तमान आवासीय पता

\* पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

\*देश

\* पिन कोड/ज़िप कोड

\*क्षेत्र/परिक्षेत्र

\*शहर

जिला

\*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

\*पुलिस स्टेशन की अधिकारिता

22 (क) \* दूरभाष

(ख) फ़ैक्स

संलग्नक

(क) \* आवेदक के निवास का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फ़ाइल चुनें

हटाना

दाखलना

(ख) वैकल्पिक संलग्नक (कों) यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फ़ाइल चुनें

हटाना

दाखलना

## सत्यापन

में,\* \_\_\_\_\_ पुत्र/पुत्री श्री \* \_\_\_\_\_ जन्म तारीख\* (दिन/मास/वर्ष) \_\_\_\_\_  
निवासी\* \_\_\_\_\_ यह पुष्टि तथा सत्यापित करता हूँ कि

इस प्ररूप में दी गई विशिष्टियां सही हैं और इससे संलग्न किए जा रहे दस्तावेजों के साथ भी सहमत हैं।

मैं इसकी पुष्टि करता हूँ और घोषणा करता हूँ कि:

- (क) प्ररूप डीआईआर-3 के साथ संलग्न की जा रही फोटोग्राफ और दस्तावेज मेरे हैं। मैं और पुष्टि करता हूँ कि सभी अपेक्षित दस्तावेजों को संबंधित सरकारी प्राधिकरण द्वारा सम्यक रूप से प्रमाणित किया गया है और उक्त प्ररूप डीआईआर -3 के साथ संलग्न किया जा रहा है।
- (ख) मुझे कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 164 और 169 सहित उपबंधों के अधीन किसी कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्त होने के लिए रोका, निरहित, हटाया नहीं गया है।
- (ग) मुझे किसी भी आर्थिक अपराध न्यायालय या न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय या उच्च न्यायालय या किसी अन्य न्यायालय द्वारा उद्यघोषित अपराधी घोषित नहीं किया गया है,
- (घ) मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि:-  
निदेशक पहचान संख्या के लिए आवेदन करने से पहले मुझे नियम 10 के उप-नियम (1) के अधीन गृह मंत्रालय, भारत सरकार से सुरक्षा मंजूरी प्राप्त करना अपेक्षित नहीं है; या  
मुझे निदेशक पहचान संख्या के लिए आवेदन करने से पहले नियम 10 के उप-नियम (1) के अधीन गृह मंत्रालय, भारत सरकार से सुरक्षा मंजूरी प्राप्त करना अपेक्षित है और इसे प्राप्त कर लिया गया है और संलग्न है,
- (ङ) मुझे कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) आबंटित नहीं की गई है।
- (च) मैं आगे घोषणा करता हूँ कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449, 450 और 451 के साथ पठित धारा 154, 155, 447 और 448 के उपबंधों को पढ़ा और समझा है।
- (छ) मैं सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई घोषणा मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार सही हैं और इसमें कुछ भी नहीं छुपाया गया है और इसका कोई भी भाग मिथ्या नहीं है।

\* आवेदक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

## प्रमाणीकरण

- \* मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने संलग्न दस्तावेज की मूल प्रति के अवलोकन के आधार पर आवेदक की पहचान के बारे में स्वयं को संतुष्ट किया है।  
टिप्पण: ऐसे मामले में जहां आवेदक भारत के बाहर रह रहा है, विवरण को निर्धारित प्रमाणित प्राधिकारी द्वारा सम्यक रूप से सत्यापित दस्तावेजों से सत्यापित किया जाना चाहिए।
- \* मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि कंपनी/एलएलपी डीआईएन के आबंटन के पश्चात् आवेदक को निदेशक/नामित भागीदार के रूप में नियुक्त करने का आशय रखती है।
- \* मैं और प्रमाणित करता हूँ कि:
- \* सभी अपेक्षित संलग्नक पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से संलग्न हैं;
- \* मैंने भविष्य के संदर्भ के लिए अपने रिकॉर्ड में इस प्ररूप और संलग्नक की एक प्रति रखी है।
- \* यह समझा लिया है कि मैं कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449 के अधीन गलत प्रमाणन यदि किसी भी स्तर पर पाया जाता है के लिए कार्रवाई के लिए उत्तरदायी रहूंगा।

### \* डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

\* प्रवर्ग (निदेशक/कंपनी सचिव/प्रबंधक/सीईओ/सीएफओ/नामित भागीदार)

\* निदेशक/नामित भागीदार का डीआईएन/डीआईपीआईएन या प्रबंधक या सीईओ का पैन या सीएफओ का पैन; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या

\* कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)/एफसीआरएन/एलएलपीआईएन/एफएलएलपीआईएन जिसके साथ प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता संबद्ध हैं और जिसमें आवेदक को एक निदेशक/अभिहित भागीदार बनने हेतु प्रस्तावित किया गया है

\* कंपनी/विदेशी कंपनी/एलएलपी विदेशी एलएलपी का नाम

सेव कर

जमा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के उपबंधों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन/प्रमाण पत्र के लिए दण्ड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

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

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप अनुमोदित है

डीएससी बॉक्स

यह ई-प्ररूप अस्वीकृत है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

या

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



## प्ररूप डीआईआर-3ग



मन्त्रमेष जपने

प्ररूप की भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

भारतीय कंपनी द्वारा निदेशक, प्रबंधक निदेशक,  
तथा प्रबंधक सचिव की सूचना

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 157 तथा  
कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति तथा अर्हता) नियम,  
2014 के नियम 10क(2) के नियम के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

### कंपनी की जानकारी

1 \* कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

2 (क) \*कंपनी का नाम

(ख) \*कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(ग) \*शहर

(घ) \*जिला

(ङ) \*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

(च) \*आईएसओ देश कोड

(छ) \*पिन कोड

3 \* कंपनी की ई-मेल आईडी

4 प्राधिकृत पूंजी (रुपये में)

5 कंपनी के सदस्यों की संख्या

6 प्रदत्त पूंजी (रुपये में)

7 (क) इस प्ररूप को फाइल करने की तारीख  
तक प्रबंध निदेशक, निदेशकों की कुल संख्या

(ख) प्रबंध निदेशक, निदेशक (कों) की संख्या

(निदेशक जिनके लिए प्ररूप फाइल करने की आवश्यकता यहां, प्रबंध निदेशक की कुल संख्या दर्ज करें)

8 कंपनी के प्रबंध निदेशक, निदेशक (कां) का विवरण

(I) कंपनी के निदेशक या प्रबंध निदेशक का विवरण

(क) निदेशक पहचान संख्या

(ख) पूरा नाम

(ग) पिता का नाम

(घ) वर्तमान आवासीय पता

(ङ) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(च) केन्द्रीय सरकार द्वारा डीआईएन के अनुमोदन की तारीख  
(दिन/मास/वर्ष)

(छ) निदेशक से प्ररूप डीआईएन-2/डीआईआर 3ख प्राप्त होने की तारीख  
(दिन/मास/वर्ष)

(ज) क्या पता कंपनी के रिकॉर्ड के अनुसार है

हां  नहीं

(झ) पदनाम

(निदेशक, प्रबंध निदेशक, वैकल्पिक निदेशक, अपर निदेशक,  
आकस्मिक रिक्ति में नियुक्त निदेशक, नामित निदेशक, पूर्णकालिक निदेशक)

(ञ) प्रवर्ग

(संप्रवर्तक, वृत्तिक, स्वतन्त्र)

(ट) क्या अध्यक्ष, कार्यकारी निदेशक, गैर-कार्यकारी निदेशक है?

अध्यक्ष

कार्यकारी निदेशक

गैर-कार्यकारी निदेशक

(ठ) उस निदेशक का डीआईएन जिसके लिए नियुक्त व्यक्ति वैकल्पिक है

(ड) उस निदेशक का नाम जिसके लिए नियुक्त व्यक्ति वैकल्पिक है

(ढ) उस कंपनी या संस्था का नाम जिसका नामित व्यक्ति नियुक्त किया गया है

(ण) नियुक्ति की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(त) ईमेल आईडी

9 कंपनी के प्रबंधक या सचिव का विवरण

(I) कंपनी के प्रबंधक या सचिव का विवरण

(क) आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन)

(ख) पहला नाम

(ग) मध्य नाम

(घ) अंतिम नाम

(ङ) पिता का नाम

(च) (i) पहला नाम

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम

(छ) वर्तमान आवासीय पता  
पता पंक्ति 1

(ज) पता पंक्ति 2

(झ) देश

(ञ) पिन कोड/ज़िप कोड

(ट) क्षेत्र/परिक्षेत्र

(ठ) शहर

(ड) जिला

(ढ) राज्य /संघ राज्य क्षेत्र

(ण) पुलिस स्टेशन की अधिकारिता

(त) फ़ोन

(थ) फ़ैक्स

(द) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(ध) पद

(प्रबंधक, सचिव, निदेशक, पूर्णकालिक निदेशक)

(न) नियुक्ति की तारीख

(दिन/मास/वर्ष)

(प) क्या नियोजित पूर्णकालिक या अंशकालिक है।

पूर्णकालिक  अंशकालिक

(फ) ईमेल आईडी

### संलग्नक

(क) प्ररूप डीआईएन -2/डीआईआर -3 ख की प्रति

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

ब्रान्स

डाउनलोड

(ख) वैकल्पिक संलग्नक (कों) यदि कोई हो

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

ब्रान्स

डाउनलोड

### सत्यापन

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

- \*मुझे निदेशक बोर्ड के संकल्प तारीख (दिन/मास/वर्ष)  द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।
- इस बात की पुष्टि की जाती है कि नियुक्त निदेशक, जिसकी विशिष्टियां ऊपर दी गई हैं, ने कंपनी को घोषणा की है कि उक्त अधिनियम की धारा 164 सहित कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अधीन कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्त होने के लिए उसे रोका नहीं गया/ निरहित नहीं किया गया/ हटाया नहीं गया है।
- यह भी पुष्टि की जाती है कि नियुक्त निदेशक (कों) जिसकी विशिष्टियां ऊपर दी गई हैं, ने कंपनी को घोषणा दी है कि उन्हें किसी भी आर्थिक अपराध न्यायालय या न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय या उच्च न्यायालय या किसी अन्य न्यायालय द्वारा उद्यघोषित अपराधी घोषित नहीं किया गया है।

\*डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

(कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक)

डीएससी बॉक्स

\* पदनाम

(कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक या प्रबंधक)

\*निदेशक के लिए निदेशक पहचान संख्या

## वृत्तिक द्वारा प्रमाण-पत्र

यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने मैसर्स \*  के रिकॉर्ड से उपरोक्त विशिष्टियों को सत्यापित किया और उन्हें सत्य और सही पाया है।

### \*डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

(पूर्णकालिक व्यवसाय में कंपनी सचिव या कंपनी सचिव  
कंपनी के साथ पूर्णकालिक नियोजन में)

डीएससी बॉक्स

### \* पद

(पूर्णकालिक व्यवसाय में कंपनी सचिव,  
कंपनी के पूर्णकालिक नियोजन में कंपनी सचिव)

### \* एसोसिएट या फेलो हैं:

एसोसिएट  फेलो

सचिव की सदस्यता संख्या

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र

सेव

जमा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के उपबंधों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन/प्रमाण पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप अनुमोदित है

डीएससी बॉक्स

यह ई-प्ररूप अस्वीकृत है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

## प्ररूप सं. डीआईआर-5



प्ररूप की भाषा

अंग्रेजी

हिंदी

निदेशक पहचान संख्या के अभ्यर्पण के लिए आवेदन  
[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 153  
और कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता)  
नियम, 2014 के नियम 11 के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

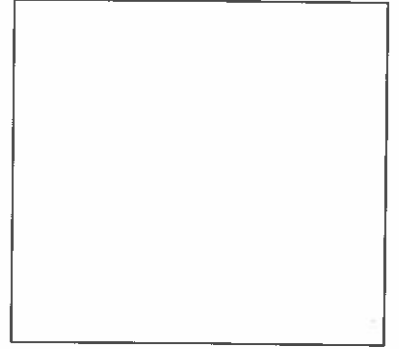
\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

### अभ्यर्पण के लिए कारण

1 डीआईएन के अभ्यर्पण के लिए कारण

- एकाधिक डीआईएन होना
- डीआईएन को गलत रीति से या कपटपूर्ण साधनों से प्राप्त किया गया था
- संबंधित व्यक्ति की मृत्यु
- संबंधित व्यक्ति को एक सक्षम न्यायालय द्वारा विकृतचित के व्यक्ति के रूप में घोषित किया गया है
- संबंधित व्यक्ति को दिवालिया अधिनिर्णीत कर दिया गया है
- संबंधित व्यक्ति का किसी भी कंपनी/एलएलपी से संबंध नहीं है/था और डीआईएन का उपयोग कभी भी किसी भी प्राधिकरण के पास कोई दस्तावेज फाइल करने के लिए नहीं किया गया है।

डीआईएन धारक की फोटोग्राफ



(एक नवीनतम पासपोर्ट आकार उपरोक्त बॉक्स पर क्लिक करके फोटो) संलग्न करें

फोटो हटाएँ

### प्रतिधारित डीआईएन ब्यौरे

2 (क) \*क्या डीआईएन धारक किसी डीआईएन को अपने पास रख रहा है

हां

नहीं

(ख) प्रतिधारित किए जाने वाले डीआईएन का उल्लेख करें

(टिप्पण: उपर्युक्त डीआईएन को अन्य सभी डीआईएन के साथ बदल दिया जाएगा जिसके लिए उपयोगकर्ता द्वारा अभ्यर्पण आवेदन फाइल किया गया है)

(ग) डीआईएन धारक का नाम

(i) प्रथम नाम

(ii) मध्य नाम	<input type="text"/>
(iii) अंतिम नाम	<input type="text"/>
(घ) पिता का नाम	
(i) प्रथम नाम	<input type="text"/>
(ii) मध्य नाम	<input type="text"/>
(iii) अंतिम नाम	<input type="text"/>
(ङ) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
(च) आयकर स्थायी खाता संख्या	<input type="text"/>
	<input type="button" value="आयकर पैज की"/>

#### अभ्यर्पित किया गया डीआईएन ब्यौरे

3 \* आवेदक द्वारा अभ्यर्पित किए जा रहे डीआईएन (ओं) की संख्या विनिर्दिष्ट करें

अभ्यर्पित किए जा रहे डीआईएन (ओं) की विशिष्टियां

क्र.सं.	डीआईएन	नाम	पिता का नाम

#### आवेदक के ब्यौरे

4 (क) \* क्या आवेदन को डीआईएन के धारक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित किया जा रहा है।  हाँ  नहीं

(ख) मृत्यु की तारीख/विकृतचित की घोषणा की तारीख/ दिवालियापन अधिनिर्णय की तारीख

#### 5 आवेदक की विशिष्टियां

(क) नाम	<input type="text"/>
(ख) डीआईएन धारक के साथ संबंध	<input type="text"/>
(ग) आवेदक का डीआईएन (यदि कोई हो)	<input type="text"/>
(घ) आयकर पैज	<input type="text"/>

(ड) \*आवेदक की मोबाइल संख्या (देश कोड के साथ)

(च) \* आवेदक की ईमेल आईडी

### अन्य विवरण

6 अन्य जानकारी, यदि कोई हो, जिसे आवेदक इस आवेदन के संबंध में प्रस्तुत करने का आशय रखता है

### संलग्नक

(क) आवेदक की पहचान का प्रमाण

(ख) आवेदक के निवास का प्रमाण

(ग) सभी सीआईएन/एलएलपीआईएन संगम के साथ अद्यतन डीआईएन को बनाये रखने की घोषणा सहित शपथ पत्र

(घ) डीआईएन धारक को दिवालिया/विकृतचित घोषित करने के न्यायालय के आदेश की प्रति

(ड) मृत्यु प्रमाण पत्र की प्रति

(च) वैकल्पिक संलग्नक (कों) यदि कोई हो

### घोषणा

\*मैं घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप में दी गई जानकारी और अन्य विशिष्टियां सही और सत्य हैं।

मैं और घोषणा करता हूं कि मुझे कभी भी किसी भी कंपनी /एलएलपी में निदेशक के रूप में नियुक्त नहीं किया गया है और डीआईएन का उपयोग कभी भी किसी भी प्राधिकरण के साथ किसी भी दस्तावेज को फाइल करने के लिए नहीं किया गया है।

\* डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

\*नाम

\*डीआईएन/पैन/पासपोर्ट/सदस्यता संख्या



व्यवसायिक वृत्तिक द्वारा प्रमाण पत्र

\* मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणीकरण के प्रयोजन के लिए सम्यक रूप से नियुक्त किया गया है।

\* मैंने संलग्न दस्तावेज के मूल अवलोकन के आधार पर आवेदक की पहचान के बारे में स्वयं को संतुष्ट किया है।

टिप्पण- ऐसे मामले में जहां आवेदक भारत के बाहर रह रहा है, विवरण को सम्यक रूप से यथाविहित प्राधिकारी द्वारा सत्यापित दस्तावेजों से सत्यापित किया जाना चाहिए।

\* मैंने इस प्ररूप की विषय वस्तु और उसके आनुषंगिक मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन नियमों के उपबंधों का अध्ययन किया है और मैंने आवेदक द्वारा रखे गए मूल अभिलेखों से उपर्युक्त विवरणों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है और उन्हें सत्य, सही और पूर्ण पाया है और इस प्ररूप की कोई भी सूचना सामग्री छिपाई नहीं गई है।

\* मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण रूप से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप के साथ संलग्न किए गए हैं और यह समझा लिया है कि मैं कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449 के अधीन यदि कोई भी स्तर पर पाया जाता है तो मैं गलत प्रमाणन के लिए कार्रवाई के लिए उत्तरदायी हूँ।

\*डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या

लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसाय में) या

कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसाय में)

\* एसोसियेट या फेलो है

एसोसिएट  फेलो

सदस्यता संख्या

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र

सेव करें

जमा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के उपबंधों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन/प्रमाण पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप अनुमोदित है

डीएससी बॉक्स

यह ई-प्ररूप को अस्वीकृत है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

## प्ररूप सं. डीआईआर-6



प्ररूप की भाषा

अंग्रेजी

हिंदी

केंद्रीय सरकार को दी गई निदेशक की विशिष्टियाँ/  
/ नामनिर्दिष्ट भागीदार में परिवर्तन की सूचना

[कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम,  
2014 के नियम 12(1) के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

भारतीय नागरिकों के मामले में, आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) सभी मामलों में अनिवार्य है, भले ही आयकर पैन में कोई परिवर्तन न हो। ऐसे मामलों में, निदेशक ब्यौरे आयकर पैन के अनुसार होना चाहिए। यदि आयकर पैन के अनुसार ब्यौरे गलत हैं, तो निदेशक/नामनिर्दिष्ट भागीदार को पहले आयकर पैन में ब्यौरे को सही करने की सलाह दी जाती है।

### निदेशक सूचना

1 (क) \*निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन/डीपीआईएन)

(ख) \*नाम

### निदेशक विवरण में परिवर्तन

2 \* परिवर्तन के प्रकार

निदेशक/नामनिर्दिष्ट भागीदार का नाम

पिता का नाम

राष्ट्रियता

जन्म तारीख

लिंग

आयकर पैन

पासपोर्ट संख्या

मतदाता पहचान पत्र संख्या

ड्राइविंग लाइसेंस संख्या

आधार संख्या

स्थायी आवासीय पता

वर्तमान आवासीय पता

निदेशक/नामनिर्दिष्ट भागीदार का फोटोग्राफ

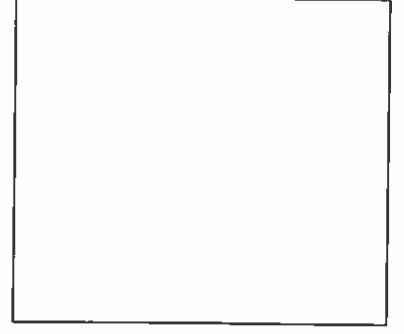
आवासीय स्थिति

आवेदक के ब्यौरे

सही सूचना भरें/केवल संगत क्षेत्र (क्षेत्रों को भरें)।

3 फोटोग्राफ

(पास वाले बॉक्स पर क्लिक करके एक नवीनतम पासपोर्ट आकार की फोटोग्राफ संलग्न करें)



फोटो हटाएँ

4 क्या भारत का नागरिक है

हाँ  नहीं

5 निदेशक / अभिहित भागीदार का नाम (पूरा नाम भरें और संक्षेपाक्षरों का उपयोग न करें)

(क) प्रथम नाम

(ख) मध्य नाम

(ग) अंतिम नाम

6 पिता का नाम (पूरा नाम भरें और संक्षेपाक्षरों का उपयोग न करें) (यहां तक कि विवाहित स्त्रियों को भी पिता के नाम का विवरण दर्ज करना होगा)

(क) प्रथम नाम

(ख) मध्य नाम

(ग) अंतिम नाम

7 राष्ट्रीयता

8 क्या भारत का निवासी है

हाँ  नहीं

9 जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)

10 लिंग

पुरुष

स्त्री

ट्रांसजेंडर

11 आयकर स्थायी खाता संख्या

आयकर पैज की जांच

आयकर पैज संलग्न

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

12 आधार संख्या

आधार संख्या संलग्न

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

दृश्या

डाउनलोड

13 मतदाता पहचान पत्र संख्या

मतदाता पहचान पत्र संलग्न

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

दृश्या

डाउनलोड

14 पासपोर्ट संख्या

पासपोर्ट संलग्न

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

दृश्या

डाउनलोड

15 ड्राइविंग लाइसेंस संख्या

ड्राइविंग लाइसेंस संलग्न

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

दृश्या

डाउनलोड

16 स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/परिक्षेत्र

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन की अधिकारिता

दूरभाष

फैक्स

17 क्या वर्तमान आवासीय पता स्थायी आवासीय पते के समान है

हाँ

नहीं

18 वर्तमान आवासीय पता

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/परिक्षेत्र

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन की अधिकारिता

दूरभाष

फ़ैक्स

संलग्नक

(क) आवेदक के निवास में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

ढगना

वापसलोड

(ख) लिंग में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

ढगना

वापसलोड

(ग) वैकल्पिक संलग्नक (कों) यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

ढगना

वापसलोड

सत्यापन

में, पुष्टि करता हूं और सत्यापित करता हूं कि ऊपर दिए गए प्ररूप में दी गई विशिष्टियां सही हैं और इस प्ररूप के साथ संलग्न किए जा रहे दस्तावेजों के साथ भी सहमत हूं।

- (i) प्ररूप डीआईआर-6 के साथ संलग्न की जा रही फोटोग्राफ और दस्तावेज मेरे हैं। मैं यह भी पुष्टि करता हूँ कि सभी अपेक्षित दस्तावेजों को संबंधित सरकारी प्राधिकरण द्वारा सम्यक रूप से प्रमाणित किया गया है और उक्त प्ररूप डीआईआर -6 के साथ संलग्न किया जा रहा है।
- (ii) मुझे कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 164 और 169 सहित उपबंधों के अधीन किसी कंपनी के निदेशक के रूप में नियुक्त होने के लिए रोका, निरहित, हटाया नहीं गया है।
- (iii) मुझे किसी भी आर्थिक अपराध न्यायालय या न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय या उच्च न्यायालय या किसी अन्य न्यायालय द्वारा उद्यघोषित अपराधी घोषित नहीं किया गया है, और
- (iv) मेरे पास डीआईएन से भिन्न कोई अन्य आबंटित डीआईएन नहीं है जिसमें कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन परिवर्तन या सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 7 के अधीन एक अभिहित भागीदार पहचान संख्या सूचित की गई है।
- (v) यदि इस आवेदन में कोई कथन मिथ्या पाया जाता है या किसी भी भौतिक तथ्य का लोप किया जाता है, तो मैं अधिनियम की धारा 448 और भारतीय दंड संहिता, 1860 के सुसंगत उपबंधों और यथा लागू किसी अन्य विधि के अधीन उत्तरदायी होऊंगा।

• आवेदक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

#### वृत्तिक व्यवसायिक द्वारा प्रमाण पत्र

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन/सत्यापन के प्रयोजन के लिए से सम्यक रूप से नियुक्त किया गया है। यह प्रमाणित किया जाता है कि:

\* मैंने संलग्न दस्तावेज के मूल के अवलोकन के आधार पर आवेदक की पहचान के बारे में स्वयं को संतुष्ट किया है

टिप्पण: ऐसे मामले में जहां आवेदक भारत के बाहर रह रहा है, विशिष्टियों को यथाविहित रूप में सत्यापन प्राधिकारी द्वारा सत्यापित दस्तावेज से सत्यापित किया जाना चाहिए।

\* मैंने आवेदक की फोटोग्राफ को प्रमाणित और सत्यापित किया है।

\* सभी अपेक्षित पूरी तरह से इस आवेदन के साथ संलग्न किए गए हैं

\* मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों और उसके अधीन नियमों का इस प्ररूप की विषय वस्तु और उससे आनुषंगिक मामलों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी/आवेदक द्वारा रखे गए मूल अभिलेखों से उपर्युक्त विशिष्टियों (संलग्नक सहित) का सत्यापन किया है जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है और उन्हें सत्य पाया है। सही और पूर्ण और इस प्ररूप की कोई भी जानकारी सामग्री छिपाई नहीं गई है।

\* मैं और प्रमाणित करता हूँ कि

\* सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण रूप से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से जुड़े हुए हैं;

\* मैंने भविष्य के संदर्भ के लिए अपने रिकॉर्ड में इस प्ररूप और संलग्नक की एक प्रति रखी है।

\* यह समझा लिया है कि मैं यदि किसी भी स्तर पर गलत पाया गया तो गलत प्रमाणन के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449 के अधीन कार्रवाई के लिए उत्तरदायी रहूंगा।

\* डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

\* प्रवर्ग

(पूर्णकालिक व्यवसाय में चार्टर्ड अकाउंटेंट पूर्णकालिक व्यवसाय में कंपनी सचिव/पूर्णकालिक व्यवसाय में लागत लेखाकार)

\* एसोसियेट या फेलो है:

एसोसिएट  फेलो

सदस्यता संख्या

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र

सेव करें

जमा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के उपबंधों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन/प्रमाण पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक पद्धति के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और आवेदक द्वारा दिए गए शुद्धता के कथन के आधार पर लिया गया है।



प्ररूप डीआईआर -8

निदेशक द्वारा सूचना

[धारा 164 (1) या 164 (2) और कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 के नियम 14 (1) के अनुसरण में]

कंपनी की रजिस्ट्रीकरण संख्या \_\_\_\_\_

नामीय पूंजी रु. \_\_\_\_\_

समादत्त पूंजी रु. \_\_\_\_\_

कंपनी का नाम \_\_\_\_\_

इसके रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता \_\_\_\_\_

सेवा में,

\_\_\_\_\_ का निदेशक बोर्ड

मैं \_\_\_\_\_ पुत्र/पुत्री/पत्नी \_\_\_\_\_ निवासी \_\_\_\_\_ कंपनी में निदेशक/प्रबंध निदेशक/प्रबंधक यह सूचना देता हूँ कि मैं पिछले तीन वर्षों के दौरान निम्नलिखित कंपनियों में निदेशक रहा हूँ/था:-

कंपनी का नाम	नियुक्ति की तारीख	समाप्ति की तारीख
1.....		
2.....		

मैं और पुष्टि करता हूँ कि मुझे पिछले वित्तीय वर्ष में उपरोक्त कंपनियों में से किसी में भी कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 164 (1) या धारा 164 (2) के अधीन निरर्हित नहीं पाया गया है, और वर्तमान में, मैं निदेशक होने की किसी भी निरर्हता से मुक्त हूँ।

या

मैं और पुष्टि करता हूँ कि मुझे निरर्हक घोषित कर दिया गया है-

(क) पूर्ववर्ती वित्तीय वर्ष में निम्नलिखित आधारों पर धारा 164 (1) के अधीन; या

(ख) कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 164 (2) के अधीन पूर्ववर्ती वित्तीय वर्ष में निम्नलिखित कंपनियों में, और यह कि मैं वर्तमान में निदेशक होने के लिए निरर्हित हूँ।

कंपनी का नाम	नियुक्ति की तारीख	समाप्ति की तारीख
1.....		
2.....		

हस्ताक्षर  
(पूरा नाम)

तारीख वर्ष \_\_\_\_\_ का \_\_\_\_\_ दिन

## प्ररूप डीआईआर-9



सत्यमेव जयते

प्ररूप की भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

निदेशकों की निरहता के लिए कंपनी द्वारा  
रजिस्ट्रार को रिपोर्ट

[कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति तथा अहता) नियम, 2014 के  
नियम 14(2) के साथ पठित धारा 164 के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* मैं चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

1 \* क्या आप आरओसी द्वारा जारी अलर्ट के आधार पर आवेदन फाइल कर रहे हैं?

हाँ  नहीं

### कंपनी विवरण

2 (क) \* कारपोरेट पहचानसंख्या (सीआईएन)

(ख) \* कंपनी का नाम

(ग) \* इसके पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) \* ईमेल आईडी

### 3 निरहता विवरण

(क) \* धारा के अधीन निदेशकों की निरहता के लिए फाइल करना

164(1)  164(2)(ख)

(ख) \* निरहता के लिए कारण

वह विकृतचित्त का है और सक्षम न्यायालय द्वारा ऐसा घोषित हो रखा है

वह एक अनन्योचित दिवालिया है

उसने दिवालिया के रूप में अधिनिर्णित किए जाने के लिए आवेदन किया है और उनका आवेदन लंबित है

वह किसी भी अपराध के लिए न्यायालय द्वारा दोषसिद्ध किया गया है, चाहे वह नैतिक अधमता से अंतर्ग्रस्त हो या और उसके संबंध में कम से कम छह मास के कारावास से दंडादिष्ट किया गया हो और दंडादेश की समाप्ति की तारीख से पांच वर्ष की अवधि नहीं बीती है।

निदेशक के रूप में नियुक्ति के लिए उन्हें निरहंक घोषित करने का आदेश न्यायालय या अधिकरण द्वारा पारित किया गया है और आदेश प्रवृत्त है

उन्होंने कंपनी के किसी भी शेयर के संबंध में किसी भी कॉल को संदत नहीं किया है, चाहे वह अकेले हों या अन्य के साथ संयुक्त रूप से, और कॉल के संदाय के लिए नियत अंतिम दिन से छह मास बीत चुके हैं।

उन्हें पूर्ववर्ती पांच वर्षों के दौरान किसी भी समय धारा 188 के अधीन संबंधित पक्षकार संव्यवहार से संबंधित अपराध के लिए दोष सिद्ध किया गया है

उन्होंने धारा 152 की उपधारा (3) का अनुपालन नहीं किया है।

उन्होंने ने धारा 165 की उपधारा (1) के उपबंधों का अनुपालन नहीं किया है।

कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर स्वीकार की गई जमा राशि को चुकाने में असफल रही है और एक वर्ष की अवधि <समाप्ति की तारीख> को समाप्त हो गई है

कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर स्वीकार की गई जमाराशियों पर ब्याज का संदाय करने में असफल रही है और एक वर्ष की अवधि की समाप्ति की तारीख <समाप्ति की तारीख> है

कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर डिबेंचर विमोचन में असफल रही है और एक वर्ष की अवधि को <समाप्ति की तारीख> को समाप्त हो गई है।

कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर विमोचित किये गए डिबेंचर पर ब्याज का संदाय करने में असफल रही है और एक वर्ष की अवधि <समाप्ति की तारीख> को समाप्त हो गई है

कंपनी <संदाय की नियत तारीख> को घोषित लाभांश का संदाय करने में असफल रही और एक वर्ष की अवधि <समय समाप्ति की एक वर्ष की तारीख> को समाप्त हो गई है

#### निदेशक का विवरण

4 सुसंगत वित्तीय वर्षों के दौरान निदेशकों का विवरण

(क) \* निदेशकों की संख्या

\*निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

\* निदेशक का नाम (पूर्ण रूप से, बिना संक्षेपाक्षरों के)

\* पिता का नाम (यहां तक कि विवाहित स्त्रियां भी पिता के नाम के विवरण दर्ज करना होगा)

\* स्थायी आवासीय पता

\* वर्तमान आवासीय पता

\* निरहता की प्रभावी तारीख (दिन/मास/वर्ष)

\* पिछले पांच वर्षों में निदेशक द्वारा धारण किया गया पद (निरहता से पहले)

### संलग्नक

(क) न्यायालय के आदेश की प्रति

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

दृश्य

वापस लोड

(ख) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

दृश्य

वापस लोड

### घोषणा

\* मैं घोषित करता हूँ कि इस रूप में दी गई जानकारी और अन्य विशिष्टियां सत्य और सही हैं।

मुझे निदेशक बोर्ड के संकल्प तारीख \*

(दिन/मास/वर्ष) इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा

करने हेतु प्राधिकृत किया गया है।

\* डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

\* पदनाम

(निदेशक/प्रबंध निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीएफओ/सीईओ)

\*निदेशक या प्रबंध निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; या डीआईएन या पैन प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या

सेव करें

जमा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के उपबंधों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन/प्रमाण पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक पद्धति के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल और कंपनी द्वारा दिए गए शुद्धता के कथन के आधार पर लिया गया है।

## प्ररूप डीआईआर-10



प्ररूप की भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

निदेशकों की निरहता को हटाने के लिए आवेदन

[कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अहता नियम,  
2014 के नियम 14(5) के साथ पठित धारा 164 के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

1 प्ररूप डीआईआर -9 का 1 एसआरएन

निरहृत निदेशकों का विवरण

2 (क) \*निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

(ख) \*निदेशक का नाम (पूर्ण रूप से, बिना संक्षेपाक्षरों के)

(ग) \*पिता का नाम (यहां तक कि विवाहित स्त्रियां भी पिता के नाम के  
ब्यौरे दर्ज करें)

3 \* धारा जिसके अधीन निरहता चिह्नित है

164 (1)  164 (2) (ख)

4 \* आधार जिसके अधीन निदेशक को निरहता घोषित किया जाता है

वह विकृतचित्त का है और सक्षम न्यायालय द्वारा ऐसा घोषित हो रखा है

वह एक अनन्योचित दिवालिया है

उसने दिवालिया के रूप में अधिनिर्णित किए जाने के लिए आवेदन किया है और उनका आवेदन लंबित है

वह किसी भी अपराध के लिए न्यायालय द्वारा दोष सिद्ध किया गया है, चाहे वह नैतिक अधमता से अंतर्ग्रस्त हो या और उसके संबंध में कम से कम छह मास के कारावास से दंडादिष्ट किया गया हो और दंडादेश की समाप्ति की तारीख से पांच वर्ष की अवधि नहीं बीती है।

निदेशक के रूप में नियुक्ति के लिए उन्हें निरहक घोषित करने का आदेश न्यायालय या अधिकरण द्वारा पारित किया गया है और आदेश प्रवृत्त है

- उन्होंने कंपनी के किसी भी शेयर के संबंध में किसी भी कॉल को संदत्त नहीं किया है, चाहे वह अकेले हों या अन्य के साथ संयुक्त रूप से, और कॉल के संदाय के लिए नियत अंतिम दिन से छह मास बीत चुके हैं।
- उन्हें पूर्ववर्ती पांच वर्षों के दौरान किसी भी समय धारा 188 के अधीन संबंधित पक्षकार संव्यवहार से संबंधित अपराध के लिए दोष सिद्ध किया गया है
- उन्होंने धारा 152 की उपधारा (3) का अनुपालन नहीं किया है।
- उन्होंने ने धारा 165 की उपधारा (1) के उपबंधों का अनुपालन नहीं किया है।
- कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर स्वीकार की गई जमा राशि को चुकाने में असफल रही है> और एक वर्ष की अवधि <समाप्ति की तारीख> को समाप्त हो गई है>
- कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर स्वीकार की गई जमाराशियों पर ब्याज का संदाय करने में असफल रही है> और एक वर्ष की अवधि की समाप्ति की तारीख <समाप्ति की तारीख> है>
- कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर डिबेंचर विमोचन में असफल रही है> और एक वर्ष की अवधि को <समाप्ति की तारीख> को समाप्त हो गई है।
- कंपनी नियत तारीख <संदाय की नियत तारीख> पर विमोचित किये गए डिबेंचर पर ब्याज का संदाय करने में असफल रही है> और एक वर्ष की अवधि <समाप्ति की तारीख> को समाप्त हो गई है>
- कंपनी <संदाय की नियत तारीख> को घोषित लाभांश का संदाय करने में असफल रही और एक वर्ष की अवधि <समय समाप्ति की एक वर्ष की तारीख> को समाप्त हो गई है>

5 \* निरहता की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

कंपनी का विवरण

6 (क) कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

(ख) कंपनी का नाम

(ग) इसके पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) ईमेल आईडी

आवेदन के विवरण

7 एनसीएलटी/न्यायालय द्वारा किए जा रहे उल्लंघनों/अपराधों की कंपाउंडिंग विवरण

8 अन्य विवरण

संलग्नक

(क) उल्लंघन/अपराधों का प्रमाण एनसीएलटी/न्यायालय द्वारा प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) उल्लंघनों का प्रमाण जिसमें व्यतिक्रमी को अच्छा बनाया गया है

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ग) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

घोषणा

\*  मैं घोषणा करता हूँ कि इस रूप में दी गई जानकारी और अन्य विवरण सत्य और सही हैं।

\* डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

\* निदेशक का नाम

सेव करें

जभा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के उपबंधों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन प्रमाण पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दण्ड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकरण करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप अनुमोदित है

डीएससी बॉक्स

यह ई-प्ररूप अस्वीकृत है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)



## प्ररूप डीआईआर-11



प्ररूप की भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

रजिस्ट्रार को निदेशक के त्यागपत्र की सूचना  
[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 168(1) के  
परन्तुक और कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और  
अर्हता नियम, 2014 के नियम 16 के अनुसारण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

### त्यागपत्र के विवरण

यह सूचना दी जाती है कि मैंने \*  मैसर्स \*  के निदेशक के पास \* से कंपनी के निदेशक के पद से  तारीख को त्यागपत्र दे दिया है, जिसके ब्यौरे नीचे दिए गए हैं:

### निदेशक का विवरण

1 ऐसी कंपनी से त्यागपत्र देने वाले निदेशक का विवरण

(क) \*निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

(ख) \*निदेशक का नाम

(ग) \*राष्ट्रीयता

### कंपनी का विवरण

2 कंपनी का विवरण

(क) \* कंपनी का नाम

(उन कंपनियों की सूची जिनमें व्यक्ति 'निदेशक' या 'प्रबंध निदेशक' के रूप में पद धारण कर रहा है या 'वैकल्पिक निदेशक' या 'अपर निदेशक' या 'आकस्मिक रिक्ति में नियुक्त निदेशक' या 'नामांकित व्यक्ति निदेशक' या 'पूर्णकालिक निदेशक', क्षेत्र 1 (क)) में दर्ज डीआईएन के आधार पर ड्रॉपडाउन के रूप में प्रदर्शित किया जाएगा।

(ख) \*कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)

(ग) \* पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) \* कंपनी की ईमेल आईडी

## अन्य विवरण

3 (क) \*नियुक्ति की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(ख) \* पदनाम

(निदेशक/प्रबंध निदेशक/वैकल्पिक निदेशक/अपर निदेशक/निदेशक को आकस्मिक रूप से नियुक्त रिक्ति नामांकित निदेशक पूर्णकालिक निदेशक)

(ग) \* प्रवर्ग (संप्रवर्तक/वृत्तिक/स्वतंत्र)

(घ) निदेशक का डीआईएन जिसके लिए नियुक्त किया गया था

(ङ) मूल निदेशक का नाम

4 (क) \* कंपनी के साथ त्याग-पत्र फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(ख) \* त्यागपत्र की सूचना में विनिर्दिष्ट त्यागपत्र की प्रभावी तारीख (दिन/मास/वर्ष)

5 (क) \* त्यागपत्र के कारण

(प्रबंधन विवाद व्यक्तिगत कारण अन्य)

(ख) ब्यौरे (दूसरों के चुने जाने की स्थिति में लागू)

6 \* क्या कंपनी से पुष्टि प्राप्त होती है

हाँ  नहीं

7 क्या त्यागपत्र की सूचना निदेशक ने स्वयं फाइल की है

हाँ  नहीं

## संलग्नक

(क) \* कंपनी के साथ फाइल त्यागपत्र की सूचना

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) \* प्रेषण का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ग) कंपनी से प्राप्त पावती

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(घ) वैकल्पिक संलग्नक यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

## घोषणा

मैं,  आवेदक सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि इस विवरणी में दी गई जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार पूर्ण व सही है।

निदेशक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित किया जाना

डीएससी बॉक्स

डीआईएन

### घोषणा

मैं  सत्यनिष्ठा से घोषणा करता हूँ कि इस विवरणी में दी गई मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार इसमें दी गई जानकारी सही और पूर्ण है।

निदेशक या चार्टर्ड अकाउंटेंट या कंपनी सचिव, या लागत लेखाकार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

वर्ग

(पूर्णकालिक व्यवसाय में चार्टर्ड एकाउंटेंट/पूर्णकालिक व्यवसाय में कंपनी सचिव/पूर्णकालिक व्यवसाय में लागत लेखाकार/ अन्य निदेशक)

एसोसिएट या फेलो है

एसोसिएट  फेलो

डीआईएन/सदस्यता संख्या

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र

सेव करें

जमा

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः मिथ्या कथन प्रमाण पत्र के लिए दंड और मिथ्या साक्ष्य के लिए दण्ड का उपबंध करते हैं।

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक पद्धति के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइल करने वाले आवेदक द्वारा दिए गए शुद्धता के कथन के आधार पर लिया गया है।

## प्ररूप डीआईआर-12



सत्यमेव जयते

प्ररूप की भाषा

अंग्रेजी

हिंदी

निदेशकों की नियुक्ति की विशिष्टियां और कुंजी प्रबंधकीय कर्मियों और उनके बीच परिवर्तन

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 7(1)(ग), 168 तथा 170(2) तथा कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 17 तथा कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 के नियम 8,15 तथा 18 के अनुसरण में]

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी स्थान अनिवार्य हैं

### कंपनी का विवरण

1 (क) \* कारपोरेट पहचानसंख्या (सीआईएन)

(ख) \* कंपनी का नाम

(ग) \* कंपनी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) \* कंपनी की ई-मेल आईडी

### निदेशक/केएमपी का विवरण

2 \* प्रबंध निदेशक या निदेशक (कों) की संख्या जिसके लिए प्ररूप फाइल किया जा रहा है

3 कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक का विवरण

(क) प्ररूप फाइल करने का प्रयोजन

नियुक्ति

समाप्ति

पदनाम में परिवर्तन

सभी विद्यमान निदेशकों की निर्हता के कारण हुई नियुक्ति  समापक/आईआरपी/आरपी द्वारा नियुक्ति

(ख) निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन)

(ग) नाम

(घ) पिता का नाम

(ङ) वर्तमान आवासीय पता

(च) राष्ट्रीयता

(छ) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(ज) लिंग

(झ) निदेशक की ई-मेल आईडी

(ञ) पदनाम

(निदेशक/प्रबंध निदेशक/वैकल्पिक निदेशक/अपर निदेशक/निदेशक आकस्मिक रिक्ति में नियुक्त/नामांकित निदेशक/ पूर्णकालिक निदेशक)

(ट) नियुक्ति की तारीख या पदनाम में परिवर्तन (दिन/मास/वर्ष)

(ठ) प्रवर्ग

(संप्रवर्तक/वृत्तिक/स्वतन्त्र/लघु शेयरधारक के निदेशक)

(ड) क्या अध्यक्ष, कार्यकारी निदेशक, गैर-कार्यकारी निदेशक अध्यक्ष है

अध्यक्ष

कार्यकारी निदेशक

गैर-कार्यकारी निदेशक

(ढ) ऐसे निदेशक का डीआईएन, जिनकी नियुक्ति वैकल्पिक है

(ण) उस निदेशक का नाम जिसके लिए ऐसी नियुक्ति वैकल्पिक है

(त) उस कंपनी या संस्था का नाम जिसके प्राधिकारी प्रतिनिधि या नामांकित नियुक्त व्यक्ति है

(थ) समाप्ति के मामले में, यह पुष्टि की जाती है कि उपर्युक्त  निदेशक  प्रबंध निदेशक, कंपनी के साथ  (दिन/मास/वर्ष) से  के कारण संबद्ध नहीं है।

अन्य इकाइयों में हित

(द) ऐसी इकाइयों की संख्या

क्र.सं.	सीआईएन/एलएलपीआईएन/एफसीआरएन/रजिस्ट्रीकरण संख्या	नाम	पता	पद	शेयरधारिता का प्रतिशत	रकम	अन्य (विनिर्दिष्ट करें)

4 \*प्रबंधकों, सचिवों, मुख्य वित्तीय अधिकारी या मुख्य कार्यकारी अधिकारी की संख्या   
जिनका प्ररूप फाइल किया जा रहा है

5 कंपनी के प्रबंधकों, सचिवों, मुख्य वित्तीय अधिकारी या मुख्य कार्यकारी अधिकारी का विवरण

(क) प्ररूप भरने का प्रयोजन	<input type="radio"/> नियुक्ति
	<input type="radio"/> समाप्ति
(ख) निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन), यदि कोई हो	<input type="text"/>
(ग) आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन)	<input type="text"/>
	<input type="button" value="विवरण की"/>

(घ) कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या

(ङ) (i) प्रथम नाम (आवेदक का प्रथम नाम या उपनाम दर्ज करना अनिवार्य होगा)

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम (आवेदक का पहला नाम या उपनाम दर्ज करना अनिवार्य होगा)

(च) पिता का नाम

(i) पहला नाम (आवेदक के पिता का पहला नाम या उपनाम दर्ज करना अनिवार्य होगा)

(ii) मध्य नाम

(iii) अंतिम नाम (आवेदक के पिता का पहला नाम या उपनाम दर्ज करना अनिवार्य होगा)

(छ) वर्तमान आवासीय पता

पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/परिक्षेत्र

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	<input type="text"/>
(ज) जन्म तारीख (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
(झ) पदनाम (प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ)	<input type="text"/> ▼
(ञ) नियुक्ति या समाप्ति की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
(ट) मोबाइल संख्या (देश कोड के साथ)	<input type="text"/> <input type="text"/>
(ठ) ई-मेल आईडी	<input type="text"/>
6 प्ररूप आईएनसी -28 का एसआरएन	<input type="text"/>

#### संलग्नक

(क) न्यायालय / एनसीएलटी का आदेश / सदस्य संकल्प

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

उपलब्ध

वापस लोड

(ख) त्यागपत्र की सूचना

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

उपलब्ध

वापस लोड

(ग) समाप्ति के साक्ष्य

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

उपलब्ध

वापस लोड

(घ) वैकल्पिक संलग्नक यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

उपलब्ध

वापस लोड

#### निदेशक की सहमति और घोषणा

मैं,  निदेशक  के रूप में

(कंपनी का नाम), कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 152 की उप धारा (5) के अनुसरण में सहमति देता हूँ और प्रमाणित करता हूँ कि मैं कंपनी अधिनियम, 2013 के अधीन निदेशक बनने के लिए निरहित नहीं हूँ।

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे किसी भी कंपनी या एलएलपी के प्रचार, गठन या प्रबंधन के संबंध में किसी भी अपराध से दोषसिद्ध नहीं किया गया है और पूर्ववर्ती पांच वर्षों में इस अधिनियम या किसी भी पूर्ववर्ती कंपनी विधि के अधीन किसी भी कपट या कदाचार या किसी भी कंपनी के कर्तव्य के उल्लंघन का दोषी नहीं पाया गया है।

मैं और घोषणा करता हूँ कि यदि मुझे नियुक्त किया जाता है तो सभी कंपनियों में मेरा कुल निदेशक पद उन कंपनियों की विहित संख्या से अधिक नहीं होगा जिनमें किसी व्यक्ति को निदेशक के रूप में नियुक्त किया जा सकता है।

मैं और घोषणा करता हूँ कि मुझे उपरोक्त कंपनियों में से किसी में भी कंपनी अधिनियम, 2013 के अधीन निरहित घोषित नहीं किया गया है और मैं वर्तमान में निदेशक के रूप में किसी भी निरहता से मुक्त हूँ।

मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि:-

0 निदेशक पहचान संख्या के लिए आवेदन करने से पहले मुझे नियम 10 के उप-नियम (1) के अधीन गृह मंत्रालय, भारत सरकार से सुरक्षा मंजूरी प्राप्त करना अपेक्षित नहीं है; अथवा

0 मुझे निदेशक पहचान संख्या के लिए आवेदन करने से पहले नियम 10 के उप-नियम (1) के अधीन गृह मंत्रालय, भारत सरकार से सुरक्षा मंजूरी प्राप्त करना अपेक्षित है और इसे प्राप्त कर लिया गया है और संलग्न है,

निदेशक/प्रबंध निदेशक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

#### घोषणा

मैं  तारीख  (दिन/मास/वर्ष) कंपनी के निदेशकों/न्यायालय/एनसीएलटी के अधीन सदस्यता संख्या  द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर हेतु प्राधिकृत हूँ।

यह घोषणा करते हुए कि कंपनी अधिनियम, 2013 की सभी अपेक्षाओं और इसके अधीन इस प्ररूप की विषय वस्तु और उसके आनुषंगिक मामलों के संबंध में बनाए गए नियमों का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है, जिसमें इस प्ररूप के संलग्नक सम्मिलित हैं और किसी भी सामग्री को छिपाया नहीं गया है।

• डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

• पदनाम

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/मुख्य कार्यकारी अधिकारी/मुख्य वित्तीय अधिकारी/ संप्रवर्तक शेयरधारक/परिसमापक/आईआरपी/आरपी)

\*निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; या प्रबंधक या सीईओ का डीआईएन या पैन या

सीएफओ या परिसमापक आईआरपी आरपी या संप्रवर्तक शेयरधारक; या सचिव की सदस्यता संख्या

#### व्यवसायिक वृत्तिक के लिए प्रमाण पत्र

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन के प्रयोजन के लिए सम्यक् रूप से नियुक्त किया गया है। यह प्रमाणित किया जाता है कि मैंने इस प्ररूप की विषय वस्तु और उसके आनुषंगिक मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन नियमों के उपबंधों का अध्ययन किया है और मैंने कंपनी/आवेदक द्वारा रखे गए मूल/प्रमाणित अभिलेखों से उपर्युक्त विशिष्टियाँ [संलग्नक सहित] का सत्यापन किया है जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है और उन्हें सत्य पाया है। सही और पूर्ण और इस प्ररूप की कोई भी जानकारी सामग्री छिपाई नहीं गई है।

मैं और प्रमाणित करता हूँ कि:

- उक्त अभिलेख को उचित रूप से तैयार किया गया है, कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षरित किया गया है और कंपनी अधिनियम, 2013 के सुसंगत उपबंधों के अनुसार बनाए रखा गया है और इसे व्यवस्थित पाया गया है;
- सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण रूप से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से संलग्न हैं;
- यह समझ लिया है कि यदि किसी स्तर पर कोई गलत प्रमाणन पाया जाता है तो मैं कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन कार्रवाई के लिए उत्तरदायी रहूंगा।



डिजिटल रूप से हस्ताक्षर के लिए

डीएससी बॉक्स

प्रवर्ग

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णांक व्यवसाय में)
- कंपनी सचिव (पूर्णांक व्यवसाय में)
- लागत लेखाकार (पूर्णांक व्यवसाय में)

एसोसिएट या फेलो है

- एसोसिएट  फेलो

सदस्यता संख्या

व्यवसाय संख्या का प्रमाण पत्र

सेव करें

जमा

केवल कार्यालय उपयोग के लिए:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकरण करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप पंजीकृत है

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

या

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक पद्धति के माध्यम से कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा रखी गई फाइल पर और फाइल करने वाले आवेदक द्वारा दिए गए शुद्धता के कथन के आधार पर लिया गया है।

[फा.सं.8/4/2018-सीएल.।-भाग(1)]

मनोज पाण्डेय  
(मनोज पाण्डेय)

संयुक्त सचिव, भारत सरकार

टिप्पण: मूल नियम, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उपखंड (1) में अधिसूचना संख्यांक सा.का.नि.259(अ) तारीख 31 मार्च, 2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और अधिसूचना संख्यांक 662(अ) तारीख 29 अगस्त, 2022 द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए थे।

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

GOVERNMENT OF INDIA  
MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS  
NOTIFICATION

New Delhi, the 20<sup>th</sup> January, 2023

G.S.R..... (E).—In exercise of the powers conferred under second proviso to sub-section(1), sub-section (4), clause (f) of sub-section (6) of section 149, sub-sections (3) and (4) of section 150, section 151, sub-section (5) of section 152, section 153, section 154, section 157, section 160, sub-section(1) of section 168 and section 170 read with section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014, namely: -

1. Short title and commencement.- (1) These rules may be called the Companies (Appointment and Qualification of Directors) (Amendment) Rules, 2023.

(2) They shall come into force with effect from the 23<sup>rd</sup> day of January, 2023.

2. In the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014,-

(a) in rule 14, -

(i) in sub-rule (1) after the words “disqualification under”, the words, brackets and figure “sub-section (1) or” shall be inserted;

(ii) after sub-rule (1), following shall be inserted, namely:-

“(1A) Whenever a company receives the information in Form DIR-8, company shall, within thirty days of such receipt, file Form DIR-9 with the Registrar.”

(iii) in sub-rule (5), after the words, letters and figure “Form DIR-10”, the words “and filed before the Regional Director.” shall be inserted;

(b) in Annexure, - for Forms DIR-3, DIR-3C, DIR-5, DIR-6, DIR-8, DIR-9, DIR-10, DIR-11 and DIR-12 the following Forms shall be substituted, namely:-

## Form No. DIR-3

### Application for allotment of Director Identification Number before appointment in an existing company or LLP

[Pursuant to section 153 of The Companies Act, 2013 & Rule 9(1) of The Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014 & Rule 10 of Limited Liability Partnership Rules, 2009]



Form language

English

Hindi

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory

Income-tax Permanent Account Number (Income-tax PAN) is mandatory in case of Indian Nationals and in such case applicant details should be as per Income-tax PAN. In case the details as per Income-tax PAN are incorrect, applicant is advised to first correct the details in Income-tax PAN.

In case of foreign nationals, Passport number is mandatory.

### Digilocker

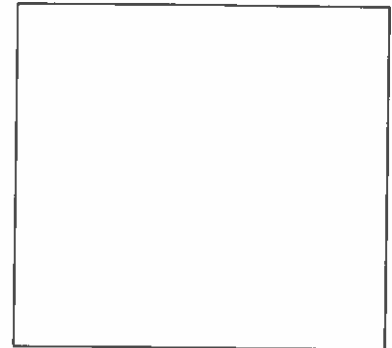
1 Fetch from Digilocker

Fetch

### Applicant's Details

2 \*Photograph

(Attach a latest passport size photograph by clicking on the alongside box)



Remove Photograph

3 \*Whether a citizen of India

Yes

No

4 Applicant's Name (Enter full name and do not use abbreviations)

(a) First name

(b) Middle name

(c) Last name

5 Father's Name (Even married women must also give father's name)

(a) First name

(b) Middle name

(c) Last name

6 \*Nationality

7 \*Whether resident in India

Yes  No

8 (a) \*Occupation type

Self Employed

Professional

Homemaker

Student

Serviceman

(b) Area of occupation

*(Government/ Teaching/ Business/ Professional/ Government Employment/ Private Employment/ Housewife/Student/Others)*

(c) If 'others' selected, please specify

9 (a) \*Educational qualification

*(Primary education/ Secondary education/ Vocational qualification/ Bachelor's degree/ Master's degree/ Doctorate or higher/ Professional/ Diploma/ Others)*

(b) If 'others' selected, please specify

10 \*Date of birth (DD/MM/YYYY)

11 \*Gender

Male

Female

Transgender

12 Income-tax permanent account number

Verify Income tax PAN

Income tax PAN attachment

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

13 \*Do you have Aadhaar?

Yes

No

14 Aadhaar number

Aadhaar number attachment

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

15 Voter's identity card number

Voter's identity card attachment

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

16 Passport number

Passport attachment

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

17 Driving license number

Driving license attachment

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

18 Permanent residential address

\*Address Line 1

Address Line 2

\*Country

\*Pin Code/Zip Code

\*Area/Locality

\*City

District

\*State/UT

\*Jurisdiction of Police Station

19 (a) \*Phone

(b) Fax

(c) \*Mobile (with Country code)

(d) \*E-mail ID

20 \*Whether present residential address is same as permanent residential address

 Yes No

21 Present residential address

\*Address Line 1

Address Line 2

\*Country

\*Pin Code/Zip Code

\*Area/Locality

\*City

District

\*State/UT

\*Jurisdiction of Police Station

22 (a) \*Phone

(b) Fax

---

#### Attachments

(a) \*Proof of residence of applicant

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(b) Optional attachment(s) - if any

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

---

#### Verification

I, \*  son/daughter of \*  born on\*   
(DD/MM/YYYY) resident of \*  hereby confirm and verify that the particulars given in this Form are true and also are in agreement with the documents being attached thereto.

I hereby confirm and declare that:

- a) The photograph and documents being attached to the Form DIR-3 belong to me. I further confirm that all required documents have been duly certified by the respective government authority and are being attached to the said Form DIR-3,
- b) I am not restrained, disqualified, removed of, for being appointed as Director of a company under the provisions of the Companies Act, 2013 including sections 164 and 169,
- c) I have not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate Court or High Court or any other Court,
- d) I also declare that: -
  - 0 I am not required to obtain the security clearance from the Ministry of Home Affairs, Government of India under sub-rule (1) of rule 10 before applying for director identification number; or
  - 0 I am required to obtain the security clearance from the Ministry of Home Affairs, Government of India under sub-rule (1) of rule 10 before applying for director identification number and the same has been obtained and is attached,
- e) I have not been already allotted a Director Identification Number (DIN) under section 154 of the Companies Act, 2013,
- f) I further declare that I have read and understood the provisions of Sections 154, 155, 447 and 448 read with Sections 449, 450 and 451 of the Companies Act, 2013, and
- g) I solemnly declare that the declaration given herein as stated above are true to the best of my knowledge and belief and that it conceals nothing and that no part of it is false.

\* To be digitally signed by Applicant

DSC BOX

**Certification**

\*I declare that I have satisfied myself about the identity of the applicant based on the perusal of the original of the attached document.

Note: In case where the applicant is residing outside India the particulars have to be verified from the documents duly attested by the attesting authority as prescribed.

\*I also declare that the company/LLP intends to appoint the applicant as a director/ designated partner after allotment of DIN.

\*I further certify that:

\*All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;

\*I have kept a copy of this form and attachments thereto, in my records for future reference.

\*It is understood that I shall be liable for action under Section 449 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

**\*To be digitally signed by**

DSC BOX

\*Category (Director/Company Secretary/Manager/CEO/CFO/Designated partner)

\*DIN/DPIN of the Director/Designated partner or PAN of the Manager or CEO or CFO; or membership number of Company Secretary

\*Corporate Identity Number (CIN) / FCRN/ LLPIN/ FLLPIN with which the authorised signatory is associated and in which the applicant is proposed to be a director/designated partner

\*Name of Company/ foreign company/ LLP/ foreign LLP

Save

Submit

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

**For Office use only:**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**Digital signature of the authorising officer**

This eForm is hereby approved

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

OR

**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 company.**





(a) Director Identification number

(b) Full name

(c) Father's name

(d) Present Residential Address

(e) Date of birth (DD/MM/YYYY)

(f) Date of approval of DIN by the Central Government  
(DD/MM/YYYY)

(g) Date of receipt of Form DIN-2 / DIR 3B from director  
(DD/MM/YYYY)

(h) Whether the address is as per the company's records

Yes  No

(i) Designation

(Director, Managing director, Alternate director, Additional director,  
Director appointed in casual vacancy, Nominee director, Whole-time director)

(j) Category

(Promoter, Professional, Independent)

(k) Whether Chairman, Executive director, Non-Executive Director

Chairman

Executive Director

Non-Executive Director

(l) DIN of the director to whom the appointee is alternate

(m) Name of the director to whom the appointee is alternate

(n) Name of the company or institution whose nominee the appointee is

(o) Date of appointment (DD/MM/YYYY)

(p) email ID

## 9 Details of the Manager or Secretary of the company

(I) Details of the manager or secretary of the company

(a) Income-tax permanent account number (PAN)

(b) First name

(c) Middle name

(d) Last name

(e) Father's name

(e) (i) First name	<input type="text"/>
(ii) Middle name	<input type="text"/>
(iii) last name	<input type="text"/>
(f) Present residential address Address Line 1	<input type="text"/>
(g) Address Line 2	<input type="text"/>
(h) Country	<input type="text"/>
(i) Pin code / Zip code	<input type="text"/>
(j) Area / Locality	<input type="text"/>
(k) City	<input type="text"/>
(l) District	<input type="text"/>
(m) State / UT	<input type="text"/>
(n) Jurisdiction of police station	<input type="text"/>
(o) Phone	<input type="text"/>
(p) Fax	<input type="text"/>
(q) Date of birth (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(r) Designation (Manager, Secretary, Director, Whole-time director)	<input type="text"/>
(s) Date of appointment (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(t) Whether employed full time or part-time	<input type="radio"/> Full-Time <input type="radio"/> Part Time
(u) email ID	<input type="text"/>

**Attachments**

(a) Copy of Form DIN-2/DIR-3B

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

(b) Optional attachment(s) - if any

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

## Verification

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

- \*I have been authorised by the Board of directors' resolution dated (DD/MM/YYYY)  to sign and submit this form.
- It is hereby confirmed that the appointed director(s) whose particulars are given above, has given declaration to the company that he/she is not restrained/ disqualified/ removed of, for being appointed as Director of a company under the provisions of the Companies Act,2013 including Section 164 of the said Act.
- It is also confirmed that the appointed director(s) whose particulars are given above, has given declaration to the company that he/she has not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate court or High court or any other court.

**\*To be digitally signed by**

*(Managing director or director or manager of the company)*

DSC BOX

**\*Designation**

*(Managing director or director or manager of the company)*

**\*Director Identification Number of the Director**

---

## Certification by professional

It is hereby certified that I have verified the above particulars from the records of M/S \*  and found them to be true and correct.

**\*To be digitally signed by**

*(Company secretary in whole time practice or the company secretary in full time employment with the company)*

DSC BOX

**\*Designation**

*(Company secretary in whole time practice,  
Company secretary in full-time employment of the company)*

**\*Whether associate or fellow:**

Associate       Fellow

Membership number of the secretary

Certificate of practice number

Save

Submit

---

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

---

***For office use only:***

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**Digital signature of the authorising officer**

This eForm is hereby approved

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

## Form No. DIR-5



Form language

English

Hindi

### Application for surrender of Director Identification Number

[Pursuant to section 153 of the Companies Act, 2013 and rule 11 of the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

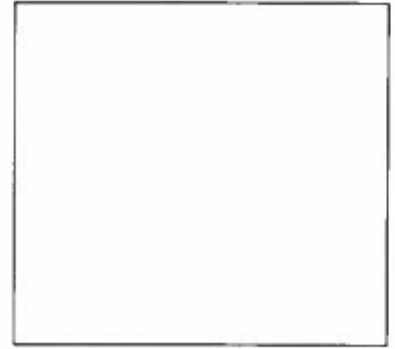
All fields marked in \* are mandatory

### Reason for Surrender

1 \*Reason for surrender of DIN

- Having multiple DINs
- DIN was obtained in a wrongful manner or by fraudulent means
- Death of the concerned individual
- Concerned individual is declared as a person of unsound mind by a competent court
- Concerned individual has been adjudicated as insolvent
- Concerned individual is/was not associated with any company/LLP and the DIN has never been used for filing of any document with any authority

Photograph of the DIN holder



(Attach a latest passport size photograph by clicking on above box)

Remove Photograph

### Retained DIN details

2 (a) \*Whether DIN holder is retaining any DIN

Yes

No

(b) Mention the DIN to be retained

(Note: DIN mentioned aforesaid will be replaced with all the other DINs for which surrender application is filed by the user)

(c) Name of the DIN holder

(i) First Name

(ii) Middle Name

(iii) Last Name

(d) Father's Name

(i) First Name

(ii) Middle Name

(iii) Last Name

(e) Date of Birth (DD/MM/YYYY)

(f) Income-tax permanent account number

Verify Income tax PAN

---

### Surrendered DIN details

3 \*Specify the number of DIN(s) being surrendered by the applicant

Particulars of the DIN(s) being surrendered

S. No.	DIN	Name	Father's Name

---

### Applicant's Details

4 (a) \*Whether the application is being digitally signed by the holder of DIN himself

Yes  No

(b) Date of death/ Date of declaration of unsound mind/ Date of adjudication of insolvency

5 Particulars of the applicant

(a) Name

(b) Relation with DIN holder

(c) DIN of the applicant (if any)

(d) Income-tax PAN

(e) \*Mobile number of the applicant (with Country code)

(f) \*Email-ID of the applicant

---

### Other Details

6 Other information, if any, which the applicant intends to submit with regard to this application

## Attachments

(a) Proof of Identity of the applicant	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
(b) Proof of residence of the applicant	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
(c) Affidavit including declaration that retained DIN will be updated with all CIN/LLPIN association	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
(d) Copy of court order declaring DIN holder as insolvent/unsound mind	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
(e) Copy of death certificate	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
(f) Optional attachment(s) - if any	Max 2 MB	Choose File	Remove	Download

## Declaration

- \*I hereby declare that Information and other particulars given in this form are true and correct.
- I further declare that I have never been appointed as director in any company/LLP and the DIN has never been used for filing of any document with any authority.

\*To be digitally signed by

DSC BOX

\*Name

\*DIN/PAN/Passport/Membership number

## Certificate by Practicing Professional

- \*I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification of this form.
- \*I have satisfied myself about the identity of the applicant based on perusal of the original of the attached document.  
Note - In case where the applicant is residing outside India the particulars have to be verified from the documents duly attested by the attesting authority as prescribed.
- \*I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and Rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original records maintained by the applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed.
- \*I further certify that all the required attachments have been completely and legibly attached to this form and it is understood that I shall be liable for action under Section 449 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

\*To be digitally signed by

DSC BOX

- 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

Membership number

Certificate of practice number

Save

Submit

---

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

---

**For Office use only:**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**Digital signature of the authorising officer**

This eForm is hereby approved

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

## Form No. DIR-6



Form language

English

Hindi

### Intimation of change in particulars of Director/ Designated partner to be given to the Central Government

[Pursuant to rule 12(1) of the Companies  
(Appointment and Qualification of Directors)  
Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory

In case of Indian nationals, Income-tax Permanent Account Number (Income-tax PAN) is mandatory in all cases even if there is no change in Income-tax PAN. In such cases, director details should be as per Income-tax PAN. In case the details as per Income-tax PAN are incorrect, director/designated partner is advised to first correct the details in Income-tax PAN

#### Director Information

1 (a) \*Director Identification Number (DIN/DPIN)

(b) \*Name

#### Change in director details

2 \*Type of change

Name of director/ designated partner

Father's name

Nationality

Date of birth

Gender

Income-tax PAN

Passport number

Voter's identity card number

Driving license number

Aadhaar number

Permanent residential address

Present residential address

Photograph of director/  
designated partner

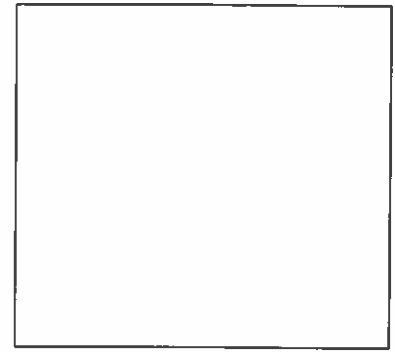
Residential Status

#### Applicant's Details

Enter information that needs to be corrected. Enter only the relevant field(s)

**3 Photograph**

(Attach a latest passport size photograph by clicking on the alongside box)



Remove Photograph

**4 Whether a citizen of India**

Yes

No

**5 Name of director/ designated partner (Enter full name and do not use abbreviations)**

(a) First Name

(b) Middle name

(c) Last name

**6 Father's Name (Enter full name and do not use abbreviations) (Even married women must enter details of father's name)**

(a) First name

(b) Middle name

(c) Last name

**7 Nationality**

 ▼

**8 Whether resident in India**

Yes

No

**9 Date of birth (DD/MM/YYYY)**

**10 Gender**

Male

Female

Transgender

**11 Income-tax permanent account number**

Verify Income tax PAN

Income tax PAN attachment

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

**12 Aadhaar number**

Aadhaar number attachment

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

**13 Voter's identity card number**

Voter's identity card attachment

Max 2 MB

14 Passport number

Passport attachment

Max 2 MB

15 Driving license number

Driving license attachment

Max 2 MB

16 Permanent residential address

Address Line 1

Address Line 2

Country

 ▼

Pin Code/Zip Code

Area/Locality

 ▼

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

Phone

Fax

17 Whether present residential address is same as permanent residential address

 Yes No

18 Present residential address

Address Line 1

Address Line 2

Country

 ▼

Pin Code/Zip Code

Area/Locality

 ▼

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

Phone

Fax

---

#### Attachments

(a) Proof of change in residence of applicant

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

(b) Proof of change in Gender

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

(c) Optional attachment(s) - if any

Max 2 MB	Choose File	Remove	Download
----------	-------------	--------	----------

---

#### Verification

I, hereby confirm and verify that the particulars given in the Form herein above are true and also are in agreement with the documents being attached to this form.

- (i) The photograph and documents being attached to the Form DIR-6 belong to me. I further confirm that all required documents have been duly certified by the respective government authority and are being attached to the said Form DIR-6,
- (ii) I am not restrained, disqualified, removed of , for being appointed as Director of a company under the provisions of the Companies Act, 2013 including sections 164 and 169, and
- (iii) I have not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate Court or High Court or any other Court, and
- (iv) I have no other allotted DIN other than DIN in which changes are intimated under section 154 of the Companies Act, 2013 or a Designated Partner Identification Number under section 7 of the Limited Liability Partnership Act, 2008.
- (v) I shall be liable under section 448 of the Act and under relevant provisions of the Indian Penal Code, 1860 and any other law as applicable, if any statement in this application is found to be false or any material fact is found to be have been omitted.

**\*To be digitally signed by Applicant**

DSC BOX

**Certificate by Practicing Professional**

I declare that I have been duly engaged for the purpose of certification/verification of this form. It is hereby certified that:

- \*I have satisfied myself about the identity of the applicant based on the perusal of the original of the attached document  
Note: In case where the applicant is residing outside India the particulars have to be verified from the document attested by the attesting authority as prescribed.
- \*I have verified and attested the photograph of the applicant.
- \*All required attachments have been completely attached to this application.
- \*I have gone through the provisions of The Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original records maintained by the Company/applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed.
- \*I further certify that;
- \*All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;
- \*I have kept a copy of this form and attachments thereto, in my records for future reference.
- \*It is understood that I shall be liable for action under Section 449 of the Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

**\*To be digitally signed by**

DSC BOX

**\*Category**

*(Chartered Accountant in whole time practice/ Company Secretary in whole time practice /Cost Accountant in whole time practice)*

**\*Whether associate or fellow:**

Associate       Fellow

Membership number

Certificate of practice number

Save

Submit

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

**For Office use only:**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**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 applicant.**

**Form DIR - 8**

**Intimation by Director**

(Pursuant to Section 164(1) or 164(2) and rule 14(1) of the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

Registration No. of Company \_\_\_\_\_

Nominal Capital Rs. \_\_\_\_\_

Paid-up Capital Rs. \_\_\_\_\_

Name of Company \_\_\_\_\_

Address of its Registered Office \_\_\_\_\_

To

The Board of Directors of \_\_\_\_\_

I \_\_\_\_\_ son/ daughter/ wife of \_\_\_\_\_ resident of \_\_\_\_\_ director/ managing director/ manager in the company hereby give notice that I am / was a director in the following companies during the last three years: -

Name of the Company	Date of Appointment	Date of Cessation
1.....		
2.....		

I further confirm that I have not incurred disqualification under section 164(1) or section 164(2) of the Companies Act, 2013 in any of the above companies, in the previous financial year, and that I, at present, stand free from any disqualification from being a director.

or

I further confirm that I have incurred disqualification -

(A) under section 164(1) on the following ground(s) in the previous financial year; or

(B) under section 164(2) of the Companies Act, 2013 in the following company(s) in the previous financial year, and that I, at present stand disqualified from being a director :

Name of the Company	Date of Appointment	Date of Cessation
1.....		
2.....		

Signature

(Full Name)

Dated this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_

## Form No. DIR-9



Form language

English

Hindi

### Report by the company to Registrar for disqualification of Directors

[Pursuant to section 164 read with rule 14(2) of the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory

1 \*Are you filing the application on the basis of alert issued by ROC?

Yes

No

### Company Details

2 (a) \*Corporate Identity Number (CIN)

(b) \*Name of Company

(c) \*Address of its registered office

(d) \*Email ID

### 3 Disqualification details

(a) \*Filing for Disqualification of Directors under section:

164(1)

164(2)(b)

(b) \*Reason for Disqualification

He is of unsound mind and stands so declared by a competent court

He is an undischarged insolvent

He has applied to be adjudicated as an insolvent and his application is pending

He has been convicted by a court of any offence, whether involving moral turpitude or otherwise, and sentenced in respect thereof to imprisonment for not less than six months and a period of five years has not elapsed from the date of expiry of the sentence

An order disqualifying him for appointment as a director has been passed by a court or Tribunal and the order is in force

He has not paid any calls in respect of any shares of the company held by him, whether alone or jointly with others, and six months have elapsed from the last day fixed for the payment of the call



- He has been convicted of the offence dealing with related party transactions under section 188 at any time during the last preceding five years
- He has not complied with sub-section (3) of section 152.
- He has not complied with the provisions of sub-section (1) of section 165.
- The company has failed to repay deposits accepted on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to pay interest thereon on the deposits accepted on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to redeem any debentures on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to pay interest thereon on the debentures redeemed on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to pay dividend declared by the company since <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>

**Director details**

4 Particulars of directors during the relevant financial years

(a) \*Number of Directors

*Director identification number (DIN)	<input type="text"/>
*Name of the Director (in full, without abbreviations)	<input type="text"/>
*Father's name (Even married women must enter details of father's name)	<input type="text"/>
*Permanent residential address	<input type="text"/>
*Present Residential Address	<input type="text"/>
* Effective date of disqualification (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
* Position held by the Director in the last five years (prior to disqualification)	<input type="text"/>

**Attachments**

(a) Copy of court order





(b) Optional attachments, if any

**Declaration**

\*I hereby declare that information and other particulars given in this form are true and correct.

I have been Authorised by the board of directors' resolution dated\*  (DD/MM/YYYY) to sign and submit this form.

**\*To be digitally signed by**

DSC BOX

**\*Designation**

*(Director/Managing Director/Manager/Company Secretary/CFO/CEO)*

**\*Director identification number of the director or Managing Director; or DIN or PAN of the manager or CEO or CFO; or Membership number of the Company Secretary**

Save

Submit

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

***For office use only:***

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**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 company.**

## Form No. DIR-10



Form language

English

Hindi

### Application for removal of Disqualification of Directors

[Pursuant to section 164 read with rule 14(5) of the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

*Refer instruction kit for filing the form*

*All fields marked in \* are mandatory*

1 SRN of Form DIR-9

### Details of the directors disqualified

2 (a) \*Director identification number (DIN)

(b) \*Name of the Director (in full, without abbreviations)

(c) \*Father's name (Even married women must enter details of father's name)

3 \*Section under which disqualification is marked

164(1)

164(2)(b)

4 \*Grounds under which director is disqualified

- He is of unsound mind and stands so declared by a competent court
- He is an undischarged insolvent
- He has applied to be adjudicated as an insolvent and his application is pending
- He has been convicted by a court of any offence, whether involving moral turpitude or otherwise, and sentenced in respect thereof to imprisonment for not less than six months and a period of five years has not elapsed from the date of expiry of the sentence
- An order disqualifying him for appointment as a director has been passed by a court or Tribunal and the order is in force
- He has not paid any calls in respect of any shares of the company held by him, whether alone or jointly with others, and six months have elapsed from the last day fixed for the payment of the call
- He has been convicted of the offence dealing with related party transactions under section 188 at any time during the last preceding five years
- He has not complied with sub-section (3) of section 152.
- He has not complied with the provisions of sub-section (1) of section 165.

- The company has failed to repay deposits accepted on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to pay interest thereon on the deposits accepted on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to redeem any debentures on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to pay interest thereon on the debentures redeemed on the due date being <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>
- The company has failed to pay dividend declared by the company since <Due date of payment> and period of one year expired on <date of one year of expiry>

5 \*Date of disqualification (DD/MM/YYYY)

**Company details**

6 (a) Corporate Identity Number (CIN)

(b) Name of Company

(c) Address of its registered office

(d) Email ID

**Details of application**

7 Details of the violations / offences being compounded by NCLT / Court

8 Other details

**Attachments**

(a) Proof of the violations / offences being compounded by NCLT / Court





(b) Proof of violations in which default has been made good





(c) Optional attachments, if any

**Declaration**

\*  I hereby declare that information and other particulars given in this form are true and correct.

\* To be digitally signed by

DSC BOX

\*Name of Director

Save

Submit

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

***For office use only:***

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**Digital signature of the authorising officer**

This eForm is hereby approved

DSC BOX

This eForm is hereby rejected

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

## Form No. DIR-11



Form language

English

Hindi

**Notice of resignation of a director to the Registrar**  
[Pursuant to proviso to section 168 (1) of The Companies Act, 2013 and rule 16 of The Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory

### Resignation details

Notice is hereby given that, I \* , the director of M/s\*  has/  
have resigned from the office of director of the company with effect from\* , the details of  
which are given below:

### Director Details

1 Details of the director resigning from such company

(a) \*Director Identification Number (DIN)

(b) \*Name of the director

(c) \*Nationality

### Company details

2 Details of the company

(a) \*Name of the company

*(List of companies in which the person is holding position as a 'Director' or 'Managing director' or 'Alternate director' or 'Additional director' or 'Director appointed in casual vacancy' or 'Nominee director' or 'Whole-time director', shall be displayed as a dropdown based on the DIN entered in field 1(a))*

(b) \*Corporate Identity Number (CIN)

(c) \*Registered office address

(d) \*Email id of the company

### Other Details

3 (a) \*Date of appointment (DD/MM/YYYY)

(b) \*Designation

*(Director/Managing director/Alternate director/Additional director/Director appointed in casual vacancy/Nominee director/Whole-time director)*

(c) \*Category (*Promoter/Professional/Independent*)

(d) DIN of the director to whom the appointee was alternate

(e) Name of the original director

4 (a) \*Date of filing of resignation with the company (DD/MM/YYYY)

(b) \*Effective date of resignation specified in the notice of resignation (DD/MM/YYYY)

5 (a) \*Reasons for resignation  
(*Management Dispute/Personal Reasons/Others*)

(b) Details (applicable in case others is selected)

6 \*Whether confirmation is received from the company  Yes  No

7 Whether intimation of resignation is filed by the director himself/herself  Yes  No

#### Attachments

(a) *Notice of resignation filed with the company	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="Download"/>
(b) *Proof of dispatch	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="Download"/>
(c) Acknowledgement received from company	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="Download"/>
(d) Optional attachments – if any	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/>	<input type="button" value="Remove"/>	<input type="button" value="Download"/>

#### Declaration

I, , the applicant do solemnly declare that to the best of my/ our knowledge and belief the information given in this return is correct and complete.

To be digitally signed by Director

DIN

#### Declaration

I, , do solemnly declare that to the best of my knowledge and belief the information given in this return is correct and complete.

To be digitally signed by Director or Chartered Accountant or Company secretary, or Cost Accountant

Category

(*Chartered Accountant in whole time practice/Company secretary in whole time practice/ Cost Accountant in whole time practice/Other director of the company*)

Whether associate or fellow:

Associate       Fellow

DIN/Membership number

Certificate of practice number

Save

Submit

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

**For Office use only:**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

**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 applicant.**



## Form No. DIR-12



सत्यमेव जयते

Form language

English

Hindi

### Particulars of appointment of directors and the key managerial personnel and the changes among them

[Pursuant to sections 7(1) (c), 168 & 170 (2) of The Companies Act, 2013 and rule 17 of the Companies (Incorporation) Rules 2014 and 8, 15 & 18 of the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014]

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory

#### Company details

1 (a) \* Corporate Identity Number (CIN)

(b) \* Name of the company

(c) \* Address of the registered office of the company

(d) \* E-mail ID of the company

#### Particulars of Director/KMP

2 \* Number of Managing director or director(s) for which the form is being filed

3 Details of the Managing Director or Director of the company

(a) Purpose of filing the form

Appointment

Cessation

Change in designation

Appointment due to disqualification of all the existing directors

Appointment by liquidator/IRP/RP

(b) Director Identification Number (DIN)

(c) Name

(d) Father's name

(e) Present residential address

(f) Nationality

(g) Date of birth (DD/MM/YYYY)

(h) Gender

(i) E-mail ID of director

(j) Designation

*(Director/Managing director/Alternate director/Additional director/Director appointed in casual vacancy/  
Nominee director/Whole-time director)*

(k) Date of Appointment or change in designation (DD/MM/YYYY)

(l) Category

*(Promoter/Professional/Independent/Small shareholder's director)*

(m) Whether Chairman, Executive Director, Non-Executive Director

- Chairman  
 Executive director  
 Non-executive director

(n) DIN of such director to whom appointee is alternate

(o) Name of the director to whom such appointee is alternate

(p) Name of the company or institution whose authorised representative or nominee the appointee is

(q) In case of cessation, hereby confirmed that the above-mentioned  Director  Managing Director is not associated with the company with effect from  (DD/MM/YYYY) due to

**Interest in other entities**

(r) Number of such entities

S. No.	CIN/ LLPIN/ FCRN/ Registration number	Name	Address	Designation	Percentage of Shareholding	Amount	Others (specify)

4 \*Number of manager(s), secretary(s), Chief financial Officer or Chief Executive Officer for which the form is being filed

5 Details of manager(s), secretary(s), Chief financial Officer or Chief Executive Officer of the company

(a) Purpose of filing the form

- Appointment  
 Cessation

(b) Director Identification Number (DIN), if any

(c) Income Tax permanent account number (PAN)

Verify

(d) Membership number of the company secretary	<input type="text"/>
(e)(i) First Name <i>(Either of applicant's First name or Surname shall be mandatory to enter)</i>	<input type="text"/>
(ii) Middle Name	<input type="text"/>
(iii) Last Name <i>(Either of applicant's First name or Surname shall be mandatory to enter)</i>	<input type="text"/>
(f) Father's name	
(i) First Name <i>(Either of applicant's father's first name or Surname shall be mandatory to enter)</i>	<input type="text"/>
(ii) Middle Name	<input type="text"/>
(iii) Last Name <i>(Either of applicant's father's first name or Surname shall be mandatory to enter)</i>	<input type="text"/>
(g) Present residential address	
Address Line 1	<input type="text"/>
Address Line 2	<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"/>
(h) Date of birth (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(i) Designation <i>(Manager/Company Secretary/CEO/CFO)</i>	<input type="text"/> ▼
(j) Date of appointment or cessation (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(k) Mobile Number (with Country code)	<input type="text"/> <input type="text"/>
(l) E-mail ID	<input type="text"/>

---

**Attachments**

(a) Order from court/NCLT/Members resolution

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(b) Notice of resignation

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(c) Evidence of cessation

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(d) Optional attachments – if any

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

---

**Director's Consent and Declaration**

I,  hereby give my consent to act as a director of   
(name of the company), pursuant to sub-section (5) of section 152 of the companies Act, 2013 and Certify that I am not disqualified to become a director under the companies Act, 2013.

I declare that I have not been convicted of any offense in connection with the promotion, formation or management of any company or LLP and have not been found guilty of any fraud or misfeasance or of any breach of duty to any company under this Act or any previous company law in the last five years.

I further declare that if appointed my total Directorship in all the companies shall not exceed the prescribed number of companies in which a person can be appointed as a Director.

I further declare that I have not incurred disqualification under the Companies Act, 2013 in any of the above companies and that I, at present, stand free from any disqualification from being a director.

I also declare that: -

I am not required to obtain the security clearance from the Ministry of Home Affairs, Government of India under sub-rule (1) of rule 10 before applying for director identification number; or

I am required to obtain the security clearance from the Ministry of Home Affairs, Government of India under sub-rule (1) of rule 10 before applying for director identification number and the same has been obtained and is attached,

To be digitally signed by the Director/ Managing Director

DSC BOX

---

**Declaration**

I\*  authorised by the Board of Directors of the Company/ by the court or NCLT vide/by members vide \*  number dated\*  (DD/MM/YYYY) to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct, and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

\*To be digitally signed by

DSC BOX

\*Designation

(Director/Manager/Company Secretary/Chief executive officer/Chief Financial Officer/ Promoter Shareholder/Liquidator/IRP/RP)

\*Director identification number of the director; or DIN or PAN of the manager or CEO or CFO or liquidator/IRP/RP or Promoter Shareholder; or Membership number of the secretary

---

**Certificate by practicing professional**

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

I further certify that:

- The said records have been properly prepared, signed by the required officers of the Company and maintained as per the relevant provisions of the Companies Act, 2013 and were found to be in order ;
- All the required attachments have been completely and legibly attached to this form;
- It is understood that I shall be liable for action under Section 448 of The Companies Act, 2013 for wrong certification, if any found at any stage.

To be digitally signed by

DSC BOX

Category

- Chartered Accountant (in whole time practice)
- Company Secretary (in whole time practice)
- Cost Accountant (in whole time practice)

Whether associate or fellow:

- Associate
- Fellow

Membership number

Certificate of practice number

Save

Submit

---

**For Office use only:**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

✍

This eForm is hereby registered

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

**OR**

**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 company.**

[F. No. 8/4/2018-CL-I- Part(1)]

  
(MANOJ PANDEY)

Joint Secretary to the Government of India

Note: The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i) *vide* notification number G.S.R. 259(E), dated the 31<sup>st</sup> March, 2014 and was last amended, *vide* notification number G.S.R. 662 (E), dated the 29<sup>th</sup> August, 2022.