



# भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-28102023-249775  
CG-DL-E-28102023-249775

असाधारण  
EXTRAORDINARY

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

प्राधिकार से प्रकाशित  
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 625]

नई दिल्ली, शुक्रवार, अक्टूबर 27, 2023/कार्तिक 5, 1945

No. 625]

NEW DELHI, FRIDAY, OCTOBER 27, 2023/KARTIKA 5, 1945

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 27 अक्टूबर, 2023

सा.का.नि. 803(अ).—केंद्रीय सरकार, सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 (2009 का 6) की धारा 79 की उप धारा (1) और (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

1. संक्षिप्त नाम और प्रारम्भ-(1) इन नियमों का नाम सीमित दायित्व भागीदारी (तृतीय संशोधन) नियम, 2023 है।

(2) वे राजपत्र में इनके प्रकाशन की तारीख को प्रवृत्त होंगे।

2. सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 (जिसे इसमें इसके पश्चात् उक्त नियम कहा गया है) के, नियम 22 के पश्चात्, निम्नलिखित नियम अंतःस्थापित किए जाएंगे, अर्थात्:-

**"22क. भागीदारों का रजिस्टर.-** (1) प्रत्येक सीमित दायित्व भागीदारी, इसके निगमन की तारीख से, प्ररूप 4क में अपने भागीदारों का एक रजिस्टर रखेगी जिसे सीमित देयता भागीदारी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय में रखा जाएगा।

परन्तु यह कि सीमित देयता भागीदारी (तीसरा संशोधन) नियम, 2023 के प्रारंभ होने की तारीख को विद्यमान सीमित देयता भागीदारी, इन नियमों के प्रारंभ होने के तीस दिनों के भीतर प्ररूप 4क में भागीदारों के रजिस्टर का रख-रखाव करेंगे।

(2) भागीदारों के रजिस्टर में प्रत्येक भागीदार के संबंध में निम्नलिखित विवरण होंगे, अर्थात्:-

(क) भागीदार नाम; पता (सदस्य के कारपोरेट निकाय होने के मामले में रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता); ई-मेल पता; स्थायी खाता संख्या या कारपोरेट पहचान संख्या; विशिष्ट पहचान संख्या, यदि कोई हो, पिता / माता / पति या पत्नी का नाम; व्यवसाय; स्थिति; राष्ट्रीयता; नामित व्यक्ति का नाम और पता;

(ख) भागीदार बनने की तारीख;

(ग) समाप्ति की तारीख;

(घ) मौद्रिक मूल्य के साथ अभिदाय की रकम और प्रकृति (सीमित दायित्व भागीदारी के लिए मूर्त, चल या अचल या अन्य लाभ को इंगित करना, जिसमें धन, वचन पत्र, नकद या संपत्ति का अभिदाय करने के लिए अन्य करार, और निष्पादित की गई या निष्पादित की जाने वाली सेवाओं के लिए संविदाएं शामिल हैं) और

(ङ) कोई अन्य हित, यदि कोई हो।

(3) इस नियम के अधीन रखे गए रजिस्टर में प्रविष्टियां अभिदाय रकम में या सीमित देयता भागीदारी करार के निष्पादन पर भागीदारों के नाम और व्यौरों में किए गए परिवर्तनों के अनुसरण में या भागीदारी हित की समाप्ति की दशा में सात दिनों के भीतर की जाएंगी।

(4) यदि किसी विधि के अधीन सक्षम प्राधिकारी द्वारा पारित किसी आदेश के अनुसरण में सीमित देयता भागीदारी द्वारा इस नियम के अधीन रखे गए रजिस्टर में कोई सुधार किया जाता है, तो ऐसे आदेश का आवश्यक संदर्भ संबंधित रजिस्टर में दर्शाया जाएगा और कारणों के लिए लिखित रूप में अभिलिखित किया जाएगा।

## **22ख. किसी भी अभिदाय में फायदाप्रद हित के संबंध में घोषणा**

(1) व्यक्ति जिसका नाम सीमित देयता भागीदारी के भागीदारों के रजिस्टर में दर्ज किया गया है, परन्तु ऐसे अभिदाय में पूर्ण या आंशिक रूप से फायदाप्रद हित नहीं रखता है (जिसे इसमें इसके पश्चात् "रजिस्ट्रीकृत भागीदार" कहा गया है), ऐसा व्यक्ति सीमित देयता भागीदारी के साथ उस आशय की घोषणा प्ररूप संख्या प्ररूप 4ख में उस तारीख से तीस दिनों की अवधि के भीतर फाइल करेगा, जिस तारीख को उसका नाम भागीदारों के रजिस्टर में दर्ज किया गया है जिसमें उस व्यक्ति का नाम और अन्य विवरणों को निर्दिष्ट किया जाएगा जो वास्तविक रूप से ऐसे अभिदाय में फायदाप्रद हित रखता है।

परन्तु यह कि जहां ऐसे अभिदाय में फायदाप्रद हित में कोई परिवर्तन होता है, रजिस्ट्रीकृत भागीदार, ऐसे परिवर्तन की तारीख से तीस दिनों की अवधि के भीतर, प्ररूप संख्या 4ख में सीमित दायित्व भागीदारी में ऐसे परिवर्तन की घोषणा करेगा।

(2) प्रत्येक व्यक्ति (जिसे इसमें इसके पश्चात् फायदाप्रद भागीदार कहा गया है), जो सीमित देयता भागीदारी के अभिदान में फायदाप्रद हित रखता है या प्राप्त करता है लेकिन उसका नाम हितधारकों के रजिस्टर में रजिस्ट्रीकृत नहीं है, सीमित देयता भागीदारी के साथ एक घोषणा फाइल करेगा, जिसमें सीमित देयता भागीदारी के अभिदाय में इस तरह के फायदाप्रद हित प्राप्त करने के तीस दिनों की अवधि के भीतर प्ररूप संख्या 4ग में ऐसे हित का प्रकटन किया जाएगा। जिसमें अपने हित की प्रकृति, उस भागीदार का विवरण जिसके नाम पर अभिदाय सीमित दायित्व भागीदारी की बहियों में रजिस्ट्रीकृत है, निर्दिष्ट किया जाएगा।

परन्तु यह कि जहां ऐसे अभिदान में फायदाप्रद हित में कोई परिवर्तन होता है, तो फायदाप्रद भागीदार, ऐसे परिवर्तन की तारीख से तीस दिनों की अवधि के भीतर, प्ररूप 4ग में सीमित दायित्व भागीदारी में ऐसे परिवर्तन की घोषणा करेगा।

परन्तु यह भी कि यदि रजिस्ट्रीकृत हितधारक के फायदाप्रद हित भागीदारों के रजिस्टर में उनके नाम के सामने बताए गए अभिदाय तक सीमित है, लेकिन वह किसी अन्य रजिस्ट्रीकृत भागीदारी के विरुद्ध अभिदाय में फायदाप्रद हित नहीं रखता है, तो उसे ऐसी घोषणा फाइल करने की आवश्यकता नहीं होगी।

(3) जहां उप-नियम (1) या उप-नियम (2) के अधीन कोई घोषणा सीमित देयता भागीदारी द्वारा प्राप्त की जाती है, सीमित देयता भागीदारी भागीदारों के रजिस्टर में ऐसी घोषणा को अभिलिखित करेगा और उसके द्वारा घोषणा की प्राप्ति की तारीख से तीस दिनों की अवधि के भीतर, फीस के साथ इस तरह की घोषणा के संबंध में रजिस्ट्रार के पास प्ररूप 4घ में विवरणी फाइल करेगा।

(4) प्रत्येक सीमित देयता भागीदारी एक नामित भागीदार निर्दिष्ट करेगा जो सीमित देयता भागीदारी में अभिदाय में फायदाप्रद हित के संबंध में जानकारी प्रदान करने के लिए सहयोग देने और प्रदान करने के लिए जिम्मेदार होगा और ऐसे नामित भागीदार की जानकारी प्ररूप 11 में अपने वार्षिक विवरण में रजिस्ट्रार के साथ फाइल करेगा;

परन्तु यह कि उपनियम (4) के तहत यदि कोई नामित भागीदार निर्दिष्ट नहीं किया गया है या तो प्रत्येक नामित भागीदारों को इस उप-नियम के अधीन अभिदाय में फायदाप्रद हित के संबंध में जानकारी प्रदान करने और उसमें सहयोग के लिए जिम्मेदार माना जाएगा।

3. उक्त नियमों के प्ररूप 4 के पश्चात्, निम्नलिखित प्ररूप अंतःस्थापित किए जाएंगे, अर्थात्:-



सत्यमेव जयते

-एलएलपी प्ररूप संख्या 4

प्ररूप की भाषा

लाभकारी हित के संबंध में नियुक्ति, समाप्ति का नोटिस, नामित भागीदार या भागीदार के नाम/पता/पदनाम में परिवर्तन और भागीदार/लाभकारी हित के संबंध में भागीदार/नामित भागीदार बनने की सहमति/नामित भागीदार की घोषणा

अंग्रेज़ी  हिंदी

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

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं.

1 (क) \* सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)

(ख) \*सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम

(ग) \*एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(घ) \* ईमेल आईडी

2 (क) \* व्यक्तिगत नामित भागीदार (रों) की संख्या जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

(ख) \*निगमित निकायों की संख्या और उनके नामितियों को नामित भागीदारों के रूप में जिसे यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

(ग) \*व्यक्तिगत भागीदारों की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

(घ) \*भागीदारों के रूप में निगमित निकायों की संख्या और उनके नामितियां जिनके लिए यह प्ररूप है दायर किया जा रहा है

(ङ) \*भागीदारों/नामित भागीदारों की कुल संख्या जिनके लिए प्ररूप फाइल किया जा रहा है।

3 व्यक्तिगत नामित भागीदार (रों) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

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

नियुक्ति  समाप्ति  पद में परिवर्तन

घोषणा

(ख) घटना की तिथि (दिन/मास/वर्ष)

(ग) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)

(घ) पदनाम में परिवर्तन के मामले में नामित भागीदार के रूप में, डीपीआईएन/आयकर पैन/ साथी का पासपोर्ट संख्या

(ङ) नामित भागीदार पहचान संख्या (डीपीआईएन)

(च) नाम

(छ) वह भारत का निवासी हो

हाँ  नहीं

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

(झ)उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह निदेशक है

(ञ) लाभकारी हित के संबंध में एलएलपी में योगदान में सूचना प्रदान करने के लिए सहयोग प्रदान करने और प्रस्तुत करने के लिए मुझे उत्तरदायी ठहराया जाएगा।  हाँ  नहीं

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

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

- नियुक्ति  समाप्ति  पदनाम में परिवर्तन  नामिति में बदलाव  
 कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन  घोषणा  कारपोरेट निकाय के नाम में परिवर्तन

(ख) घटना की तिथि (दिन/मास/वर्ष)

(ग) कारपोरेट निकाय का प्रकार

(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निगमित एलएलपी)/कंपनी निगमित  
 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 (एफएलएलपीआईएन) या कोई अन्य  
 पहचान संख्या

(ङ.) कारपोरेट निकाय का नाम

## कारपोरेट निकाय के नाम में बदलाव का प्रमाण

अधिकतम 2 एम्बी

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

(च) देश जहां पंजीकृत है

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

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

## कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन का प्रमाण

फाइल चर्नें

हटाना

डाउनलोड

(ज) फोन

(झ) ई-मेल आईडी

(ञ) निकाय कारपोरेट 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) वह भारत का निवासी हो

 हाँ नहीं

(ढ) कारपोरेट निकाय में पदनाम और प्राधिकरण

(ण) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	<input type="text"/>
(त) पिछले नामांकित व्यक्ति का डीपीआईएन/पैन/पासपोर्ट नंबर	<input type="text"/>
(थ) पिछले नामांकित व्यक्ति का नाम	<input type="text"/>
(न) मुझे लाभकारी हित के संबंध में एलएलपी में योगदान जानकारी प्रदान करने के लिए सहयोग प्रदान करने और प्रदान करने के लिए जिम्मेदार ठहराया जाएगा	<input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं

### 5 व्यक्तिगत साथी (यों) का विवरण जिसके लिए यह प्ररूप फाइल किया जा रहा है

(क) प्ररूप किसके लिए फाइल किया जा रहा है?	
<input type="checkbox"/> नियुक्ति	<input type="checkbox"/> समाप्ति <input type="checkbox"/> भागीदार के नाम में बदलाव
<input type="checkbox"/> पदनाम में परिवर्तन	<input type="checkbox"/> पते में परिवर्तन
* यदि उपयोगकर्ता के पास डीआईएन / डीपीआईएन है तो नाम / पते में किसी भी बदलाव के लिए डीआईआर -6 दर्ज करें। अन्य सभी भागीदारों के लिए, प्ररूप 4 के माध्यम से परिवर्तन दर्ज करें।	
(ख) घटना की तिथि (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
(ग) <input type="radio"/> आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) <input type="radio"/> पासपोर्ट संख्या <input type="radio"/> डीपीआईएन	
(घ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या या डीपीआईएन	<input type="text"/>
	<input type="button" value="इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का"/>
(ड.) भागीदार का नाम	<input type="text"/>

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

भागीदार के नाम में परिवर्तन का प्रमाण

(च) पिता का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

(छ) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

स्थायी आवासीय पते में बदलाव का प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फ़ाइल चुनें

हटाएं

डाउनलोड

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

हाँ

नहीं

(i) यदि नहीं, तो आवासीय पता प्रस्तुत करें

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीयता



शहर	<input type="text"/>
जिला	<input type="text"/>
राज्य/संघ राज्य क्षेत्र	<input type="text"/>
पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र	<input type="text"/>
वर्तमान आवासीय पते में परिवर्तन का प्रमाण	<input type="text" value="अधिकतम 2 एमबी"/> <input type="button" value="फाइल चुनें"/> <input type="button" value="हटाना"/> <input type="button" value="डाउनलोड"/>
(ज) फोन	<input type="text"/>
(झ) मोबाइल	<input type="text"/>
(ञ) ईमेल आईडी	<input type="text"/>
(ट) पिछला नाम/पिछला पता	<input type="text"/>
(ठ) चाहे वह भारत का निवासी हो	हाँ <input type="radio"/> नहीं <input type="radio"/>
(ड) राष्ट्रीयता	<input type="text"/> ▼
(प) जन्म तिथि (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
(फ) (i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-नियोजित/व्यावसायिक/गृहिणी/छात्र/सेवारत)	<input type="text"/> ▼
(फ) (ii) व्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/शिक्षण/अन्य)	<input type="text"/> ▼
(फ) (iii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	<input type="text"/>
(ब) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	<input type="text"/>
(भ) एलएलपी (ओं) की संख्या जिसमें वह भागीदार है	<input type="text"/>
(म) उन कंपनियों की संख्या जिनमें वह एक निर्देशक कंपनी है	<input type="text"/>

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

- नियुक्ति       समाप्ति       नामिति में बदलाव       पदनाम में परिवर्तन  
 कारपोरेट निकाय के पते में परिवर्तन       नामांकित व्यक्ति के नाम में परिवर्तन       कारपोरेट निकाय के नाम में बदलाव  
 नामांकित व्यक्ति के पते में परिवर्तन

(ख) घटना की तिथि (दिन/मास/वर्ष)

(ग) निकाय कारपोरेट का प्रकार

(एलएलपी/विदेशी एलएलपी/कंपनी/विदेशी कंपनी/भारत के बाहर निगमित एलएलपी/एलएलपी)/भारत के बाहर निगमित कंपनी (सीआईओआई/अन्य)

(घ) सीआईएन या एफसीआरएन या एलएलपीआईएन या एफएलएलपीआईएन या कोई अन्य पहचान संख्या

(ड.) कारपोरेट निकाय का नाम

कारपोरेट निकाय के नाम में बदलाव का सबूत

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(च) वह देश जहां पंजीकृत है

(छ) पंजीकृत कार्यालय का पूरा पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

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 MB

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(ज) फ़ोन

(i) ईमेल आईडी

(झ) पिछला नाम/पिछला पता

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

(I)\*  आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) पासपोर्ट संख्या डीपीआईएन(इ) आयकर स्थायी खाता संख्या (आयकर पैन) या पासपोर्ट संख्या  
या डीपीआईएन

इनकम टैक्स पैन/प्री-फिल का

(ढ.) नामांकित व्यक्ति का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

नामिति के नाम में बदलाव का सबूत

अधिकतम 2 MB

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(ण) पिता का नाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

उपनाम

(प) स्थायी आवासीय पता

पता पंक्ति I

पता पंक्ति II

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

नामांकित व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 MB

फाइल चनें

द्वाना

दाउनलोड

- (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

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीयता

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

नामांकित व्यक्ति के पते में परिवर्तन का प्रमाण

अधिकतम 2 MB

फाइल चनें

द्वाना

दाउनलोड

(ध) फोन

(ट) मोबाइल

(प) ईमेल आईडी

(फ) पिछला नाम/पिछला पता	<input type="text"/>
(ब) चाहे वह भारत का निवासी हो	<input type="radio"/> हाँ <input type="radio"/> नहीं
<b>(भ) राष्ट्रीयता</b>	<input type="text"/>
(म) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष)	<input type="text"/>
(य) (i) व्यवसाय का प्रकार (स्व-नियोजित/व्यावसायिक/गृहिणी/छात्र/सेवारत)	<input type="text"/>
(य) (ii) व्यवसाय का क्षेत्र (सरकार/शिक्षण/अन्य)	<input type="text"/>
(य) (iii) यदि 'अन्य' का चयन किया जाता है, तो कृपया निर्दिष्ट करें	<input type="text"/>
(क) कारपोरेट निकाय में पदनाम और अधिकार	<input type="text"/>
(ख) परिवर्तित पदनाम (श्रेणी)	<input type="text"/>
(कग) पिछले नामांकित व्यक्ति का आयकर पैन/पासपोर्ट संख्या/डीपीआईएन	<input type="text"/>
(विज्ञापन) पिछले नामांकित व्यक्ति का नाम	<input type="text"/>

## संलग्नक

(ए) एक भागीदार / नामित भागीदार बनने के लिए सहमति

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) संबंधित इकाई विवरण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(ग) समाप्ति प्रमाण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(घ) जहां नियुक्त भागीदार एक कारपोरेट निकाय है, उसकी प्रति

ऐसे निकाय कारपोरेट के लेटरहेड पर संकल्प

प्रस्तावित एलएलपी में भागीदार और संकल्प/प्राधिकरण की एक प्रति

ऐसे निकाय कारपोरेट भी लेटरहेड पर नाम का उल्लेख करते हैं और

नामित / नामित भागीदार के रूप में कार्य करने के लिए नामित व्यक्ति का पता

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

(ड) वैकल्पिक अनुलग्नक (यदि कोई हो)

अधिकतम 2 MB

फाइल चनें

हटाना

डाउनलोड

**कथन**

\*  मेरी जानकारी और विश्वास के अनुसार, इस रूप में दी गई जानकारी और इसके संलग्नक सही और पूर्ण हैं।

\*  मैं, एलएलपी के नामित भागीदार, इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और जमा करने के लिए अधिकृत हूँ

\* एक नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

\* नामित भागीदार का डीपीआईएन

**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 है। मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि सभी आवश्यक संलग्नक (कों) को पूरी तरह से इस प्ररूप से जोड़ा गया है।

**\*श्रेणी**

चार्टर्ड एकाउंटेंट (पूर्णकालिक अभ्यास में)

लागत लेखाकार (पूर्णकालिक अभ्यास में)

कंपनी सचिव (पूर्णकालिक अभ्यास में)

\* फेलो सहयोगी या फेलो:

एसोसिएट  फेलो

\* सदस्यता संख्या या अभ्यास संख्या का प्रमाण पत्र

\* हस्ताक्षर फ़ील्ड 2

डीएससी बॉक्स

सेव करें

जमा करें

**केवल कार्यालय उपयोग के लिए:**

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग तिथि (दिन/मास/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इसके द्वारा पंजीकृत किया जाता है

अधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

डीएससी बॉक्स

हस्ताक्षर करने की तिथि (दिन/मास/वर्ष)

या

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 के लिए:*

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग तिथि (दिन/मास/वर्ष)

#### प्ररूप 4 क

#### भागीदारों का रजिस्टर

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 23 और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22 क के अनुसरण में]

सीमित देयता भागीदारीआईएन:

सीमित देयता भागीदारी का नाम:

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता:

क्र.सं.	भागीदार का व्यक्तिगत विवरण	
1	भागीदार का नाम:	
2	कारपोरेट पहचान संख्या/रजिस्ट्रीकरण संख्या:	
3	विशिष्ट पहचान संख्या:	
4	पता/रजिस्ट्रीकृत पता (कारपोरेट निकाय के मामले में):	
5	ई-मेल आईडी:	
6	पिता / माता / पति या पत्नी का नाम:	
7	प्रास्थिति:	
8	व्यवसाय:	
9	पैन नंबर:	
10	क्या भारत का नागरिक (हां/नहीं)	
11	राष्ट्रीयता:	

भागिदार का विवरण:				
13	भागिदार बनने की तारीख:			
		आज तक	आज तक	आज तक
13क	एसआरएन संख्या और ई-प्ररूप-3 फाइल करने की तारीख जो भागीदार के बारे में जानकारी प्रदान करती है			
14*	<u>अभिदाय का प्ररूप, धनीय मूल्यों को निर्दिष्ट करें:</u>			
(i)	<u>नकद -</u>			
(ii)	<u>बैंक -</u>			
(iii)	<u>वचन पत्र -</u>			
(iv)	<u>किसी भी संविदा / करारों के अधीन अभिदाय किए जाने वाले अन्य फायदे -</u>			
(v)	<u>मूर्त संपत्ति:</u> <u>अचल संपत्ति -</u> <u>चल संपत्ति -</u>			
(vi)	<u>अमूर्त संपत्ति:</u>			
15*	अभिदाय की कुल राशि:			
16*	कुल अभिदाय में % हिस्सा:			
17*				
	भागिदार के प्रवेश के प्रभाव से कुल अभिदाय में % परिवर्तन:			
18*	भागिदार की सेवानिवृत्ति/निष्कासन/दिवालियापन के प्रभाव से कुल अभिदाय में % परिवर्तन:			
<b>फायदाप्रद स्वामित्व का विवरण:</b>				
19	सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22 ख के अधीन घोषणा की तारीख, यदि लागू हो:			
20	फायदाप्रद भागीदार का नाम और पता:			
21	फायदाप्रद भागीदार द्वारा अभिदाय की रकम:			
<b>नामांकित व्यक्ति का विवरण:</b>				
22	नामांकन प्राप्त करने की तिथि, यदि लागू हो:			
23	नामांकित व्यक्ति का नाम और पता:			
<b>समाप्ति का विवरण:</b>				
24	भागिदारी की समाप्ति की तारीख:			
25	भागिदारी की समाप्ति का कारण:			
26	स्थानांतरणकर्ता का नाम, यदि कोई हो			
26क	एसआरएन संख्या और ई-प्ररूप-3 फाइल करने की तारीख जो भागीदार के बारे में जानकारी प्रदान करती है			



टिप्पणियाँ, यदि कोई हों

27

अभिप्रमाणन/ हस्ताक्षर:

\* टिप्पण: जब भी करार या फायदाप्रद हित में परिवर्तन होता है, तो इसे सदस्य के रजिस्टर में तिथि-वार दर्ज किया जा सकता है।

## प्ररूप 4ख

रजिस्ट्रीकृत भागीदार द्वारा घोषणा जो अभिदाय में फायदाप्रद हित नहीं रखता है

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 23 और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22 ख के उप-नियम (1) के अनुसरण में]

सेवा में,

सीमित देयता भागीदारी का नाम:

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता:

**1 रजिस्ट्रीकृत भागीदार का विवरण:**

- (i) नाम :
- (ii) पैन/विशिष्ट पहचान संख्या/कारपोरेट पहचान संख्या  
(कंपनी/कारपोरेट निकाय के मामले में)
- (iii) भागीदारों के रजिस्टर में फोलियो संख्या

**2 घोषणा:**

सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22ख के उप-नियम (1) के अनुसरण में, मैं, ..... घोषणा करता हूँ कि नीचे नामित व्यक्ति (व्यक्तियों) के पास सीमित देयता भागीदारी के अभिदाय में रु..... के फायदाप्रद हित है जो इस सीमित देयता भागीदारी के भागीदारों के रजिस्टर में मेरे नाम पर रजिस्ट्रीकृत है।

**3 फायदाप्रद भागीदार का विवरण:**

- (i) फायदाप्रद भागीदार का नाम :
- (ii) पता और ई-मेल आईडी:
- (iii) जन्म तिथि/आयु:
- (iv) पिता/माता/पति/पत्नी का नाम:
- (v) व्यवसाय :
- (vi) राष्ट्रियता :
- (vii) पैन/विशिष्ट पहचान संख्या/कारपोरेट पहचान संख्या (कंपनी/कारपोरेट निकाय के मामले में)
- (viii) पासपोर्ट सं 2008 (विदेशी नागरिकों के मामले में):

**4 फायदाप्रद हित का विवरण:**

- (i) फायदाप्रद हित की प्रकृति:
- (ii) फायदाप्रद हित के सृजन की तारीख:
- (iii) फायदाप्रद भागीदार (भागीदारों) के नाम पर अभिदाय रजिस्टर न करने के कारण:
- (iv) लिखत/दस्तावेज का विवरण, यदि कोई हो, जो ऐसे फायदाप्रद हित के सृजन को दर्शाता है-

**5 फायदाप्रद हित में परिवर्तन का विवरण:**

- (i) परिवर्तन की तिथि:

- (ii) फायदाप्रद हित में परिवर्तन की प्रकृति:
- (iii) ऐसे परिवर्तनों का संक्षिप्त विवरण-
- (iv) इस प्रकार के परिवर्तन के कारण:
- (v) लिखत/दस्तावेज का ब्यौरा, यदि कोई हो, जो ऐसे फायदाप्रद हित में परिवर्तन को दर्शाता है-

दिनांक:

हस्ताक्षर

स्थान:

(रजिस्ट्रीकृत भागीदार)

संलग्नक:

1. रजिस्ट्रीकृत भागीदार और फायदाप्रद भागीदार की पहचान का प्रमाण;
2. ऐसा लिखत/दस्तावेज जिसके अन्तर्गत फायदाप्रद हित सृजित/अंतरित/परिवर्तित किया जाता हो ।

#### प्ररूप 4ग

भागीदार द्वारा घोषणा जो अभिदाय में फायदाप्रद हित रखता है या प्राप्त करता है लेकिन जिसका नाम भागीदारों के रजिस्टर में प्रविष्ट नहीं किया गया है

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 23 और सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22 ख के उप-नियम (2) के अनुसरण में]

सेवा में

सीमित देयता भागीदारी का नाम:

रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता:

1

#### फायदाप्रद भागीदार का विवरण:

- (i) फायदाप्रद भागीदार का नाम :
- (ii) पता और ई-मेल आईडी:
- (iii) जन्म तिथि/आयु
- (iv) पिता/माता/पति/पत्नी का नाम:
- (v) व्यवसाय :
- (vi) राष्ट्रीयता
- (vii) पैन/विशिष्ट पहचान संख्या/कारपोरेट पहचान संख्या (कंपनी/कारपोरेट निकाय के मामले में)
- (viii) पासपोर्ट सं 2008 (विदेशी नागरिकों के मामले में):

2

#### घोषणा:

सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22ख के उप-नियम (2) के अनुसरण में, मैं,....., यह घोषणा करता हूं कि मैं सीमित देयता भागीदारी के अभिदाय में..... रुपये का फायदाप्रद हित रखता हूं/प्राप्त कर लिया है, जो उस व्यक्ति के नाम पर रजिस्ट्रीकृत है जिसका विवरण नीचे प्रस्तुत किया गया है:

3

#### रजिस्ट्रीकृत भागीदार का विवरण:

- (i) रजिस्ट्रीकृत भागीदार का नाम:
- (ii) पैन/विशिष्ट पहचान संख्या/कारपोरेट पहचान संख्या (कंपनी/कारपोरेट निकाय के मामले में)
- (iii) भागीदारों के रजिस्टर में फोलियो संख्या

4

#### फायदाप्रद हित का विवरण:

- (i) फायदाप्रद हित के सृजन/अर्जन की तारीख:
- (ii) फायदाप्रद हित के अर्जन का तरीका, विनिदष्ट करें:

(iii) फायदाप्रद हित की प्रकृति:

(iv) मेरे नाम पर अभिदाय रजिस्टर न करने के कारण:

(v) लिखत/दस्तावेज, यदि कोई हो, का विवरण, जो ऐसे फायदाप्रद हित के सृजन को दर्शाता है:

5 **उस व्यक्ति का विवरण जिससे फायदाप्रद हित प्राप्त किया गया है, यदि लागू हो:**

(i) फायदाप्रद हित के अंतरणकर्ता का नाम:

(ii) क्या अभिदान उसके नाम पर रजिस्ट्रीकृत किया गया था: (यदि नहीं, तो क्या उसके द्वारा सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22ख के उप-नियम (2) के अधीन कोई घोषणा सीमित देयता भागीदारी में फाइल की गई थी। यदि हां, तो ऐसी घोषणा की तारीख)

(iii) ऐसे फायदाप्रद हित के अंतरण को दर्शाने वाले लिखत/दस्तावेज, यदि कोई हों, का विवरण-

6 **फायदाप्रद हित में परिवर्तन का विवरण:**

i) परिवर्तन की तारीख:

ii) फायदाप्रद हित में परिवर्तन की प्रकृति:

iii) इस तरह के परिवर्तन का संक्षिप्त विवरण:

(iv) इस तरह के परिवर्तन का कारण:

(v) लिखत/दस्तावेज का विवरण, यदि कोई हो, जो ऐसे फायदाप्रद हित में परिवर्तन को दर्शाता है:

**दिनांक:**

**स्थान:**

**संलग्नक:**

1. रजिस्ट्रीकृत भागीदार और फायदाप्रद भागीदार की पहचान का प्रमाण;

2. ऐसा लिखत/दस्तावेज जिसके अन्तर्गत फायदाप्रद हित सृजित/अंतरित/परिवर्तित किया जाता हो।

**हस्ताक्षर**

**(फायदाप्रद भागीदार)**

-एलएलपी प्ररूप संख्या 4 डी

एलएलपी द्वारा प्राप्त अंशदान में लाभकारी हित की घोषणा के संबंध में रजिस्ट्रार को विवरणी



सत्यमेव जयते

प्ररूप की भाषा

अंग्रेज़ी

हिंदी

[सीमित दायित्व भागीदारी अधिनियम, 2008 की धारा 23 और

सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009

नियम 22ख के उप-नियम (3) के अनुसरण में]

प्ररूप फाइल करने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

1 (क) \* सीमित दायित्व भागीदारी पहचान संख्या (एलएलपीआईएन)

2 (क) \* सीमित दायित्व भागीदारी (एलएलपी) का नाम

(ख) \*एलएलपी के पंजीकृत कार्यालय का पता

(ग) \*ई-मेल आईडी

3 \*पंजीकृत भागीदारों की संख्या जिनके लिए प्ररूप फाइल किया जा रहा है

लाभकारी हित का विवरण

4 (क) \* सीमित दायित्व भागीदारी नियम, 2009 के नियम 22ख के उप-नियम के तहत की गई घोषणाएं

(ख) \*ऐसी घोषणा की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(ग) \*एलएलपी द्वारा उक्त घोषणाओं की प्राप्ति की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(घ) \*अंशदान की वह राशि जिसके संबंध में लाभकारी हित सृजित किया गया है (रूपये)

(ङ) पंजीकृत भागीदार का विवरण

\* पंजीकृत भागीदार का प्रकार

व्यक्तिगत

कारपोरेट निकाय

कारपोरेट निकाय पहचान संख्या

(सीआईएन/एलएलपीआईएन/अन्य पंजीकरण संख्या)

आयकर पैन/डीपीआईएन/पासपोर्ट नंबर

इनकम टैक्स पैन

डीपीआईएन

पासपोर्ट नंबर

आयकर पैन/डीपीआईएन/पासपोर्ट नंबर

\* पंजीकृत भागीदार का नाम

\*राष्ट्रीयता/निगमन का देश

\*जन्म तिथि/निगमन की तारीख

\* मोबाइल नंबर

पंजीकृत भागीदार का पता

\* पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

\*देश

\* पिन कोड

\*क्षेत्र/स्थानीयता

\*शहर

\*जिला

\*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

\* ईमेल आईडी

पिता का नाम/माता का नाम/पति/पत्नी का नाम

पिता का नाम

माता का नाम

पति/पत्नी का नाम

\* प्रथम नाम

मध्य नाम

\*उपनाम

नामांकित व्यक्ति का विवरण

आयकर पैन्/डीपीआईएन/पासपोर्ट नंबर

इनकम टैक्स पैन्

डीपीआईएन

पासपोर्ट नंबर

आयकर पैन्/डीपीआईएन/पासपोर्ट नंबर

नामांकित व्यक्ति का नाम

\*रजिस्टर में प्रविष्टि की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

(च) लाभकारी भागीदार का विवरण

\*आयकर पैन्/पासपोर्ट नंबर

इनकम टैक्स पैन्

पासपोर्ट नंबर

\*आयकर पैन्/पासपोर्ट नंबर

इनकम टैक्स पैन् को सत्यापित करें

\* लाभकारी भागीदार का नाम

\*राष्ट्रीयता

लाभकारी भागीदार का पता

\* पता पंक्ति 1

पता पंक्ति 2

\*देश

\* पिन कोड

\*क्षेत्र/स्थानीयता

\*शहर

\*जिला

\*राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

\*पिता का नाम/माता का नाम/पति/पत्नी का नाम  पिता का नाम  माता का नाम  पति/पत्नी का नाम

\* प्रथम नाम

मध्य नाम

\*उपनाम

\* ईमेल आईडी

\*लाभकारी हित के सृजन/अधिग्रहण की तिथि (दिन/मास/वर्ष)

\* लाभकारी हित की प्रकृति

**संलग्नक**

(क) एलएलपी नियम, 2009 के नियम 22ख के उप-नियम (1) के अधीन घोषण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाएं

डाउनलोड

(ख) एलएलपी नियम, 2009 के नियम 22ख के उप-नियम (2) के अधीन घोषण

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाएं

डाउनलोड

(ग) वैकल्पिक संलग्नक (यदि कोई हो)

**कथन** \* 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।

\* एक नामित भागीदार द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित।

डीएससी बॉक्स

\*नामित भागीदार का डीपीआईएन

सेव करें

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।

या

केवल कार्यालय उपयोग हेतु:

ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)

ई-प्ररूप फाइलिंग तारीख (दिन/मास/वर्ष)

यह ई-प्ररूप इसके द्वारा पंजीकृत किया जाता है

प्राधिकृत अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

डीएससी बैंक्स

हस्ताक्षर करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

[फा. सं. पॉलिसी-01/2/2021-सीएल-V-एमसीए-पार्ट(2)]  
इन्द्र दीप सिंह धारीवाल, संयुक्त सचिव

टिप्पण.- मूल नियम, भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग-II, खंड 3, उप- खंड(i) में तारीख 1 अप्रैल, 2009 की सा.का.नि. संख्या 229(अ) द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. संख्या 644(अ) तारीख 1 सितंबर, 2023 के द्वारा अंतिम बार संशोधित किए गए।



**MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS**

**NOTIFICATION**

New Delhi, the 27th October, 2023

**G.S.R. 803(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 (Third 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 (hereinafter referred to as the said rules), after rule 22, the following rules shall be inserted, namely:-

**“22A. Register of Partners.- (1) Every limited liability partnership shall, from the date of its incorporation, maintain a register of its partners in Form 4A which shall be kept at the registered office of the limited liability partnership:**

Provided that in the case of limited liability partnership existing on the date of commencement of the Limited Liability Partnership (Third Amendment) Rules, 2023, shall maintain the register of partners in Form 4A within thirty days from such commencement.

(2) The register of partners shall contain the following particulars, in respect of each partner, namely:-

- (a) name of the partner; address (registered office address in case the member is a body corporate); e-mail address; Permanent Account Number or Corporate Identification Number; Unique Identification Number, if any; father or mother or spouse's name; occupation; status; Nationality; name and address of nominee;
- (b) date of becoming partner;
- (c) date of cessation;
- (d) amount and nature of contribution (indicating tangible, intangible, movable, immovable or other benefit to the limited liability partnership, including money, promissory notes, other agreements to contribute cash or property, and contracts for services performed or to be performed) with monetary value; and
- (e) any other interest, if any,

(3) The entries in the register maintained under this rule shall be made within seven days pursuant to any change made in the contribution amount, or in name and details of the partners in the Limited Liability Partnership agreement, or in cases of cessation of partnership interest.

(4) If any rectification is made in the register maintained under this rule by the Limited Liability Partnership pursuant to any order passed by the competent authority under any law, the necessary reference of such order shall be indicated in the respective register and for reasons to be recorded in writing.

**22B. Declaration in respect of beneficial interest in any contribution.-**

(1) A person whose name is entered in the register of partners of a Limited Liability Partnership but does not hold any beneficial interest fully or partly in contribution (hereinafter referred to as “the registered partner”), such person shall file with the Limited Liability Partnership, a declaration to that effect in Form 4B within a period of thirty days from the date on which his name is entered in the register of partners specifying the name and other particulars of the person who actually holds any beneficial interest in such contributions:

Provided that where any change occurs in the beneficial interest in such contribution, the registered partner shall, within a period of thirty days from the date of such change, make a declaration of such change to the limited liability partnership in Form 4B.

(2) Every person who holds or acquires a beneficial interest in contribution of a Limited Liability Partnership but his name is not registered in the register of partners (hereinafter referred to as “the beneficial partner”) shall file with Limited Liability Partnership, a declaration disclosing such interest in Form 4C within a period of thirty days after acquiring such beneficial interest in the contribution of the Limited Liability Partnership specifying the nature of his interest, particulars of the partner in whose name the contribution stand registered in the books of the limited liability partnership:

Provided that where any change occurs in the beneficial interest in such contribution, the beneficial partner shall, within a period of thirty days from the date of such change, make a declaration of such change to the limited liability partnership in Form 4C.

Provided further that if the beneficial interest of registered partner is limited to the contribution stated against his name in the register of partners but he does not hold beneficial interest in contribution against any other registered partner, then, he shall not be required to file such declaration.

- (3) Where any declaration under sub-rule (1) or sub-rule (2) is received by the Limited Liability Partnership, the Limited Liability Partnership shall record such declaration in the register of partners and shall file, within a period of thirty days from the date of receipt of declaration by it, a return in Form 4D to the Registrar in respect of such declaration with fees.”
- (4) Every Limited Liability Partnership shall specify a designated a partner who shall be responsible for furnishing of and extending co-operation for providing, information with respect to beneficial interest in contribution in Limited Liability Partnership to the Registrar or any other officer authorised by the Central Government and shall file information of such designated partner with the Registrar in Form 4:

Provided that until a designated partner is specified under sub-rule (4), every designated partner shall be deemed to be responsible for furnishing of, and extending co-operation for providing, information with respect to beneficial interest in contribution under this sub-rule.

3. For “Form 4”, the following Forms shall be substituted, namely: -



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/declaration of designated partner with respect to beneficial interest**

**[Pursuant to rule 8, 10(3), 22(2), 22(3) and 22B (4) of Limited Liability Partnership Rules, 2009]**

**Form language**

English  Hindi

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory.

1(a) \*Limited Liability Partnership identification number (LLPIN)

(b) \*Name of the Limited Liability Partnership (LLP)

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

(d) \*Email ID

2 (a) \*Number of individual designated partner(s) for which this form is being filed

(b) \*Number of bodies corporate and their Nominees as designated partners for which this form is being filed

(c) \*Number of individual partner(s) for which this form is being filed

(d) \*Number of bodies corporate as partners and their nominees for which this form is being filed

(e) \*Total number of partner(s)/ designated partner(s) for which the form is being filed.

**3 Details of individual designated partner(s) for which this form is being filed**

(a) The form is being filed for

Appointment  Cessation  Change in designation

Declaration

(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	<input type="text"/>
(g) Whether resident of India	Yes <input type="radio"/> No <input type="radio"/>
(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"/>
(j) I shall be held responsible for furnishing and extending co-operation for providing information with respect to beneficial interest in contribution in the LLP	<input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No

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

Appointment     
 Cessation     
 Change in Designation     
 Change in Nominee  
 Change in address of body corporate     
 Change in name of body corporate     
 Declaration

(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)

(c) Type of body corporate  ▼

(LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI))

(d) Corporate identification number (CIN) or Foreign company registration number (FCRN) or Limited liability partnership identification number (LLPIN) or Foreign limited liability partnership identification number (FLLPIN) or any other identification number

(e) Name of body corporate

**Proof of change in Name of body corporate**  Max 2 MB

(f) Country where registered  ▼

(g) Full address of registered office or principal place of business in India

Address Line I

Address Line II

Country  ▼

Pin code

Area/Locality  ▼

City

District

State/UT

**Jurisdiction of Police Station**

Proof of change in address of body corporate

(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

 Yes  No

(n) Designation &amp; Authority in body corporate

(o) Changed designation (Category)

(p) DPIN/ PAN/ Passport number of the previous nominee

(q) Name of the previous nominee

(r) I shall be held responsible for furnishing and extending co-operation for providing information with respect to beneficial interest in contribution in the LLP  Yes  No**5 Details of individual partner(s) for which this form is being filed**

(a) The form is being filed for

Appointment  Cessation  Change in Name of Partner  
 Change in designation  Change in address

\*In case user is having DIN/DPIN then file DIR-6 for any changes in name/Address. For all other partners, file the changes through Form 4

(b) Date of Event (dd/mm/yyyy)

(c)  Income tax permanent account number (Income-tax PAN)  Passport Number 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

**Last name**

Proof of change in Name of partner

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(f) Father's Name

First name

Middle name

Last name

(g) 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 permanent residential address

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

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

Yes

No

(i) If no, present residential address

Address Line I

Address Line II

Country

<b>Pin Code/Zip Code</b>	<input type="text"/>
Area/Locality	<input type="text"/>
City	<input type="text"/>
<b>District</b>	<input type="text"/>
<b>State/UT</b>	<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 File"/> <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
<b>(o) Nationality</b>	<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)

(c) Type of body corporate

(LLP/ Foreign LLP/ Company/ Foreign Company/ LLP incorporated outside India (LIOI)/ Company incorporated outside India (CIOI/ Others)

(d) CIN or FCRN or LLPIN or FLLPIN or any other identification number

(e) Name of body corporate

Proof of change in name of body corporate

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(f) Country where registered

(g) Full address of registered office

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 body corporate

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(h) Phone

(i) Email ID

(j) Previous name/ previous address

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

(l)\*  Income tax permanent account number (Income-tax PAN)

Passport Number

DPIN



(m) Income tax permanent account number (Income-tax PAN) or Passport Number or DPIN

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 File

Remove

Download

(o) Father's Name

First name

Middle name

Last name

(p) Permanent Residential Address

Address Line I

Address Line II

**Country**

Pin Code/Zip Code

**Area/Locality**

**City**

**District**

State/UT

**Jurisdiction of Police Station**

Proof of change in address of nominee

Max 2 MB

Choose File

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	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
Pin Code/Zip Code	<input type="text"/>	
<b>Area/Locality</b>	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
City	<input type="text"/>	
District	<input type="text"/>	
State/UT	<input type="text"/>	
<b>Jurisdiction of Police Station</b>	<input type="text"/>	
Proof of change in address of Nominee	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(s) Phone	<input type="text"/>	
(t) Mobile	<input type="text"/>	
(u) Email ID	<input type="text"/>	
(v) Previous name/ previous address	<input type="text"/>	
(w) Whether resident in India	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No
<b>(x) Nationality</b>	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(y) Date of Birth (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>	
(z)(i) Occupation type (Self Employed/ Professional/ Homemaker/ Student/ Serviceman)	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(z)(ii) Area of occupation (Government/ Teaching/ Others)	<input type="text"/>	<input type="button" value="▼"/>
(z)(iii) If 'others' selected, please specify	<input type="text"/>	
(aa) Designation & Authority in body corporate	<input type="text"/>	
(ab) Changed designation (Category)	<input type="text"/>	
(ac) Income-tax PAN/ passport number/ DPIN of the previous nominee	<input type="text"/>	
(ad) Name of the previous nominee	<input type="text"/>	
<b>Attachments</b>		
(a) Consent to become a partner/ designated partner	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(b) Related Entity Details	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="Download"/>
(c) Evidence of cessation	<input type="text" value="Max 2 MB"/>	<input type="button" value="Choose File"/> <input type="button" value="Remove"/> <input type="button" value="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 File

Remove

Download

(e) Optional attachment (if any)

Max 2 MB

Choose File

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

*For office use only:*

eForm Service request number (SRN)	<input type="text"/>
eForm filing date (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>
This e-Form is hereby registered	
Digital signature of the authorizing officer	<b>DSC BOX</b>
Date of signing (dd/mm/yyyy)	<input type="text"/>

Or

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)	<input type="text"/>
eForm filing date (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>

**“FORM- 4A  
Register of Partners**

[Pursuant to section 23 of Limited Liability Partnership Act, 2008 and rule 22A of the Limited Liability Partnership Rules, 2009]

**LLPIN:****Name of the LLP:****Registered Office Address:**

S. N.	Personal details of the Partner			
1	Name of the Partner:			
2	Corporate Identification Number, / Registration No.:			
3	Unique Identification No:			
4	Address/ Registered address (in case of body corporate):			
5	E-mail Id:			
6	Father's/ Mother's/ Spouse's name:			
7	Status:			
8	Occupation:			
9	PAN No.:			
10	Whether citizen of India (Yes/No)			
11	Nationality:			
<b>Details of Partnership:</b>				
13	Date of becoming partner:			
		As on date	As on date	As on date
13A	SRN number and date of filing e-form-3 intimating the information about the partner			
	<u>Form of Contribution, specify monetary values:</u>			
14*	<u>Cash -</u>			
(i)	<u>Bank -</u>			
(ii)	<u>Promissory Notes -</u>			
(iii)	<u>Other benefits contributed/ to be contributed under any Contract/agreement -</u>			
(iv)	<u>Tangible assets:</u>			
(v)	<u>Immovable Property -</u>			
(vi)	<u>Movable Property -</u>			
	<u>Intangible Assets:</u>			

15*	Total amount of contribution:			
16*	% share in total contribution:			
17*	% change in total contribution by effect of admission of Partner:			
18*	% change in total contribution by effect of retirement/ expulsion/ insolvency of partner:			
<b>Details of Beneficial Ownership:</b>				
19	Date of declaration under rule 22B of Limited Liability Partnership Rules, 2009, if applicable:			
20	Name and address of beneficial partner:			
21	Amount of contribution by beneficial partner:			
<b>Details of Nominee:</b>				
22	Date of receipt of nomination, if applicable:			
23	Name and address of nominee:			
<b>Details of Cessation:</b>				
24	Date of cessation of partnership:			
25	Reason of cessation of partnership:			
26	Name of transferee, if any			
26A	SRN number and date of filing E-form-3 intimating the information about the partner			
Remarks, if any				
27	<b>Authentication/ signature:</b>			

\*Note: Whenever there is change in agreement or beneficial interest, the same may be entered date-wise in the Register of member.

#### FORM- 4B

#### Declaration by the Registered Partner who does not hold the beneficial interest in the Contribution [Pursuant to section 23 of Limited Liability Partnership Act, 2008 and sub-rule (1) of rule 22B of the Limited Liability Partnership Rules, 2009]

To

Name of the Limited Liability Partnership:

Registered office address:

#### 1 Particulars of the Registered Partner:

(i) Name :

(ii) PAN/ Unique Identification Number/ Corporate Identification Number, (in case of company/ body Corporate) :

(iii) folio number in the register of partners

#### 2 Declaration:

In pursuance of sub-rule (1) of rule 22B of the Limited Liability Partnership Rules, 2009, I, ....., hereby declare that the person(s) named below hold(s) the beneficial interest in the Contribution of the Limited Liability Partnership amounting to Rs. .... registered in my name in the register of partners of this Limited Liability Partnership.

#### 3 Particulars of the Beneficial Partner:

(i) Name of the beneficial Partner(s) :

(ii) Address and E-mail id :

(iii) Date of birth/ Age :

(iv) Father's/ Mother's/ Spouse Name :

(v) Occupation :

(vi) Nationality :

(vii) PAN/ Unique Identification number/ Corporate Identification Number (in case of company/ body Corporate) :

(viii) Passport Number. (in case of foreign national) :

#### 4 Details of the beneficial interest:

(i) Nature of the beneficial interest:

(ii) Date of creation of the beneficial interest:

(iii) Reasons for not registering contributions in the name of the beneficial partner:

(iv) Particulars of the instrument/ document, if any, showing the creation of such beneficial interest:

#### 5 Particulars of change in beneficial interest:

(i) Date of change:

- (ii) Nature of the change in the beneficial interest:
- (iii) Brief particulars of such change:
- (iv) Reason for such change:
- (v) Particulars of the instrument/ document, if any, showing the change in such beneficial interest:

**Date:****Signature****Place:****(Registered Partner)**

Enclosures:

1. Proof of identity of the registered partner and beneficial partner;
2. Instrument/ document under which the beneficial interest is created/ transferred/ changed.

**FORM- 4C****Declaration by the Partner who holds or acquires beneficial interest in the Contribution but whose name is not entered in the Register of Partners****[Pursuant to section 23 of Limited Liability Partnership Act, 2008 and sub-rule (2) of rule 22B of the Limited Liability Partnership Rules, 2009]**

To

Name of the Limited Liability Partnership:

Registered office address:

**1 Particulars of the Beneficial Partner:**

- (i) Name of the beneficial Partner:
- (ii) Address and E-mail id :
- (iii) Date of birth/ Age :
- (iv) Father's/ Mother's/ Spouse Name :
- (v) Occupation :
- (vi) Nationality :
- (vii) PAN/ Unique Identification number/ Corporate Identification Number (in case of company/ body Corporate) :
- (viii) Passport number (in case of foreign national) :

**2 Declaration:**

In pursuance of sub-rule (2) of rule 22B of the Limited Liability Partnership Rules, 2009, I, ....., hereby declare that I hold/ have acquired the beneficial interest in the Contribution of the Limited Liability Partnership amounting to Rs. .... which is registered in the name of the person whose particulars are furnished below:

**3 Particulars of the Registered Partner:**

- (i) Name of the registered partner :
- (ii) PAN/ Unique Identification Number/ CIN (in case of company/ body Corporate) :
- (iii) folio number in the register of partners

**4 Details of the beneficial interest:**

- (i) Date of creation / acquisition of beneficial interest:
- (ii) Mode of acquisition of beneficial interest, specify:
- (iii) Nature of the beneficial interest:
- (iv) Reasons for not registering contribution in my name:
- (v) Particulars of the instrument/ document, if any, showing the creation of such beneficial interest:

**5 Particulars of the person from whom the beneficial interest is acquired, if applicable:**

- (i) Name of the transferor of beneficial interest:
- (ii) Whether contribution was registered in his name:  
(If not, whether any declaration under sub-rule (2) of rule 22B of Limited Liability Partnership Rules, 2009 was filed by him to the Limited Liability Partnership. If so, date of such declaration)
- (iii) Particulars of the instrument/ document, if any, showing the transfer of such beneficial interest:

**6 Particulars of change in beneficial interest:**

- (i) Date of change:
- (ii) Nature of the change in the beneficial interest:
- (iii) Brief particulars of such change:
- (iv) Reason for such change:
- (v) Particulars of the instrument/ document, if any, showing the change in such beneficial interest:

**Date:**

**Place:**

Enclosures:

1. Proof of identity of the registered partner and beneficial partner;
2. Instrument/ document under which the beneficial interest is created/ transferred/ changed.

**Signature**  
**(Beneficial Partner)**



-LLP Form No. 4D

**Return to the Registrar in respect of declaration of beneficial interest in contribution received by the LLP**  
**[Pursuant to section 23 of Limited Liability Partnership Act, 2008 and sub-rule (3) of rule 22B of the Limited Liability Partnership Rules, 2009]**

Form language

 English Hindi

सत्यमेव जयते

Refer instruction kit for filing the form

All fields marked in \* are mandatory

1 (a) \*Limited Liability Partnership Identification Number (LLPIN)

2 (a) \*Name of the Limited Liability Partnership (LLP)

(b) \*Address of the registered office of the LLP

(c) \*E-mail ID

3 \*Number of Registered Partners for whom the form is being filed

**Particulars of the Beneficial Interest**

4 (a) \*Declarations made under which sub-rule of rule 22B of Limited Liability Partnership Rules, 2009

(b) \*Date of such declaration (DD/MM/YYYY)

(c) \*Date of receipt of the said Declarations by the LLP (DD/MM/YYYY)

(d) \*Amount of Contribution in respect of which beneficial interest is created (INR)

(e) Particulars of Registered Partner

\*Type of Registered Partner

 Individual Body CorporateBody Corporate Identification Number  
(CIN/ LLPIN/ Other Registration Number)

Income Tax PAN / DPIN/ Passport Number

 Income Tax PAN DPIN Passport Number

Income Tax PAN / DPIN/ Passport Number

\*Name of Registered Partner



\*Nationality / Country of incorporation

\*Date of birth/ Date of incorporation

\*Mobile number

Address of Registered Partner

\*Address Line 1

Address Line 2

\*Country

\*Pin code

\*Area/Locality

\*City

\*District

\*State/UT

\*Email Id

Father's Name/Mother's Name/ Spouse Name

Father's Name

Mother's Name

Spouse Name

\*First Name

Middle Name

\*Last Name

Details of the nominee

Income Tax PAN / DPIN/ Passport Number

Income Tax PAN

DPIN

Passport Number

Income Tax PAN / DPIN/ Passport Number

Name of nominee

\*Date of entry in the register (DD/MM/YYYY)

(f) Particulars of Beneficial Partner

\*Income Tax PAN/ Passport Number

Income Tax PAN

Passport Number

\*Income Tax PAN/ Passport Number

Verify income-tax PAN

\*Name of Beneficial Partner

\*Nationality

Address of Beneficial Partner

\*Address Line 1

Address Line 2

\*Country

\*Pin code

\*Area/Locality

\*City

\*District

\*State/UT

\*Father's Name/Mother's Name/ Spouse Name

Father's Name

Mother's Name

Spouse Name

\*First Name

Middle Name

\*Last Name

\*Email Id

\*Date of creation / acquisition of beneficial interest (DD/MM/YYYY)

\*Nature of the beneficial interest

## Attachments

(a) Declaration under sub-rule (1) of rule 22B of LLP Rules, 2009

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(b) Declaration under sub-rule (2) of rule 22B of LLP Rules, 2009

Max 2 MB

Choose File

Remove

Download

(c) Optional attachments (if any)

Max 2 MB

Choose File

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

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.

Or

**For office use only:**

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby registered

Digital signature of the authorizing officer

DSC BOX

Date of signing (DD/MM/YYYY)

”

[F. No. Policy-01/2/2021-CL-V-MCA-Part(2)]

INDER DEEP SINGH DHARIWAL, 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 1<sup>st</sup> April, 2009, and last amended, vide number G.S.R. 644 (E) dated the 1<sup>st</sup> September, 2023.