

[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, 26<sup>th</sup> January, 2018

**G.S.R... (E)-** In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 469 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014, namely: -

1. (1) These rules may be called the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Amendment Rules, 2018.  
(2) They shall come into force on the date of their publication in the Official Gazette.
2. In the Companies (Appointment and Qualification of Directors) Rules, 2014 (hereinafter referred to as the principal rules), in rule 9,  
(A) for the marginal heading, the following marginal heading shall be substituted, namely:-

**"Application for allotment of Director Identification Number before appointment in an existing company";**

**(B)** for sub-rule (1), the following shall be substituted, namely:-

" (1) Every applicant, who intends to be appointed as director of an existing company shall make an application electronically in Form DIR-3, to the Central Government for allotment of a Director Identification Number (DIN) along with such fees as provided under the Companies (Registration Offices and Fees) Rules, 2014.

Provided that in case of proposed directors not having approved DIN, the particulars of maximum three directors shall be mentioned in Form No.INC-32 (SPICe) and DIN may be allotted to maximum three proposed directors through Form INC-32 (SPICe);

(C) in sub-rule (3),

(I) In sub-clause (a), after sub-clause (iii), the following sub-clause shall be inserted, namely:-

“(iiiia) board resolution proposing his appointment as director in an existing company”;

(II) for clause (b), the following clause shall be substituted, namely:-

“(b) Form DIR-3 shall be signed and submitted electronically by the applicant using his or her own Digital Signature Certificate and shall be verified digitally by a company secretary in full time employment of the company or by the managing director or director or CEO or CFO of the company in which the applicant is intended to be appointed as director in an existing company,”.

3. In annexure to the principal rules,

(A) for form No. DIR-3 the following form shall be substituted, namely:-

# Form NO. DIR-3

[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]



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

- All fields marked in \* are to be mandatorily filled.
- 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. Refer instruction kit for details.
- In case of foreign nationals, Passport number is mandatory.

1. \*Applicant's name (Enter full name and do not use abbreviations)

- (a) First name
- (b) Last name
- (c) Middle name

2. \*Father's name (Even Married women must also give father's name)

- (a) First name
- (b) Last name
- (c) Middle name

3. \*Whether a citizen of India Yes ☐ No ☐

4. Nationality

5. \*Whether resident in India Yes ☐ No ☐

6. (a) \*Occupation Type ☐ Self Employed ☐ Professional ☐ Homemaker ☐ Student ☐ Serviceman

Area of Occupation

If 'other' selected, specify

(b) \*Educational qualification

7. \*Date of birth  (DD/MM/YYYY)

8. \*Gender ☐ Male ☐ Female ☐ Transgender

9. Income-tax permanent account number

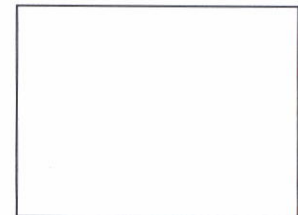
10. Voter's identity card number

11. Passport number

12. Driving license number

13. Aadhaar number

Photograph



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

**14. Permanent residential address**

\*Line I

Line II

\*City

\*State  \*Pin code

\*ISO Country code

\*Country

\*Phone  \*Mobile  Fax

\*E-mail ID

15. \*Whether present residential address is same as permanent residential address Yes ☐ No ☐

**16. Present residential address**

Line I

Line II

City

State  Pin code

ISO Country code

Country

Phone  Fax

**Attachments**

1. \*Proof of identity of applicant
2. \*Proof of residence of applicant
3. Optional attachment(s)-if any

Attach

Attach

Attach

List of attachments

Remove attachment

### Verification

I  Son\*/Daughter\* of  
 born on   
resident of

hereby confirm and verify that the particulars given in this Form are true and also are in agreement with the document being attached thereto.

I hereby confirm and declare that:

1. 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,
2. 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,
3. I have not been declared as proclaimed offender by any Economic Offence Court or Judicial Magistrate Court or High Court or any other Court,
4. I have not been already allotted a Director Identification Number (DIN) under section 154 of the Companies Act, 2013,
5. 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
6. 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

### 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 intends to appoint the applicant as a director 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 further 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

Category

DIN of the Director or PAN of the manager or CEO or CFO; or  
membership number of Company Secretary

Corporate identity number (CIN) of company with which  
the authorized signatory is associated and in which the  
applicant is proposed to be a director

Name of company

**Note: Attention is also drawn to provisions of Section 448 and 449 which provides for punishment for false statement and false evidence.**

**For office use only:**

eForm Service request number (SRN)  eForm filing date  (DD/MM/YYYY)

**Digital Signature of the authorizing officer**

This e-Form is hereby approved

(DD/MM/YYYY)

This e-Form is hereby rejected

Confirm Submission

Date of signing

(B) for Form No. DIR-12, the following form shall be substituted, namely:-

## FORM NO. DIR-12

[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]



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

Form language (Radio button) ☐ English ☐ Hindi

Refer the instruction kit for filing the form.

1.\*This form is for ☐ New company ☐ Existing company

2.(a) \*Corporate Identification number (CIN) of the company

Pre-fill

(b) Global location number (GLN)

3. (a) Name of the company

(b) Address of the  
registered office  
of the company

(c) e-mail ID of the company

4. Number of Managing Director, director(s) for which the form is being filed

5. Details of the Managing Director, directors of the company

### I Details of the Managing Director or director of the company

Director identification number (DIN)

Pre-fill

Name

Father's name

Present residential address

Nationality

Date of birth

Gender

☐ Appointment ☐ Cessation ☐ Change in designation

Designation

Date of appointment or  
change in designation

Category

Whether chairman, Executive director, non-executive director

☐ Chairman ☐ Executive director ☐ Non-executive director

DIN of the director to whom the appointee is alternate

Pre-fill

Name of the director to whom the  
appointee is alternate

Name of the company or institution  
whose nominee the appointee is

e-mail ID of director

In case of cessation

Hereby confirmed that the above mentioned ☐ Director ☐ Managing Director is not associated with the  
with effect from (DD/MM/YYYY) due to

Interest in other entities

Number of such entities

\*CIN/LLPIN/FCRN/Registration number

Pre-fill

\*Name

\*Address

Nature of  
interest

\*Designation

Percentage of Shareholding

Amount

Others (specify)

6. Number of manager(s), secretary(s), Chief Financial Officer or Chief Executive Officer  
for which the form is being filed

7. Details of the manager, secretary, Chief Financial Officer or Chief Executive Officer of the company

I.

Director Identification Number(DIN), if any

**Pre-fill**

Income-tax permanent account number (PAN)

**Verify details**

☐ Appointment ☐ Cessation

Membership number of the secretary

First name

Middle name

Last name

Father's name

First name

Middle name

Last name

Present residential address

Line I

Line II

City

State

Pin code

ISO country code

Country

Phone

Fax

Date of birth

(DD-MM-YYYY)

Designation

Date of appointment or cessation

(DD-MM-YYYY)

e-mail ID

**Attachments**

Attach

**List of attachments**

(1) Declaration by the first director ;

Attach

(2) Declaration of the appointee director,

In Form No. DIR-2;

Attach

(3) Notice of resignation;

Attach

(4) Evidence of cessation;

Attach

(5) Interest in other entities;

Attach

(6) Optional attachment(s), if any

Remove attachments

**Declaration**

I \*

☐ A person named in the articles as a  company secretary) of the company; or☐ have been authorized by the Board of Directors of the Company vide resolution  

to sign this form and declare that all the requirements of the 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.

DSC BOX

**\*To be digitally signed by**\*Designation \*DIN of the director; or DIN or PAN of the manager 

or CEO or CFO; 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 made 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.
- ☐ 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

For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date  (DD/MM/YYYY)

Digital signature of the authorising officer

This e-Form is hereby registered

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

[F. No. 1/22/2013 CL-V- Part-III]

  
20/01/2018  
K.V.R. Murthy Jt. Secy.

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

| Serial Number | Notification Number | Notification Date |
|---------------|---------------------|-------------------|
| 1.            | G.S.R. 671 (E)      | 18-09-2014        |
| 2.            | G.S.R. 42 (E)       | 19-01-2015        |
| 3.            | G.S.R. 839 (E)      | 05-07-2017        |

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

**भारत सरकार**  
**कारपोरेट कार्य मंत्रालय**  
**अधिसूचना**

नई दिल्ली, 26 जनवरी, 2018

सा.का.नि. \_\_\_\_\_(अ).- केंद्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उपधाराएं (1) और (2) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हताएं) नियम, 2014 को और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

1. (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हताएं) संशोधन नियम, 2018 है।

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

2. कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हताएं) नियम, 2014 में (इसमें इसके पश्चात मुख्य नियम कहा गया है), नियम 9, में (क) पार्श्व शीर्षक के लिए निम्नलिखित पार्श्व शीर्षक को रखा जाएगा, अर्थात्:-

**“मौजूदा कंपनी में नियुक्ति से पूर्व निदेशक पहचान संख्या आवंटन के लिए आवेदन”**

(ख) उपनियम (1) के लिए निम्नलिखित को रखा जाएगा, अर्थात्:-

“(1) प्रत्येक आवेदक जो मौजूदा कंपनी में निदेशक के रूप में नियुक्त होने का इरादा रखता है वह केन्द्रीय सरकार को प्ररूप डीआईआर-3 में इलेक्ट्रॉनिकी रूप से निदेशक पहचान संख्या हेतु ऐसी फीस के साथ जो कंपनी (कार्यालय पंजीकरण और फीस) नियम, 2014 के उपबंध के अधीन दी गई है आवेदन करेगा

परंतु यदि प्रस्तावित निदेशकों के पास स्वीकृत डिन (निदेशक पहचान संख्या) नहीं है तो अधिकतम तीन निदेशकों के विवरण प्ररूप संख्या आईएनसी-32 (स्पाईस) में उल्लिखित किए जाएंगे और अधिकतम तीन प्रस्तावित निदेशकों को डिन (निदेशक पहचान संख्या) के आवंटन को प्ररूप संख्या आईएनसी-32 (स्पाईस) में अनुमति दी जा सकती है।”;

(ग) उपनियम (3) में, (1) उप खंड (क) में, उपखंड (iii) के पश्चात् निम्नलिखित उपखंड अंतःस्थापित किया जाएगा, अर्थात्:-

“(iii)क) मौजूदा कंपनी में निदेशक के रूप में उसके नियुक्त किए जाने का प्रस्ताव करने के लिए बोर्ड का संकल्प”;

(ii) खंड (ख) के स्थान पर निम्नलिखित खंड को रखा जाएगा, अर्थात्:-

“(ख) प्ररूप डीआईआर-3 आवेदक द्वारा अपने स्वयं के डिजिटल हस्ताक्षर प्रमाण पत्र का प्रयोग करते हुए हस्ताक्षर किया जाएगा और प्रस्तुत किया जाएगा और कंपनी सचिव कंपनी के पूर्णकालिक रोजगार में या प्रबंध निदेशक या निदेशक या सीईओ या कंपनी का सीएफओ जिसमें आवेदक मौजूदा कंपनी में निदेशक के रूप में नियुक्त होने का इरादा रखता है द्वारा डिजिटल रूप से सत्यापित किया जाएगा”;

3. मूल नियमों के अनुलग्नक (क) में प्ररूप संख्या डीआईआर-3 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप रखे जाएंगे, अर्थात्:-

### प्ररूप डीआईआर-3

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



किसी मौजूदा कंपनी में नियुक्ति से पहले निदेशक पहचान संख्या के आबंटन के लिए आवेदन

- \*के रूप में अंकित स्थानों को भरना अनिवार्य है।
- भारतीय राष्ट्रीयता वालों की दशा में आयकर स्थायी खाता नाम (आयकर पैन) अनिवार्य है तथा ऐसी स्थिति में आवेदक के ब्यौरे आयकर पैन के अनुसार होने चाहिए। आयकर पैन के अनुसार ब्यौरे सही न होने पर, आवेदक को सलाह दी जाती है कि सर्वप्रथम आयकर पैन में ब्यौरों को सही करें। ब्यौरों के लिए निर्देश किट देखें।
- विदेशी नागरिक होने की स्थिति में, पासपोर्ट संख्या अनिवार्य है।

1. \*आवेदक का नाम (पूरा नाम भरें तथा संक्षिप्तियों का प्रयोग न करें)

- (क) प्रथम नाम \_\_\_\_\_
- (ख) उपनाम \_\_\_\_\_
- (ग) मध्य नाम \_\_\_\_\_

फोटो

2. \*पिता का नाम (विवाहित महिलाएं भी पिता का नाम भरें)

प्रथम नाम \_\_\_\_\_

उपनाम \_\_\_\_\_

मध्य नाम \_\_\_\_\_

(उपर्युक्त बॉक्स पर क्लिक करके पासपोर्ट आकार की फोटो लगाएं)

3. \*क्या भारतीय नागरिक है ☐ हां ☐ नहीं
4. राष्ट्रीयता \_\_\_\_\_
5. \*क्या भारतीय निवासी है ☐ हां ☐ नहीं
6. (क) \*व्यवसाय का प्रकार ☐ स्वनियोजित ☐ व्यवसायिक ☐ गृहिणी ☐ छात्र ☐ कर्मचारी
- व्यवसाय का क्षेत्र \_\_\_\_\_
- यदि 'अन्य' चुने तो उल्लेख करें \_\_\_\_\_
- (ख) \*शैक्षणिक अर्हताएं \_\_\_\_\_
7. \*जन्म की तारीख \_\_\_\_\_ (दिन/मास/वर्ष)
8. \*लिंग ☐ पुरुष ☐ स्त्री ☐ ट्रांसजेंडर
9. आयकर स्थायी खाता संख्या \_\_\_\_\_

10. मतदाता पहचान पत्र संख्या \_\_\_\_\_
11. पासपोर्ट संख्या \_\_\_\_\_
12. ड्राइविंग लाइसेंस संख्या \_\_\_\_\_
13. आधार संख्या \_\_\_\_\_
14. स्थायी आवासीय पता  
 \*पंक्ति I \_\_\_\_\_  
 पंक्ति II \_\_\_\_\_  
 \*नगर \_\_\_\_\_  
 \*राज्य \_\_\_\_\_  
 \*आईएसओ देश कोड \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_  
 देश \_\_\_\_\_  
 \*दूरभाष \_\_\_\_\_ मोबाइल \_\_\_\_\_ फैक्स \_\_\_\_\_  
 ईमेल आईडी \_\_\_\_\_

15. \*क्या वर्तमान आवासीय पता और स्थायी आवासीय पता समान है 0 हां 0 नहीं

16. वर्तमान आवासीय पता

- \*पंक्ति I \_\_\_\_\_  
 पंक्ति II \_\_\_\_\_  
 \*नगर \_\_\_\_\_  
 \*राज्य \_\_\_\_\_  
 \*आईएसओ देश कोड \_\_\_\_\_ पिन कोड \_\_\_\_\_  
 देश \_\_\_\_\_  
 दूरभाष \_\_\_\_\_ फैक्स \_\_\_\_\_

#### संलग्नक

- |    |                              |               |
|----|------------------------------|---------------|
| 1. | *आवेदक की पहचान का सबूत      | (संलग्न करें) |
| 2. | *आवेदक के आवास का सबूत       | (संलग्न करें) |
| 3. | वैकल्पिक संलग्नक- यदि कोई हो | (संलग्न करें) |

संलग्नकों की सूची



(संलग्नक हटाएं)

### सत्यापन

मैं \_\_\_\_\_ 'सुपुत्र/सुपुत्री' \_\_\_\_\_ जन्म  
\_\_\_\_\_ निवासी \_\_\_\_\_ पुष्टि और सत्यापन करता/करती हूँ कि इस  
प्ररूप में दिए गए सभी विवरण सही हैं और इससे संलग्न किए जा रहे दस्तावेजों के अनुरूप हैं।

मैं यह पुष्टि और घोषणा करता/करती हूँ कि:

1. प्ररूप डीआईआर-3 के साथ संलग्न किए जा रहे फोटो और दस्तावेज मुझसे संबंधित हैं। मैं यह भी पुष्टि करता/करती हूँ कि सभी अपेक्षित दस्तावेज संबंधित सरकारी प्राधिकारी द्वारा सम्यक् रूप से प्रमाणित किए गए हैं और उक्त प्ररूप डीआईआर-3 के साथ संलग्न किए जा रहे हैं,
2. मुझे कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अधीन धारा 164 और धारा 169 सहित, किसी कंपनी का निदेशक नियुक्त होने से प्रतिबंधित, अनर्हित या हटाया नहीं किया गया है,
3. मुझे किसी आर्थिक अपराध न्यायालय अथवा न्यायिक मजिस्ट्रेट न्यायालय अथवा उच्च न्यायालय अथवा किसी अन्य न्यायालय द्वारा घोषित अपराधी के रूप में घोषित नहीं किया गया है,
4. मुझे कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 154 के अधीन पहले कोई निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) आवंटित नहीं की गई है,
5. मैं यह और घोषणा करता/करती हूँ कि मैंने कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449, धारा 450 और धारा 451 के साथ पठित धारा 154, धारा 155, धारा 447 और धारा 448 के उपबंधों को पढ़ा है और समझ लिया है, और
6. मैं सत्यनिष्ठा से यह घोषणा करता/करती हूँ कि इसमें दी गई उपर्युक्त घोषणा मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास में सही है तथा इसमें कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है और न ही इसका कोई भाग झूठा है।

\*आवेदक द्वारा डिजिटल हस्ताक्षर हेतु \_\_\_\_\_

### प्रमाण पत्र

- \*मैं घोषणा करता हूँ कि मैंने संलग्न दस्तावेज की मूल प्रति के अवलोकन के आधार पर आवेदक की पहचान के बारे में अपना समाधान कर लिया है।

टिप्पण: आवेदक के भारत के बाहर निवास करने की स्थिति में विशिष्टियों को यथाविहित सत्यापन करने वाले प्राधिकारी द्वारा सम्यक् रूप से सत्यापित दस्तावेजों से किया जाना।

- \*मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि कंपनी आवेदन को डीआईएन आवंटित होने के बाद निदेशक के रूप में नियुक्त करने पर विचार करती है।
- \*मैं यह भी प्रमाणित करता हूँ कि:
- \*सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप के साथ संलग्न किए गए हैं।

- मैंने अग्रिम निर्देश के लिए प्ररूप और उसके संलग्नकों की प्रति रख ली है।
- यह समझ लिया है कि मैं किसी प्रक्रम पर गलत प्रमाणन के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 449 के अधीन कार्रवाई का उत्तरदायी रहूँगा।

**अंकीय हस्ताक्षर करने के लिए** \_\_\_\_\_

निदेशक का डिन या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का पैन; या

कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या \_\_\_\_\_

कंपनी, जिनके साथ प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता संबद्ध है और जिसमें आवेदक को निदेशक के लिए प्रस्तावित किया गया है की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) \_\_\_\_\_

कंपनी का नाम \_\_\_\_\_

**टिप्पण:** धारा 448 और धारा 449 के उपबंधों ओर भी ध्यान आकृष्ट किया जाता है जिसमें मिथ्या विवरण और मिथ्या साक्ष्य के लिए दंड का प्रावधान है।

केवल कार्यालय प्रयोग हेतु:

ई-फार्म सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन) \_\_\_\_\_ ई-फार्म जमा करने की तारीख \_\_\_\_\_ (दिन/मास/वर्ष)

**प्राधिकृत अधिकारी के अंकित हस्ताक्षर**

मैंने ई-प्ररूप को अनुमोदित किया जाता है \_\_\_\_\_ (दिन/मास/वर्ष)

इस ई-प्ररूप को अस्वीकृत किया जाता है \_\_\_\_\_ (जमा करने की पुष्टि करें)

हस्ताक्षर की तारीख \_\_\_\_\_";

(ख) प्ररूप संख्या डीआईआर-12 के स्थान पर निम्नलिखित (प्रारूप) को रखा जाएगा, अर्थात्:-

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|------------------------------------|---------------|-----------|--|-------------------|--|--------------------------|--|-------------------|-----------------|
| <p><b>प्ररूप डीआईआर-12</b></p> <p>[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 7(1)(ग), 168 और 170(2) और कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 17 और कंपनी (निदेशकों की नियुक्ति और अर्हता) नियम, 2014 के नियम 8, 15 और 18 के अनुसरण में]</p>                                                                                                                                                                             |  | <p>निदेशकों और मुख्य प्रबंधकीय कार्मिकों की नियुक्ति और उनमें परिवर्तनों के ब्यौरे</p> |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>प्ररूप की भाषा                      <input type="radio"/> अंग्रेजी                      <input type="radio"/> हिंदी</p>                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p><b>प्ररूप दायर करने के लिए निदेश किट देखें</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>1. *यह प्ररूप है                      <input type="radio"/> नई कंपनी के लिए                      <input type="radio"/> वर्तमान कंपनी के लिए</p>                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>2. (क) *प्ररूप आईएनसी-1 संदर्भ संख्या (प्ररूप आईएनसी-1 की सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन)) या कंपनी की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>(ख) कंपनी की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन) ..... (पूर्व पूरित)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>3. (क) कंपनी का नाम .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>(ख) कंपनी के रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>(ग) कंपनी की ई-मेल आईडी .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>4. प्रबंध निदेशक (निदेशकों) की संख्या जिनके लिए यह प्ररूप दायर किया जाना है .....</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <p>5. कंपनी के प्रबंधन निदेशक, निदेशकों का विवरण</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| <table border="1"> <tr> <td colspan="2">1. कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक का विवरण</td> </tr> <tr> <td>निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) .....</td> <td>(पूर्व पूरित)</td> </tr> <tr> <td>नाम .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>पिता का नाम .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>वर्तमान आवासीय पता .....</td> <td></td> </tr> <tr> <td>राष्ट्रीयता .....</td> <td>जन्म तिथि .....</td> </tr> </table> |                                                                                   |                                                                                        | 1. कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक का विवरण |  | निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) ..... | (पूर्व पूरित) | नाम ..... |  | पिता का नाम ..... |  | वर्तमान आवासीय पता ..... |  | राष्ट्रीयता ..... | जन्म तिथि ..... |
| 1. कंपनी के प्रबंध निदेशक या निदेशक का विवरण                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन) .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | (पूर्व पूरित)                                                                     |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| नाम .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| पिता का नाम .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| वर्तमान आवासीय पता .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |
| राष्ट्रीयता .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | जन्म तिथि .....                                                                   |                                                                                        |                                              |  |                                    |               |           |  |                   |  |                          |  |                   |                 |

लिंग .....

0 नियुक्ति      0 समापन      0 पदनाम में परिवर्तन

पदनाम ..... नियुक्ति या पदनाम में परिवर्तन की तारीख .....

श्रेणी .....

अध्यक्ष, कार्यकारी निदेशक, गैर-कार्यकारी निदेशक में से क्या है

0 अध्यक्ष      0 कार्यकारी निदेशक      0 गैर-कार्यकारी निदेशक

उस निदेशक का डीआईएन जिसका नियुक्त निदेशक विकल्प है..... (पूर्व पूरित)

निदेशक का नाम जिसका नियुक्त निदेशक विकल्प है .....

कंपनी या संस्थान का नाम जिसका नामित व्यक्ति नियुक्त किया गया है .....

निदेशक की ई-मेल आईडी .....

#### समापन के मामले में

यह पुष्टि की जाती है कि उपर्युक्त 0 निदेशक 0 प्रबंध निदेशक ..... के कारण  
तारीख..... (दिन/माह/वर्ष) से कंपनी के साथ संबंध नहीं हैं।

अन्य निकायों में हित .....

ऐसी निकायों की संख्या .....

\*सीआईएन/एलएलपीआईएन/एफसीआरएन/रजिस्ट्रीकरण संख्या..... (पूर्व पूरित)

\*नाम.....

\* पता .....

हित का प्रकार      \* पदनाम .....

शेयरधारिता का प्रतिशत ..... राशि .....

अन्य (उल्लेख करें) .....

6. प्रबंधक (प्रबंधकों), सचिव (सचिवों), मुख्य वित्तीय अधिकारी या मुख्य कार्यकारी अधिकारी की संख्या  
जिनके लिए यह प्ररूप दायर किया जाना है .....

7. कंपनी के प्रबंधक, सचिव, मुख्य वित्तीय अधिकारी या मुख्य कार्यकारी अधिकारी का विवरण

1. निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन), यदि कोई है तो ..... (पूर्व पूरित)

आयकर स्थायी खाता संख्या (पैन) ..... (विवरण का सत्यापन करे)

0 नियुक्ति 0समापन

सचिव की सदस्यता संख्या .....

पहला नाम .....

मध्य नाम .....

उपनाम .....

**पिता का नाम**

पहला नाम .....

मध्य नाम .....

उपनाम .....

वर्तमान आवासीय पता पंक्ति I .....

पंक्ति II .....

शहर .....

राज्य ..... पिन कोड .....

आईएसओ राष्ट्र कोड .....

राष्ट्र .....

दूरभाष ..... फैक्स .....

जन्मतिथि ..... (दिन/माह/वर्ष)

पदनाम .....

नियुक्ति या समापन की तारीख ..... (दिन/माह/वर्ष)

ई-मेल आईडी .....

**संलग्नक****संलग्नकों की सूची**

- |    |                                                     |               |
|----|-----------------------------------------------------|---------------|
| 1. | प्रथम निदेशक द्वारा घोषणा;                          | (संलग्न करें) |
| 2. | प्ररूप संख्या डीआईआर 2 में नियुक्त निदेशक की घोषणा; | (संलग्न करें) |
| 3. | पदत्याग की सूचना;                                   | (संलग्न करें) |
| 4. | समापन का सबूत;                                      | (संलग्न करें) |
| 5. | अन्य निकायों में हित;                               | (संलग्न करें) |
| 6. | वैकल्पिक संलग्नक- यदि कोई हो                        | (संलग्न करें) |

(संलग्नक हटाएं)

**घोषणा**

मैं\* .....

- कंपनी के (ड्रॉप डाउन वेल्यूस: निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव) के रूप में अनुच्छेद में नामित व्यक्ति हूं; या
- तारीख ..... के संकल्प के माध्यम से कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत किया गया हूं और घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप की विषयवस्तु और इससे संबंधित मामलों के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और इसके तहत बने नियमों की सभी अपेक्षाओं का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूं कि इस प्ररूप के संलग्नकों सहित यहां ऊपर दी गई सभी सूचनाएं सत्य, सही और पूर्ण हैं तथा इसमें कोई तथ्य छुपाया नहीं गया है।

**\*डिजिटल रूप से हस्ताक्षर किए जाने हेतु (डीएससी बॉक्स)**

\*पदनाम .....

\*निदेशक का डीआईएन; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; या सचिव की सदस्यता संख्या .....

**व्यवसायरत पेशेवर द्वारा प्रमाणपत्र**

मैं घोषणा करता हूं कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणीकरण के उद्देश्य से विधिवत् रूप से नियुक्त किया गया है। सत्यापित किया जाता है कि मैंने इस प्ररूप की विषयवस्तु और इससे संबंधित मामलों के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन बने नियमों को समझ लिया है और मैंने उपरोक्त विवरण (जिसमें संलग्नक भी शामिल है) कंपनी/आवेदक द्वारा अनुरक्षित मूल/सत्यापित रिकार्डों से सत्यापित कर लिया है जो इस प्ररूप की विषयवस्तु हैं और मैंने उसे सत्य, सही और पूर्ण पाया है और कोई तात्त्विक सूचना जो इस प्ररूप से संबंधित है छुपाई नहीं गई है, मैं आगे सत्यापित करता हूं कि

(i) उक्त रिकार्ड उचित रूप से तैयार, कंपनी के अपेक्षित अधिकारियों द्वारा हस्ताक्षरित हैं और कंपनी अधिनियम, 2013 के उपबंधों के अनुसार अनुरक्षित किए गए हैं और क्रम में पाए गए थे;

(ii) सभी अपेक्षित संलग्नक पूर्ण और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप के साथ संलग्न किए गए हैं।

(iii) यह समझ लिया है कि मैं कि किसी भी स्तर पर गलत प्रमाणन पाए जाने के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के अधीन कार्रवाई के लिए उत्तरदायी रहूंगा।

- चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक व्यवसायरत) या
- लागत लेखाकार (पूर्णकालिक व्यवसायरत) या
- कंपनी सचिव (पूर्णकालिक व्यवसायरत)

क्या एसोसिएट या फैलो है \*एसोसिएट \*फैलो

सदस्यता संख्या .....

व्यवसाय प्रमाणपत्र संख्या का .....

संशोधित करें

फार्म चैक करें

पूर्व संवीक्षा करें

प्रस्तुत करें

केवल कार्यालय उपयोग के लिए: ..... (फाइल करने संबंधी विवरण संलग्न करें)

ई-फॉर्म सेवा अनुरोध सं. (एसआरएन) ..... ई-फॉर्म जमा करने की तारीख .....  
(दिन/मास/वर्ष)

प्राधिकृत करने वाले अधिकारी के डिजिटल हस्ताक्षर

यह ई-प्ररूप रजिस्ट्रीकृत किया जाता है ..... [प्रस्तुतीकरण की पुष्टि करें]

हस्ताक्षर की तारीख.....(दिन/मास/वर्ष)

अथवा

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम और फाइल करने वाली कंपनी द्वारा प्रस्तुत विवरण की सत्यता के आधार पर कंपनी रजिस्ट्रार द्वारा फाइल में रख दिया गया है।

के.वी.आर.मूर्ति

20/01/2018

(के. वी. आर. मूर्ति)

संयुक्त सचिव

टिप्पण: मूल अधिसूचना तारीख 31 मार्च, 2014 की सा.का.नि. संख्या 259(अ) द्वारा भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग-2, खंड-3, उपखंड (i) में प्रकाशित की गई और तत्पश्चात् निम्नलिखित अधिसूचनाओं द्वारा संशोधन किए गए:

| क्रम संख्या | अधिसूचना संख्या | अधिसूचना की तारीख |
|-------------|-----------------|-------------------|
| 1.          | सा.का.नि.671(अ) | 18.09.2014        |
| 2.          | सा.का.नि.42(अ)  | 19.01.2015        |
| 3.          | सा.का.नि.839(अ) | 05.07.2017        |

\*\*\*\*\*