

सी.जी.-डी.एल.-अ.-01072025-264245 CG-DL-E-01072025-264245

### असाधारण EXTRAORDINARY

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

## प्राधिकार से प्रकाशित PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 383] No. 383] नई दिल्ली, शुक्रवार, जून 27, 2025/आषाढ़ 6, 1947 NEW DELHI, FRIDAY, JUNE 27, 2025/ASHADHA 6, 1947

# कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिसूचना

नई दिल्ली, 27 जून, 2025

**सा.का.नि. 426(अ).**— केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उप-धारा (1) और (2) और धारा 12 की उप-धारा (9) द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (निगमन) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात:-

- 1. (1) इन नियमों का नाम कंपनी (निगमन) संशोधन नियम, 2025 है।
- (2) ये 14 जुलाई, 2025 को प्रवृत्त होंगे।
- 2. कंपनी (निगमन) नियम, 2014 में, प्ररूप आईएनसी 22क के स्थान पर, निम्नलिखित ई-प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्: -

4243 GI/2025 (1)

"प्ररूप सं. आईएनसी <b>-22</b> क एसीटीआईबीई <b>(</b> एक्टिव <b>कंपनी टैगिंग पहचान और सत्यापन)</b> [कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 25क के अनुसार]	प्ररूप की भाषा  अंग्रेज़ी हिंदी  सत्यमेव जयते
प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें * में चिहिनत सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं	
<b>कंपनी की</b> सूचना	
1 (क) *निगमित पहचान संख्या (सीआईएन)	
2 (क) *कंपनी का नाम	
(ख) *पंजीकृत कार्यालय का पता (उसमें दर्शाई गई पंजीकृत कार्यालय फोटो भी कम से कम एक निदेशक / केएमपी जिसने इस प्ररूप पर	
(i) *देशांतर	
(ii) *अक्षांश	
(ग) *कंपनी की ई-मेल आईडी	ओटीपी भेजें
*ओटीपी	ओटीपी
3 *क्या कंपनी सूचीबद्ध है	🔾 हाँ 🔾 नहीं
निदेशकों का विवरण	
4 (क) * निदेशकों की संख्या	
(ख) निदेशकों की अधिकतम संख्या प्ररूप सं एमजीटी-14 दिनांक (दिन/माह/वर्ष)* के आधार पर कंपनी अ	के एसआरएन के फाइल संकल्प धिनियम, 2013 में निर्धारित सीमाओं से अधिक

5 फ़ाइल करने की तारीख को निदेशकों की सूची

क्र.सं.	डीआईएन	निदेशक का नाम	डीआईएन की स्थिति
1			
2			
3			
4			

(एक्टिव कंपनी टैगिंग पहचान और सत्यापन (एक्टिव) ई-ग्ररूप फ़ाइल करने से पहले, कृपया सुनिश्चित करें कि सभी निदेशकों के डीआईएन 'अनुमोदित' स्थिति में हैं और न तो 'डीआईआर-3 केवाईसी फ़ाइल न करने के कारण निष्क्रिय किए गए हैं' और न ही 'धारा 164(2)' के तहत अयोग्य घोषित किए गए हैं')

निष्क्रिय किए गए हैं' और न ही 'धारा 164(2)' के तहत अयोग्य घोषित किए गए हैं')		
प्तांविधिक लेखापरीक्षकों का विवरण		
(क) *नियुक्त लेखापरीक्षकों की संख्या		
*लेखा परीक्षक की श्रेणी	🔾 लेखा परीक्षक की फर्म 🔵 व्यक्ति	
*लेखा परीक्षक या लेखा परीक्षक की फर्म की आयकर स्थ	गयी खाता संख्या	
*लेखा परीक्षक या लेखा परीक्षक की फर्म का नाम		
*लेखा परीक्षक या लेखा परीक्षक की फर्म की पंजीकरण र सदस्यता संख्या खाते की अवधि जिसके लिए नियुक्त वि		
<ul> <li>से (दिन/माह/वर्ष)</li> </ul>		
<ul><li>* तक (दिन/माह/वर्ष)</li></ul>		
त लेखा परीक्षकों का विवरण		
क) *क्या कंपनी को लागत लेखा परीक्षक नियुक्त करना अपेक्षित	है  हाँ 🔾 नहीं	
(ख) *लागत लेखा परीक्षकों की संख्या		

<ul><li>*लेखा परीक्षक की श्रेणी</li></ul>	फर्म 🔘 सीमित देयता भागीदारी
* लेखा परीक्षक की फर्म / एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले लागत लेखा परीक्षक/सदस्य की सदस्यता संख्या	
* फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले लागत लेखा परीक्षक या सदस्य का न	пн
लागत लेखा परीक्षक/लागत लेखा परीक्षक की फर्म/एलएलपी की फर्म पंजीकरण संख्या(एफआरएन)	
लागत लेखा परीक्षक की फर्म का नाम / एलएलपी	
वित्तीय वर्ष लागत लेखा परीक्षकों द्वारा कवर किया जाएगा	
<ul><li>से (दिन/माह/वर्ष)</li></ul>	
<ul><li>* तक (दिन/माह/वर्ष)</li></ul>	
8 कंपनी के प्रबंध निदेशक या मुख्य कार्यकारी अधिकारी (सीईओ) या प्रबंधक या (क)* भूमिकाओं की संख्या	पूर्णकालिक निदेशक का विवरण
· ·	पूर्णकालिक निदेशक का विवरण
(क)* भूमिकाओं की संख्या	पूर्णकालिक निदेशक का विवरण
(क)* भूमिकाओं की संख्या डीआईएन/पैन नाम	पूर्णकातिक निदेशक का विवरण
(क)* भूमिकाओं की संख्या डीआईएन/पैन नाम पदनाम	
(क)* भूमिकाओं की संख्या  डीआईएन/पैन नाम पदनाम  (ख) क्या कंपनी के प्रबंध निदेशक या सीईओ हैं	
(क)* भूमिकाओं की संख्या  डीआईएन/पैन नाम पदनाम  (ख) क्या कंपनी के प्रबंध निदेशक या सीईओ हैं  9 कंपनी के कंपनी सचिव का विवरण, यदि लागू हो	

[भाग II—खण्ड 3(i)] भारत का राज	जपत्र : असाधारण		5
10 कंपनी के मुख्य वितीय अधिकारी (सीएफओ) का वि	वरण, यदि लागू हो		
(क) ∗पैन			
(ख) *नाम			
अन्य विवरण			
11 वितीय वर्ष 2017-18 के लिए फाइल किए गए प्ररूप एर	ओसी-4/एओसी-4, एक्सबीआरएल	त और एमजीटी-7 का	विवरण
(क) *एओसी-4/एओसी-4 एक्सबीआरएल का एसआरए	रन		
(ख) *एमजीटी-7 का एसआरएन			
संलग्नक			
(क) *बाहरी भवन दिखाते हुए पंजीकृत कार्यालय का फोटो	अधिकतम 2 एमबी	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनलोड
और कार्यालय के अंदर के भी फोटो जो कम से कम एक निदेशक/ केएमपी जिसने इस प्ररूप पर अपना डिजिटल हस्ताक्षर	र किया है, दिखाता हो		
(ख) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो	अधिकतम 2 एमबी	फ़ाइल चुनें	हटाना डाउनलोड
घोषणा			
मैं एतद्द्वारा घोषणा करता हूं कि पंजीकृत कार्यालय ऊ निदेशकों, केएमपी, लेखा परीक्षकों का विवरण सही है।	पर उल्लिखित पते पर ि	स्थित है, वर्तमान व	में कंपनी से जुड़े
सत्यापन			
मैं, एतद्द्वारा पुष्टि करता हूं और सत्यापित करता हूं वि द्वारा बनाए गए दस्तावेजों के साथ भी सहमत हैं।	के ऊपर दिए गए प्ररूप में	ं दिए गए विवरण	सत्य हैं और कंपनी
ओपीसी के मामले में एक निदेशक द्वारा डिजिटल रूप	से हस्ताक्षरित किया जा	ना है।	
ओपीसी के अतिरिक्त अन्य के मामले में एक निदेशक : हस्ताक्षरित किया जाना है	और एक केएमपी या दो	निदेशकों द्वारा वि	डेजिटल रूप से
*पदनाम <i>(निदेशक)</i>		डीएसस	ी बॉक्स

*डीआईएन
पदनाम (निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ)
निदेशक की निदेशक पहचान संख्या निदेशक; या प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ का डीआईएन या पैन; या सचिव की सदस्यता संख्या
प्रैक्टिसिंग प्रोफेशनल द्वारा सर्टिफिकेट
मैं घोषणा करता हूं कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन/सत्यापन के उद्देश्य से विधिवत नियुक्त किया गया है। यह एतद्द्वारा प्रमाणित किया जाता है कि:
<ul> <li># मैंने संलग्न दस्तावेज के मूल अवलोकन के आधार पर कंपनी की पहचान और उसके पते के बारे में स्वयं को संतुष्ट किया है।</li> </ul>
* सभी आवश्यक संलग्नक पूरी तरह से इस आवेदन से जुड़े हुए हैं
□ ∗मैंने इस प्ररूप की विषय-वस्तु के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके तहत नियमों के प्रावधानों का अध्ययन किया है और कंपनी/आवेदक द्वारा बनाए रखा गए मूल रिकॉर्ड से उपरोक्त विवरणों (सलग्नकों सिहत) को सत्यापित किया है जो इस प्ररूप की विषय वस्तु है और उन्हें सही, सही और पूर्ण पाया गया और इस प्रपत्र की कोई सूचना सामग्री दबाई नहीं गई है.
🛘 * ई-मेल आईडी कंपनी से संबंधित है।
🛘 * सभी आवश्यक अनुलग्नकों को पूरी तरह से और स्पष्ट रूप से इस प्ररूप से जोड़ा गया है;
🔲 * मैंने इस प्रस्प और संलग्नक की एक प्रति आगे के संदर्भ के लिए अपने रिकॉर्ड में रखी है।
<ul> <li>*यह समझा जाता है कि मैं गलत प्रमाणन के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के तहत यदि</li> <li>िकसी भी स्तर पर गलत पाया जाता हूँ तो कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा।</li> </ul>
*डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना
चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रै <sub>क्टिस</sub> में) या

[भाग II—खण्ड 3(i)]	भारत का राजपत्र : असाधारण	7
O लागत लेखाकार (पूर्णकालिक	प्रैक्टिस में) या	
O कंपनी सचिव (पूर्णकालिक क्री	<sub>मेंटस</sub> में)	
* सहयोगी या फेलो:		
एसोसिएट    फेलो		
*सदस्यता संख्या		
प्रैक्टिस प्रमाण पत्र संख्या		
		सेव जमा करें
प्रावधान करता है कि किसी सूचना व छिपाना धारा 447 के तहत धोखाधड़ी	का कोई मिथ्या या गलत विवरण प्रके लिए शास्ति को आकर्षित करेगा। कं भाकर्षित किया जाता है, जिसमें क्रमश म से कंपनियों के रजिस्ट्रार द्वारा बना	जाता है जो, अन्य बातों के साथ-साथ, यह स्तुत करना या किसी तात्विक सूचना को पनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और : झूठे बयान/प्रमाणपत्र के लिए दंड और झूठे ाए गए फाइल पर और निदेशक और
केवल कार्यालय उपयोग के लिए:		
ई-प्ररूप सेवा अनुरोध संख्या (एसआरएन	)	
ई-प्ररूप फ़ाइल करने की तिथि (दिन/माह/वर्ष)		
		[फा. सं. 01/13/2013-सीएल-V, खंड.VI] बालामुरुगन डी, संयुक्त सचिव
टिप्पण : मूल अधिसूचना भारत के राजपत्र	, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उप- र	बंड (i) में संख्यांक सा.का.नि. 260 (अ) तारीख 31

मार्च, 2014 द्वारा प्रकाशित की गई थी और सा.का.नि. 411 (अ), तारीख 16 जुलाई, 2024 द्वारा अंतिम बार संशोधित की गई थी।

## MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS **NOTIFICATION**

New Delhi, the 27th June, 2025

**G.S.R.** 426(E).— In exercise of the powers conferred by sub-section (9) of section 12 and 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 (Incorporation) Rules, 2014, namely:-

- 1. (1) These rules may be called the Companies (Incorporation) Amendment Rules, 2025.
- (2) They shall come into force on the 14th day of July, 2025.
- 2. In the Companies (Incorporation) Rules, 2014, for Form INC-22A, the following e-Form shall be substituted, namely:-

#### "Form No. INC-22A

**ACTIVE (Active Company Tagging Identities and Verification)** [Pursuant to Rule 25A of the Companies (Incorporation) Rules, 2014]



Form language

English Hindi

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

Company information		
1 (a) *Corporate Identity Number (CIN)		
2 (a) *Name of the company		
(b) *Registered office address (Photo of the Registered Office also showing therein at least one Director(s)/ KMP who has affixed his/her Digital Signature to this f is mandatory)	orm	
(i) *Longitude		
(ii) *Latitude		
(c) *E-mail ID of the company		Send
*OTP		Verify
3 *Whether the company is listed	O Yes	O No

	3(i)]	भारत का	राजपत्र : असाधारण	9
Particulars of o	directors			
(a)*Number o	of directors			
(b) The Maxin dated (DD/MN		of Directors are beyond	limits prescribed in Compa	nies Act, 2013 based on resolution n No. MGT-14 *
List of Director	s as on date of	filing		
S. No.	DIN	Name of Director	Status of DIN	
2				
3				
4				
DINs of all Dire Disqualified u/  Details of sta	/s 164(2)')		e neither 'De-activated due	to non-filing of DIR-3 KYC' nor
(a) *Number	-			
*Categor	y of Auditor			O Auditor's Firm O Individual
*Income	Tax permane	ent account number of aud	ditor or auditor's firm	
*Name of	f the auditor of	or auditor's firm		
*Member	rship Number	r of auditor or auditor's fir	rm's registration number	
Period of	f account for	which appointed		
*From (	DD/MM/YY	YY)		
* To (D)	D/MM/YYY	Y)		
etails of cost :	auditor(s)			
	the company	is required to appoint Co	ost Auditor	O Yes O No
(a) *Whether			ost Auditor	O Yes O No
(a) *Whether (b) *Number				
(a) *Whether (b) *Number of *Category*	of cost audito	or(s)		
(a) *Whether (b) *Number of *Category *Member Auditor	of cost auditory of Auditorrship number	or(s)	ual Partnership Fi	
(a) *Whether (b) *Number of  *Category  *Member Auditor  *Name of	of cost auditory of Auditorrship number 's Firm/LLP	or(s)  One of the Cost Auditor/ mer	ual Partnership Fi	irm C Limited Liability artnership
(a) *Whether (b) *Number of  *Category  *Member Auditor  *Name of	of cost auditory of Auditor rship number r's Firm/LLP f the cost aud gistration Nur	or(s)  One of the Cost Auditor/ mer	ual Partnership Finder representing the Cost	irm C Limited Liability artnership
(a) *Whether (b) *Number of  *Category  *Member Auditor  *Name of  Firm Reg Name of	of cost auditory of Auditor rship number r's Firm/LLP f the cost aud gistration Nur	or(s)  Individ  of the Cost Auditor/ mer  litor or member represent  mber (FRN) of the Cost A	ual Partnership Finder representing the Cost ing the firm/LLP	irm C Limited Liability artnership
(a) *Whether (b) *Number of *Category *Member Auditor *Name of Firm Reg Name of Financial	of cost auditory of Auditor rship number r's Firm/LLP f the cost aud gistration Nur	or(s)  Individ  of the Cost Auditor/ mer  litor or member represent  mber (FRN) of the Cost A  litor's firm/LLP  overed by the cost audito	ual Partnership Finder representing the Cost ing the firm/LLP	irm C Limited Liability artnership

8 Details of the Managing director or Chief Executive company	Officer (CEO) or Mana	ager or Whole-time Director of the
(a)* Number of roles		
DIN/PAN		
Name		
Designation		
(b) Whether the company has Managing Director or CEO		O Yes O No
9 Details of Company Secretary of the company, if app	olicable	
(a) *PAN		
(b) *Name		
(c) *Membership Number		
10 Details of the Chief Financial Officer (CFO) of the	company, if applicable	
(a) *PAN		
(b) *Name		
Other Details		
11 Details of forms AOC-4/AOC-4 XBRL and MGT-7 fi	led for FY 2017-18	
*SRN of AOC-4/ AOC-4 XBRL		
(b) *SRN of MGT-7		
Attachments		
(a) *Photograph of Registered Office showing external building and inside office also showing therein at least one director/KMP who has affixed his/her Digital Signatu	Max 2 MB are to this form	Choose Remove Download
(b) Optional attachment(s), if any	Max 2 MB	Choose Remove Download

## **Declaration**

I hereby declare that the registered office is situated in the address mentioned above, the details of directors, KMP, auditors are presently associated with the company are correct.

## Verification

I, hereby confirm and verify that the particulars given in the Form herein above are true and also are in agreement with the documents maintained by the company.

To be digitally signed by one director in case of OPC. To be digitally signed by one director and one KMP or two directors in case of other than OPC \*Designation (Director) DSC BOX \*DIN Designation DSC BOX (Director/Manager/Company Secretary/CEO/CFO) Director identification number 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/verification of this form. It is hereby certified that: ■ \*I have satisfied myself about the identity of the company and its address based on the perusal of the original of the attached document. \*All required attachments have been completely attached to this application ☐ \*I have gone through the provisions of the Companies Act, 2013 and rules thereunder for the subject matter of this form and matters incidental thereto and I have verified the above particulars (including attachment(s)) from the original records maintained by the Company/applicant which is subject matter of this form and found them to be true, correct and complete and no information material to this form has been suppressed. ■ \*I further certify that: \*E-mail ID belongs to the Company. \*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. П \*It is understood that I shall be liable for action under section 448 of the Companies Act, 2013 for wrong certifications, if any found at any stage. \*To be digitally signed by DSC BOX Chartered accountant (in whole-time practice) or Cost accountant (in whole-time practice) or Company secretary (in whole-time practice) \*Whether associate or fellow: ( ) Associate Fellow \*Membership number

Certificate of practice number



Note: Attention is drawn to the provisions of sections 7(5) and 7(6) which, inter-alia, provides that furnishing of any false or incorrect particulars of any information or suppression of any material information shall attract punishment for fraud under section 447. Attention is also drawn to provisions of section 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively.

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 Director and Professional.

For office use only:	
eForm Service request number (SRN)	
eForm filing date (DD/MM/YYYY)	
	[F. No. 01/13/2013-CL-V, Vol.VI]
	BALAMURUGAN D, Jt. Secy.

Note: The principal notification was published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i) vide notification number G.S.R. 250(E) dated 31st March, 2014 and last amended vide G.S.R 411(E), dated the 16th July, 2024.