



भारत का राजपत्र The Gazette of India

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]

नई दिल्ली, शुक्रवार, जून 27, 2025/आषाढ़ 6, 1947

No. 383]

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, अर्थात्:-

- (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: -

"प्ररूप सं. आईएनसी-22क

एसीटीआईवीई (एक्टिव कंपनी टैगिंग पहचान और सत्यापन)
[कंपनी (निगमन) नियम, 2014 के नियम 25क के अनुसार]



प्ररूप की भाषा



अंग्रेजी



हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

* में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

कंपनी की सूचना

1 (क) *निगमित पहचान संख्या (सीआईएन)

2 (क) *कंपनी का नाम

(ख) *पंजीकृत कार्यालय का पता (उसमें दर्शाई गई पंजीकृत कार्यालय की
फोटो भी कम से कम एक निदेशक / केएमपी जिसने इस प्ररूप पर अपना डिजिटल हस्ताक्षर किया है, अनिवार्य है)

(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 के एसआरएन के फाइल संकल्प
दिनांक (दिन/माह/वर्ष)* के आधार पर कंपनी अधिनियम, 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-ग्रुप फाइल करने से पहले, कृपया सुनिश्चित करें कि सभी निदेशकों के डीआईएन 'अनुमोदित' स्थिति में हैं और न तो 'डीआईआर-3 केवाईसी फाइल न करने के कारण निष्क्रिय किए गए हैं' और न ही 'धारा 164(2)' के तहत अयोग्य घोषित किए गए हैं')

6 सांविधिक 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 स्थायी खाता संख्या

*लेखा परीक्षक या लेखा परीक्षक की फर्म का नाम

*लेखा परीक्षक या लेखा परीक्षक की फर्म की पंजीकरण संख्या की सदस्यता संख्या खाते की अवधि जिसके लिए नियुक्त किया गया

* से (दिन/माह/वर्ष)

* तक (दिन/माह/वर्ष)

लागत लेखा परीक्षकों का विवरण

7 (क) *क्या कंपनी को लागत लेखा परीक्षक नियुक्त करना अपेक्षित है

☐ हाँ ☐ नहीं

(ख) *लागत लेखा परीक्षकों की संख्या

*लेखा परीक्षक की श्रेणी ☐ व्यक्तिगत ☐ भागीदारी 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 नाम

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

* से (दिन/माह/वर्ष)

* तक (दिन/माह/वर्ष)

8 कंपनी के प्रबंध निदेशक या मुख्य कार्यकारी अधिकारी (सीईओ) या प्रबंधक या पूर्णकालिक निदेशक का विवरण

(क)* भूमिकाओं की संख्या

डीआईएन/पैन

नाम

पदनाम

(ख) क्या कंपनी के प्रबंध निदेशक या सीईओ हैं

☐ हाँ ☐ नहीं

9 कंपनी के कंपनी सचिव का विवरण, यदि लागू हो

(क) *पैन

(ख) *नाम

(ग) *सदस्यता संख्या

10 कंपनी के मुख्य वित्तीय अधिकारी (सीएफओ) का विवरण, यदि लागू हो

(क) *पैन

(ख) *नाम

अन्य विवरण**11 वित्तीय वर्ष 2017-18 के लिए फाइल किए गए प्ररूप एओसी-4/एओसी-4, एक्सबीआरएल और एमजीटी-7 का विवरण**

(क) *एओसी-4/एओसी-4 एक्सबीआरएल का एसआरएन

(ख) *एमजीटी-7 का एसआरएन

संलग्नक

(क) *बाहरी भवन दिखाते हुए पंजीकृत कार्यालय का फोटो

और कार्यालय के अंदर के भी फोटो जो कम से कम एक

निदेशक/ केएमपी जिसने इस प्ररूप पर अपना डिजिटल हस्ताक्षर किया है, दिखाता हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) वैकल्पिक संलग्नक, यदि कोई हो

अधिकतम 2 एमबी

फाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

घोषणा

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूं कि पंजीकृत कार्यालय ऊपर उल्लिखित पते पर स्थित है, वर्तमान में कंपनी से जुड़े निदेशकों, केएमपी, लेखा परीक्षकों का विवरण सही है।

सत्यापन

मैं, एतद्वारा पुष्टि करता हूं और सत्यापित करता हूं कि ऊपर दिए गए प्ररूप में दिए गए विवरण सत्य हैं और कंपनी द्वारा बनाए गए दस्तावेजों के साथ भी सहमत हैं।

ओपीसी के मामले में एक निदेशक द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित किया जाना है।

ओपीसी के अतिरिक्त अन्य के मामले में एक निदेशक और एक केएमपी या दो निदेशकों द्वारा डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित किया जाना है

*पदनाम (निदेशक)



डीएससी बॉक्स

*डीआईएन

पदनाम

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

डीएससी बॉक्स

निदेशक की निदेशक पहचान संख्या

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

प्रेक्टिसिंग प्रोफेशनल द्वारा सर्टिफिकेट

मैं घोषणा करता हूँ कि मुझे इस प्ररूप के प्रमाणन/सत्यापन के उद्देश्य से विधिवत नियुक्त किया गया है। यह एतद्वारा प्रमाणित किया जाता है कि:

- ☐ * मैंने संलग्न दस्तावेज के मूल अवलोकन के आधार पर कंपनी की पहचान और उसके पते के बारे में स्वयं को संतुष्ट किया है।
- ☐ * 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 (संलग्नकों सहित) 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।
- ☐ * मैं आगे प्रमाणित करता हूँ कि:
- ☐ * 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 प्ररूप और संलग्नक की एक प्रति आगे के संदर्भ के लिए अपने रिकॉर्ड में रखी है।
- ☐ * यह समझा जाता है कि मैं गलत प्रमाणन के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 के तहत यदि किसी भी स्तर पर गलत पाया जाता हूँ तो कार्रवाई के लिए उत्तरदायी होऊंगा।

*डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना

डीएससी बॉक्स

○ चार्टर्ड अकाउंटेंट (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या

- ☐ लागत लेखाकार (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में) या
- ☐ कंपनी सचिव (पूर्णकालिक प्रैक्टिस में)

* सहयोगी या फेलो:

- ☐ एसोसिएट ☐ फेलो

*सदस्यता संख्या

प्रैक्टिस प्रमाण पत्र संख्या

सेव

जमा करें

टिप्पण : धारा 7(5) और 7(6) के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो, अन्य बातों के साथ-साथ, यह प्रावधान करता है कि किसी सूचना का कोई मिथ्या या गलत विवरण प्रस्तुत करना या किसी तात्विक सूचना को छिपाना धारा 447 के तहत धोखाधड़ी के लिए शास्ति को आकर्षित करेगा। कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर भी ध्यान आकर्षित किया जाता है, जिसमें क्रमशः झूठे बयान/प्रमाणपत्र के लिए दंड और झूठे साक्ष्य के लिए दंड का प्रावधान है।

यह ई-प्ररूप इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से कंपनियों के रजिस्ट्रार द्वारा बनाए गए फाइल पर और निदेशक और पेशेवर 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 फाइल 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- खंड (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 form is mandatory)

(i) *Longitude

(ii) *Latitude

(c) *E-mail ID of the company

Send

*OTP

Verify

3 *Whether the company is listed

☐ Yes

☐ No

Particulars of directors

4 (a) *Number of directors

(b) The Maximum Number of Directors are beyond limits prescribed in Companies Act, 2013 based on resolution dated (DD/MM/YYYY)* filed vide SRN of Form No. MGT-14 *

5 List of Directors as on date of filing

S. No.	DIN	Name of Director	Status of DIN
1			
2			
3			
4			

(Before filing Active Company Tagging Identities and Verification (ACTIVE) eForm, please ensure that the DINs of all Directors are in 'approved' status and are neither 'De-activated due to non-filing of DIR-3 KYC' nor 'Disqualified u/s 164(2)')

6 Details of statutory auditor(s)

(a) *Number of auditor(s) appointed

*Category of Auditor

☐ Auditor's Firm ☐ Individual

*Income Tax permanent account number of auditor or auditor's firm

*Name of the auditor or auditor's firm

*Membership Number of auditor or auditor's firm's registration number

Period of account for which appointed

*From (DD/MM/YYYY)

* To (DD/MM/YYYY)

Details of cost auditor(s)

7 (a) *Whether the company is required to appoint Cost Auditor

☐ Yes☐ No

(b) *Number of cost auditor(s)

*Category of Auditor

☐ Individual☐ Partnership Firm☐ Limited Liability partnership

*Membership number of the Cost Auditor/ member representing the Cost Auditor's Firm/LLP

*Name of the cost auditor or member representing the firm/LLP

Firm Registration Number (FRN) of the Cost Auditor/Cost Auditor's firm/LLP

Name of the Cost auditor's firm/LLP

Financial year to be covered by the cost auditor(s)

*From (DD/MM/YYYY)

* To (DD/MM/YYYY)

8 Details of the Managing director or Chief Executive Officer (CEO) or Manager or Whole-time Director of the company

(a)* Number of roles

DIN/PAN

Name

Designation

(b) Whether the company has Managing Director or CEO

☐ Yes ☐ No**9 Details of Company Secretary of the company, if applicable**

(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 filed 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 Signature to this form

Max 2 MB

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

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

DSC BOX

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.

☐ *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.