

## आवेदन का फॉर्मेट

### फॉर्म

(नियम 4 अथवा 5 देखें)

(दो प्रतियों में भरा जाए और जारी किए गए ज्ञापन की अधिप्रमाणित प्रतिलिपि के साथ प्रस्तुत किया जाए।)

1. आवेदक का नाम (स्पष्ट अक्षरों में)
2. आवेदक का पूरा पता (फोन, फैक्स नंबर तथा ई-मेल आईडी के साथ)
3. क्या आवेदक भारत में अथवा भारत के बाहर निवास करता है

[अधिनियम की धारा 2(v) देखें]

4. उस न्याय निर्णयन प्राधिकारी का नाम जिसके पास मामला विचाराधीन है
5. उल्लंघन का प्रकार [धारा 13 की उप-धारा (1) के अनुसार]
6. मामले के संक्षिप्त तथ्य
7. कंपाउंडिंग आवेदन के शुल्क के ब्योरे
8. मामले से संबंधित कोई अन्य सूचना

मैं / हम एतद्वारा यह घोषित करता हूं/करती हूं/करते हैं कि मेरी अधिकतम जानकारी और विश्वास के अनुसार उपर्युक्त दिए गए ब्योरे सही और तथ्यपरक हैं और मैं/हम मेरे/हमारे मामले की कंपाउंडिंग के संबंध में कंपाउंडिंग प्राधिकारी के निदेश/ आदेश को स्वीकार करने का/की/के इच्छुक हूं/हैं।

दिनांक:

(आवेदक के हस्ताक्षर)

नाम:-----

भारत में प्रत्यक्ष विदेशी निवेश के संबंध में उल्लंघनों की कंपाउंडिंग के लिए आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत किये जाने वाले ब्योरे

- ❖ आवेदक का नाम
- ❖ निगमन की तारीख
- ❖ आयकर स्थाई संख्या (IT PAN)
- ❖ कार्य-कलापों का स्वरूप ( कृपया एनआईसी कोड-1987 का उल्लेख करें)
- ❖ विदेशी निवेशक के बारे में संक्षिप्त विवरण
- ❖ निगमन की तारीख से आज (आवेदन) की तारीख तक आवेदक कंपनी द्वारा प्राप्त विदेशी आवक विप्रेषणों के ब्योरे

टेबल ए

क्रम सं.	विप्रेषक का नाम	कुल राशि (भारतीय रुपये में)	प्राप्ति की तारीख	भा.रि.बैंक को रिपोर्ट करने की तारीख*	विलंब, यदि कोई हो
	कुल				

\* भा.रि.बैंक को रिपोर्ट करने की तारीख (और न कि प्राधिकृत व्यापारी को रिपोर्ट करने की तारीख)

टेबल बी

निवेशक का नाम	शेयरों के आबंटन की तारीख	आबंटित शेयरों की संख्या	राशि जिसके लिए शेयर आबंटित किये गये	भा.रि.बैंक को रिपोर्ट करने की तारीख*	विलंब, यदि कोई हो
	कुल				

\* भा.रि.बैंक को रिपोर्ट करने की तारीख (और न कि प्राधिकृत व्यापारी को रिपोर्ट करने की तारीख)

## टेबल सी

क्रम सं.	विप्रेषक का नाम	कुल राशि (भारतीय रुपये में)	प्राप्ति की तारीख	अतिरिक्त शेयर आवेदन राशि	शेयर आवेदन राशि वापस करने की तारीख	विदेशी मुद्रा में राशि	भा.रि.बैंक के अनुमोदन पत्र की सं. और तारीख
		कुल					

## टेबल डी

### प्राधिकृत पूँजी

क्रम सं.	तारीख	प्राधिकृत पूँजी	निम्नलिखित तारीख से	बोर्ड की बैठक की तारीख	आरओसी के साथ फाइलिंग की तारीख

ए=बी+सी

कृपया समर्थक दस्तावेज प्रस्तुत करें

टेबल ए – एफआइआरसी की प्रतियां जिन पर भा.रि.बैंक में प्राप्ति की तारीख की मुहर हो

टेबल बी - एफसीजीपीआर की प्रतियां जिन पर भा.रि.बैंक में प्राप्ति की तारीख की मुहर हो

टेबल सी – शेयरों की वापसी/ आबंटन करने वाला पत्र – भा.रि.बैंक से प्राप्त अनुमोदन पत्र ए2 फार्म

- ❖ शेयर आवेदन राशि की प्राप्ति और शेयरों के आबंटन की अवधि के तुलन पत्र की प्रतियां
- ❖ उल्लंघनों का स्वरूप तथा उल्लंघनों के कारण

बाह्य वाणिज्यिक उधार के संबंध में उल्लंघनों की कंपाउंडिंग  
के लिए आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत किये जाने वाले ब्योरे

- ❖ आवेदक का नाम
- ❖ निगमन की तारीख
- ❖ आयकर स्थाई संख्या (IT PAN)
- ❖ कार्य-कलापों का स्वरूप ( कृपया एनआईसी कोड-1987 का उल्लेख करें)
- ❖ विदेशी उधारदाता के बारे में संक्षिप्त ब्योरे
- ❖ क्या आवेदक पात्र उधारकर्ता है?
- ❖ क्या उधारदाता पात्र उधारदाता है?
- ❖ क्या उधारदाता ईक्विटी धारक है?
- ❖ ऋण करार के समय उनके शेयर होल्डिंग का स्तर क्या है?
  
- ❖ बाह्य वाणिज्यिक उधार के ब्योरे
- ❖ ऋण करार की तारीख
- ❖ राशि विदेशी मुद्रा में और भारतीय रुपये में
- ❖ ब्याज दर
- ❖ ऋण की अवधि
- ❖ चुकौती के ब्योरे

आहरण द्वारा विदेशी मुद्रा भारतीय  
कमी की तारीख में राशि रु. में राशि

- ❖ आहरण द्वारा कमी के ब्योरे
- ❖ एलआरएन के ब्योरे – आवेदन पत्र और प्राप्ति (receipt)
- ❖ प्रस्तुत की गयी ईसीबी2 विवरणी के ब्योरे; रिटर्न की अवधि; प्रस्तुतीकरण की तारीख
- ❖ ईसीबी के विदेशी मुद्रा और भारतीय रुपये में उपयोग के ब्योरे
- ❖ उल्लंघन का स्वरूप और उल्लंघन के कारण
- ❖ सभी समर्थनकारी दस्तावेज प्रस्तुत किये जाएं

समुद्रपारीय निवेश के संबंध में उल्लंघनों की कंपाउंडिंग के लिए आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत किये जाने वाले ब्योरे

- ❖ आवेदक का नाम
- ❖ निगमन की तारीख
- ❖ आयकर स्थाई संख्या (IT PAN)
- ❖ कार्य-कलापों का स्वरूप ( कृपया एनआईसी कोड-1987 का उल्लेख करें)
- ❖ समुद्रपारीय कंपनी का नाम
- ❖ समुद्रपारीय कंपनी के निगमन की तारीख
- ❖ समुद्रपारीय कंपनी द्वारा किये जाने वाले कार्य-कलापों का स्वरूप
- ❖ कंपनी का स्वरूप- पूर्ण स्वामित्ववाली सहायक संस्था/संयुक्त उद्यम
- ❖ भेजे गये विप्रेषण के ब्योरे-विप्रेषण की तारीख;विदेशी मुद्रा में और भारतीय रुपये में राशि
- ❖ अन्य वित्तीय प्रतिबद्धता के ब्योरे
- ❖ आवेदित और प्राप्त यूआइएन के ब्योरे
- ❖ शेयर प्रमाणपत्र प्राप्ति की तारीख
- ❖ यदि आवश्यक हो तो अन्य विनियामक का अनुमोदन
- ❖ प्रस्तुत किय गए वार्षिक कार्यनिष्पादन रिपोर्ट (APRs) के ब्योरे: -----को समाप्त अवधि के लिए; प्रस्तुतीकरण की तारीख
- ❖ उल्लंघन का स्वरूप और उल्लंघन के कारण
- ❖ सभी समर्थनकारी दस्तावेज प्रस्तुत किये जाएं

भारत में शाखा/संपर्क कार्यालय के संबंध में उल्लंघनों की कंपाउंडिंग के लिए आवेदन पत्र के साथ प्रस्तुत किये जाने वाले ब्योरे

- ❖ आवेदक का नाम
- ❖ निगमन की तारीख
- ❖ आयकर स्थाई संख्या (IT PAN)
- ❖ कार्य-कलापों का स्वरूप ( कृपया एनआईसी कोड-1987 का उल्लेख करें)
- ❖ संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय खोलने के लिए अनुमोदन की तारीख
- ❖ अनुमोदन की वैधता अवधि
- ❖ संपर्क कार्यालय/शाखा कार्यालय की आय और व्यय
- ❖ वार्षिक कार्यकलाप प्रमाणपत्र प्रस्तुत करने की तारीख
- ❖ उल्लंघन का स्वरूप और उल्लंघन के कारण
- ❖ सभी समर्थनकारी दस्तावेज प्रस्तुत किये जाएं

इलेक्ट्रॉनिक समाशोधन सेवा  
Electronic Clearing Service(ECS)  
प्राधिकार-पत्र – फार्म  
Mandate Form

1. प्राप्तकर्ता(लाभार्थी) का नाम  
Name of the party(beneficiary)

2. बैंक खाते के ब्योरे  
Particulars of the bank account

ए. बैंक का नाम  
Name of the bank

बी. शाखा का नाम  
Name of the branch

पता/Address:

टेलीफोन नं./Telephone No.

सी. 9 अंकों का MICR कोड नं.  
(बैंक द्वारा जारी चेक में जैसा दिखाई देता है)

9 Digit MICR Code Number:  
(as appearing on the cheque issued by the  
bank)

डी. IFSC कोड  
IFSC Code

ई. खाते का प्रकार: बचत/चालू  
Type of account: Savings/Current

एफ. खाता सं.  
(बैंक द्वारा जारी चेकबुक में जैसा दिखाई देता है)

Account No.  
(as appearing on the cheque book issued by  
the bank)

(बैंक खाते के ब्योरो का सत्यापन करने के लिए कोरे चेक की फोटो-कापी संलग्न करें)

(Please attache photocopy of a blank cheque for verification of the bank account details)

मैं/हम एतद्वारा घोषित करता हूं/करती हूं/करते हैं कि ऊपर दिया गया विवरण सही और पूरे हैं। यदि दी गयी सूचना अधूरी अथवा गलत होने के कारण लेनदेन में विलंब हुआ अथवा नहीं हुआ, तो मैं/हम उपयोगकर्ता संस्था को जिम्मेदार नहीं ठहराऊंगा/ठहराएंगे।

I/We hereby declare that the particulars given above are correct and complete. If the transaction is delayed or not effected at all for reasons of incomplete or incorrect information, I/We would not hold the use institution responsible.

दिनांक:

Date:

प्राधिकृत हस्ताक्षर-कर्ता के हस्ताक्षर  
Signature of the Authorised Signatory

स्थान:

(प्राधिकृत हस्ताक्षर-कर्ता का नाम)

Place:

(Name of the Authorised Signatory)

आधिकारिक/कार्यालयीन मुहर  
Official Stamp