

FLM-8: विदेशी मुद्रा नोटों की खरीद और बिक्री का विवरण

[मास्टर निदेश - मुद्रा परिवर्तन संबंधी गतिविधियों के खंड V के पैरा 16(i) को देखें]

एफएफएमसी/गैर-बैंक एडी श्रेणी -II का नाम: _____

लाइसेन्स सं. _____

विवरणी का महीना और वर्ष: _____

		अमेरिकी डॉलर	ग्रेट ब्रिटन पाउंड	यूरो	जापानी येन	अन्य (कृपया स्पष्ट करें)
ए	प्रारम्भिक शेष					
बी	खरीदारी:					
बी.1	जनता से खरीदारी					
बी.2	फ्रैंचाइज़ी/एफएक्ससी के माध्यम से खरीदारी*					
बी.3	एडी बैंकों से खरीदारी					
बी.4	अन्य एफएफएमसी/गैर-बैंक एडी से खरीदारी					
बी.5	आयात					
सी	बिक्री:					
सी.1	जनता को बिक्री					
सी.2	एफएक्ससी के माध्यम से बिक्री*					
सी.3	एडी बैंकों को बिक्री					
सी.4	अन्य एफएफएमसी/गैर-बैंक एडी को बिक्री					
सी.5	निर्यात					
D	बट्टे खाते में डाले गए विदेशी मुद्रा नोट					
ई	अंतिम शेष					

* एफएफएमसी पर लागू नहीं

उद्देश्य-कोड-वार महीने के दौरान जनता से की गई खरीद / जनता को की गई बिक्री

उद्देश्य कोड	उद्देश्य विवरण	मुद्रा	कुल

प्रिंसिपल एडी द्वारा नियुक्त विदेशी मुद्रा प्रतिनिधि (एफएक्ससी) की सूची

[विदेशी मुद्रा प्रबंध (प्राधिकृत व्यक्ति) विनियमावली, 2026 का विनियम 14(ख) देखें]

प्रिंसिपल एडी का नाम: _____

समाप्त तिमाही: _____

#	एफएक्ससी का नाम	एफएक्ससी आउटलेट का पता#	शहर	राज्य	पिन कोड	करार के अनुसार एफएक्ससी के रूप में नियुक्ति की तिथि	एफएक्ससी आउटलेट पर उपलब्ध विदेशी मुद्रा सुविधाएं
1							
2							
3							

यदि एक एफएक्ससी कई आउटलेट के माध्यम से संचालन करती है, तो प्रत्येक आउटलेट का पता अलग-अलग पंक्तियों में प्रस्तुत किया जाए।

प्राधिकृत व्यक्तियों द्वारा नियुक्त फ्रेंचाइजी की सूची
[24 जून 2026 के एपी (डीआईआर सीरीज) परिपत्र संख्या 17 का पैरा 3(ii) देखें]

प्राधिकृत व्यक्ति का नाम: _____

समाप्त तिमाही: _____

#	फ्रेंचाइजी का नाम	फ्रेंचाइजी का पता	शहर	राज्य	पिन कोड	करार के अनुसार फ्रेंचाइजी के रूप में नियुक्ति की तिथि
1						
2						
3						

उपयुक्त एवं उचित मानदंड

[विदेशी मुद्रा प्रबंध (प्राधिकृत व्यक्ति) विनियमावली, 2026 का विनियम 8(6)(ग) देखें]

संस्था का नाम: _____

क्र.सं.	विवरण	जानकारी
ए. व्यक्तिगत विवरण		
1.	पूरा नाम	
2.	पद नाम	
3.	वर्तमान पता	
4.	स्थायी पता	
5.	ई-मेल पता	
6.	राष्ट्रीयता	
7.	निदेशक पहचान संख्या (डीआईएन), यदि उपलब्ध हो	
8.	स्थायी खाता संख्या (पैन)	
9.	पासपोर्ट संख्या	
10.	शैक्षणिक अर्हता	
11.	अब तक के कार्य अनुभव का विवरण	
12.	सिविल या आपराधिक अभियोजन का विवरण, यदि कोई हो, के परिणामस्वरूप अतीत में दोषसिद्धि या वर्तमान में लंबित है। न्यायालय से दिए गए नियंत्रण आदेशों का विवरण, यदि कोई हो।	
13.	कंपनी अधिनियम, 2013 या अन्य लागू कॉर्पोरेट कानून के तहत अयोग्यता, किसी नियामक निकाय द्वारा लगाए गए प्रतिबंध, किसी पेशेवर निकाय में प्रवेश से इनकार या निष्कासन, यदि कोई हो।	
14.	प्रवर्तन निदेशालय की शुरू की गई/लंबित जांच, यदि कोई हो, का विवरण।	
15.	बैंकों/वित्तीय संस्थाओं के साथ किसी भी चूक, बट्टे खाते में डालने या निपटान का विवरण।	
16.	दिवाला/ शोधन अक्षमता कार्यवाहियों, यदि कोई हो, का विवरण, अतीत में या वर्तमान में लंबित है।	
17.	क्या किसी अन्य प्राधिकृत व्यक्ति से जुड़े हैं? यदि हां, तो प्राधिकृत व्यक्ति का नाम, जुड़ाव की प्रकृति (जैसे, केएमपी, प्रमोटर, निदेशक, आदि) और शेयरधारिता का प्रतिशत प्रदान करें।	
18.	क्या किसी ऐसी संस्था से संबद्ध है जिसका प्राधिकार रद्द/सरेंडर कर दिया गया है या प्राधिकार प्रदान करने के लिए आवेदन को भारतीय रिज़र्व बैंक द्वारा अस्वीकार कर दिया गया है? यदि हां, तो ब्यौरा दें।	

बी. प्रमोटर/निदेशक/केएमपी के प्रासंगिक संबंध

19.	रिश्तेदारों का विवरण, [कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 2(77) और कंपनी (परिभाषा की विशिष्टता) नियम, 2014 के नियम 4 का संदर्भ लें] यदि कोई हो, जो किसी प्राधिकृत व्यक्ति से जुड़ा हुआ है या अतीत में रहा है, किसी भी प्राधिकृत व्यक्ति (उन संस्थाओं सहित जिनका प्राधिकार अब सरेंडर / रद्द कर दिया गया है) से जुड़ा हुआ है।	
20.	किसी भी व्यवसाय, वित्तीय, रोजगार या अन्य हितों, पदों या रिश्तों का विवरण जो निदेशक/केएमपी के रूप में आपके कर्तव्यों के निर्वहन में हितों के संभावित टकराव को जन्म दे सकता है।	

वचनबंध

मैं पुष्टि करता हूं कि उपरोक्त जानकारी मेरे सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार, सत्य और पूर्ण है। मैं इस घोषणा की तारीख से भारतीय रिज़र्व बैंक को ऊपर दी गई जानकारी से संबंधित किसी भी घटना या परिवर्तन के बारे में यथाशीघ्र पूरी तरह से सूचित करने का वचन देता हूं।

हस्ताक्षर:	स्थान: दिनांक:
------------	-------------------

प्रमाणित किया गया है कि उपरोक्त घोषणा को संस्था द्वारा उपलब्ध रिकॉर्ड, सूचना और समुचित सावधानी के आधार पर सत्यापित किया गया है, और इसे सही, पूर्ण और सही पाया गया है।

हस्ताक्षर: नाम: पदनाम: (प्राधिकृत हस्ताक्षरकर्ता)	स्थान: दिनांक:
--	-------------------