[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, the ....... June, 2015

G.S.R.....(E).- In exercise of the powers conferred by sub-sections (1) and (2) of section 469 and section 148 of the Companies Act, 2013 (18 of 2013), the Central Government hereby makes the following rules further to amend the Companies (cost records and audit) Rules, 2014, namely:-

- 1. (1) These rules may be called the Companies (cost records and audit) (Amendment) Rules, 2015.
  - (2) They shall come into force from the date of their publication in the official Gazette.
- In the Companies (cost records and audit) Rules, 2014, in the Annexure, for Forms CRA-2 and CRA-4, the following forms shall respectively be substituted, namely:-

	<b>"FORM – CRA-2</b> (Pursuant to sub-rule (2) of rule 6 and sub-rule (3A) of rule 6)	Form of intimation of appointment of cost auditor by the company to Central Government		
Fo	orm language o English o Hindi			
	Note: Refer the instruction kit for filing the form. All field IN CASE OF REVISED CRA-2, ALL THE DETAILS MUST BE FI			
1.	(a) *Corporate identity number (CIN) or foreign company [ registration number (FCRN) of the company	Pre-fill		
	(b) Global location number (GLN) of company			
2.	(a) Name of the company			
	(b) Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company			
	(c) *e-mail ID of the company			

	(d) *Phone (with STD code)	-	
	(e) *Nature of intimation of appointment		
	or(s) for the current Financial Year		
	(iii) Particulars of the auditor(s) whose	e place of office is vacated	
	I (i) *Firm registration number(FRN	I) of the Cost auditor/Cost	Auditor's firm/LLP
	(ii) *Name of the Cost Auditor/Co	st Auditor's firm/LLP	
	(iii) *Date of casual vacancy (iv) *Reason of casual vacancy		
3.	*Product(s)/ Service(s) to which Cost Aud	it relates	
	(a) Number of Industries/Sectors/Product covered under regulated sectors Details of such industries/sectors/pro	Level, wherever applicable as per rules)	
	Industries/sectors/products/services	CETA heading (wherever Applicable)	No. of tariff items/ Products/ · services
	<ul> <li>(b) Number of Industries/Sectors/Product covered under non-regulated sectors Details of such industries/sectors/products/services</li> </ul>		Level, wherever applicable as per rules) No. of tariff items/Products/
	industries/sectors/products/services	(wherever Applicable)	services
4.	*Details of all the cost auditor(s) appointe	d	
	*Number of cost auditor(s)		
١.	(a) *Category of the auditor O Individual	O Partnership firm O L	imited liability partnership (LLP)
	(b) (i) *Membership number of the Cost Au (ii) *Name of the Cost Auditor/ member	uditor/ member representi	ing the Cost Auditor's Firm/LLP
	(iii) *Firm Registration Number(FRN) of	the Cost Auditor/Cost Aud	litor's firm/LLP

.

(iv) *Name of the Cost Auditor's firm/LLP
(c) (i) Address *Line I Line II
(ii) *City
(iii)*State
(iv) *Country
(v) *Pin Code
(vi) *e -mail ID of the firm or member
(d) *Date of the board meeting in which cost auditor was appointed [DD/MM/YYYY]
<ul> <li>(e) *Type of appointment</li> <li>O Original O Appointment due to casual vacancy O Appointment for new products/services/location</li> <li>(f) *Scope of audit of the cost auditor/firm/LLP</li> </ul>
<ul> <li>5. *Financial year to be covered under the cost audit</li> <li>From (DD/MM/YYYY) To (DD/MM/YYYY)</li> <li>6. (a) *Is there any change in cost auditor(s) appointed, from the previous financial year O Yes O No O Not applicable</li> </ul>
(b)*Mention the Firm Registration number(s) and name of the previous cost auditor(s) which has not been reappointed.
(c) *Reasons for change
(d) *Whether the previous cost auditor(s) has/have been informed about the change O Yes O No
2. 

•

Attachments	List of attachments
(1) *Copy of Board resolution of the company	Attach
(2) Optional attachment, if any.	Attach
	Remove Attachment
	Declaration
m authorized by the Board of Directors of the C ted * to sign this form	Company vide resolution number*
d the rules made thereunder in respect of the s	subject matter of this form and matters incidental thereto have
en complied with. I also declare that all the i	information given herein above is true, correct and complet
luding the attachments to this form and nothin	ng material has been suppressed.
*To be digitally signed by DSC BOX	
*Designation	
*Director identification number of the director; or I	
Manager or CEO or CFO or authorized representativ	ve;
or Membership number of the Company Secretary	
e: Attention is drawn to provisions of sections	448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for
hishment for false statement / certificate and p	punishment for false evidence respectively.
Modify Check Form	Prescrutiny Submit
s e-form has been taken on file maintained by	the Central Government through electronic mode and on the
is of statement of correctness given by the co	mpany.

. .

FORM – CRA–4 (Pursuant to sub-rule (6) of r	rule 6)	Form for filing Cost Audit Report with the Central Government			
Form language o English o Hin Note: Refer the instruction kit fo	r filing the form. All fields ma	rked in * are to be mandatorily	filled.		
<ol> <li>(a) *Corporate identity number registration number (FCRN) of the</li> </ol>	company		Pre-fill		
(b) Global location number (GLN) of	of company				
2. (a) Name of the company					
(b) Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company					
(c) *e-mail ID of the company					
(d) * SRN of 23C/ CRA-2 filed for ap	ppointment of Cost Auditor(s)		Pre-fill		
<ol> <li>(a)* Financial year for which cost au</li> </ol>	uditor was initially appointed				
From	(DD/MM/YYYY) To	(DD/MM/YYYY)			
(b) *Whether any change in Financi	al Year Yes O	NOO			
(c) *Changed Financial Year for white		DD/MM/YYYY To	DD/MM/YYYY		
(d) *Date of Board of Directors mee		st audit report was approved			
(a) *State number of Industries/ Sect the Cost Audit Report is being subm	tors/ Product(s)/ Service(s) (CETA		DD/MM/YYYY as per Rules) for whi		
(i) Regulated					
(ii) Non-Regulated					
(b) Details of such Industries/ Sector		nnany			
	's/ product(s)/ service(s) of the col	npany			

Industries/sectors/products/services	CETA heading (wherever Applicable)	No. of tariff items/Products/ services
ii ) Details of such industries/sectors/pro	oducts/services under non-reg	ulated sectors '
Industries/sectors/products/services	CETA heading (wherever Applicable)	No. of tariff items/Products/ services
3		

5 (a) \*State number of Industries/ Sectors/ Product(s)/ Service(s) (CETA heading level, wherever applicable as per Rules) not covered in the Cost Audit Report

- (i) Regulated
- (ii) Non-Regulated

(b) (i) Details of such Industries/ Sectors/ product(s)/ service(s) of the company under regulated sector

Industries/sectors/products/services	CETA heading (wherever Applicable)	No. of tariff items/Products/ services

(b) (ii) Details of such Industries/ Sectors/ product(s)/service(s) of the company under non-regulated sector

	Industries/sectors/products/services	CETA heading (wherever	No. of tariff items/Products/
L		Applicable)	services

6 Details of the cost auditor(s) appointed

\*Number of cost auditor(s) appointed

(a) \*Category of the auditor O Individual O Partnership firm O Limited liability partnership (LLP)

(b) (i) \*Membership number of the cost auditor or member representing the cost auditor's firm/LLP
 (ii) \* Name of the Cost Auditor/ member representing the Cost Auditor's Firm/LLP

(iii) \* Firm registration number(FRN) of the Cost Auditor/Cost Auditor's firm/LLP (iv) \*Name of the Cost Auditor's firm/LLP

(c) (i) Address \*Line I Line II (ii) \*City (iii)\*State (iv) Country (v) \*Pin Code

(vi) *e -mail ID of the firm or member				
(d) *Date of the board meeting in which cost auditor was appointed			DD/MM/Y	YYY)
<ul> <li>(e) *Type of appointment o Original o Appointment due to or products/services/locations</li> </ul>	casual	vacancy	o Appointment	for new
(f) *Scope of audit of the cost auditor/firm/LLP				٦
(g) *Date of receipt of copy of cost audit report by the company			(DD/MM/YYYY)	
7. (a) *Whether the cost auditor's report has been qualified	Yes	0	NoO	
If yes, please state				
(b) *Whether cost auditor's report has any reservations	Yes	0	NoO	
If yes, please state				
(c) *Whether cost auditor's report has any adverse remarks				
	Yes	0	NoO	
If yes, please state				
(d) *Whether the cost auditor's report contain any observations or suggestions	Yes	0	NoO	
If yes, cost auditor's observations/ suggestions				
Attachments		List of	attachments	
Attach				1
(1) *XBRL document in respect of the cost audit report and				
Company's information and explanations on every				
Qualification and reservation contained therein (2) Optional attachment, if any. Attach		omovo A	ttachment	í
(2) Optional attachment, if any. Attach	n	eniove A		
Declaration	d :4c - 14	above 1	1	and at-
To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and	-			
I have been authorised by the Board of Director's resolution number	date	d	(DD/MN	1/YYYY)

.

to sign and submit the application. It is confirmed that the attached XBRL document(s) are the XBRL converted copy(s) of the duly signed cost audit report as required under Section 148(2) and company's information and explanations as required under Section 148(6) of the Companies Act, 2013 and the rules made thereunder. It is further confirmed that such document(s) have been prepared using XBRL taxonomy as notified by the Ministry of Corporate Affairs for this purpose. \*To be digitally signed by Director or Manager or CEO or CFO or Secretary of the company DSC BOX (in case of Indian company) or authorised representative (in case of Foreign company) \*Designation \*Director identification number of the Director; or PAN of the Manager or CEO or CFO or authorized representative; or membership number of the Company Secretary Note: Attention is drawn to provisions of sections 448 and 449 of the Companies Act, 2013 which provide for punishment for false statement / certificate and punishment for false evidence respectively. Check Form Prescrutiny Submit Modify This e-form has been taken on file maintained by the Central Government through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the company". [F.No. 1/40/2013-CL-V]

AMARDEEP SINGH BHATIA, Joint Secretary to the Government of India

Note.- The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Subsection (i), *vide* number G.S.R. 425 (E), dated the 30<sup>th</sup> June, 2014 and amended *vide* number G.S.R. 01(E), dated the 31<sup>st</sup> December, 2014.

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

# भारत सरकार कारपोरेट कार्य मंत्रालय अधिसूचना

# नई दिल्ली, तारीख 12 जून, 2015

सा.का.नि. (अ) - केन्द्रीय सरकार, कंपनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उप धारा (1) और उप धारा (2) और धारा 148 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) नियम, 2014 का संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनातीं है, अर्थात्:-

 संक्षिप्त नाम और प्रारंभ - (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) (संशोधन) नियम, 2015 है।

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

2. कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) नियम, 2014 के अनुलग्नक में प्ररूप सीआरए-2 और सीआरए-4 के स्थान पर निम्नलिखित प्ररूप सीआरए-2 और सीआरए-4 रखे जाएगें, अर्थात् :-

"प्ररूप सीआरए-2	कंपनी द्वारा लागत लेखा परीक्षक के नियुक्ति की
[नियम 6 के उपनियम (2) और नियम 6 के	सूचना केंद्रीय सरकार को देने का प्ररूप
उपनियम (3क) के अनुसरण में]	

प्ररूप की भाषा 0 अंग्रेजी 0 हिंदी

टिप्पण-प्ररुप भरने के लिए अनुदेश किट देखें। *चिन्हित सभी क्षेत्रों को भरना अनिवार्य है।					
संशोधित सीआरए-2 के मामले में सभी ब्यौरे पुनः भरना अनिवार्य हैं।					
1. (क) *कंपनी की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)					
 (ख) कंपनी की वैश्विक स्थिति संख्या (जीएलएन)					
2. (क) कंपनी का नाम (ख) रजिस्ट्रीकृत कार्यालय का पता या भारत में कंपनी के कारबार के प्रधान स्थान का पता 					

1	(TT)	* कंपनी	की	ई मेत	भार्टटी	
1	011	*414011	91	2-01(1	211221	

- (घ) +दूरभाष (एसटीडी कोड सहित) .....
- (इ) \*लागत लेखापरीक्षक(कों) की नियुक्ति की सूचना की प्रकृति .....
- (च) (i) \*वर्तमान वित्त वर्ष के लिए लागत लेखापरीक्षक(कों) की नियुक्ति हेतु पहले भरे गए सीआरए-2/23ग का एसआरएन ......
- (ii) +लेखापरीक्षक(कों) के रिक्त पदों की संख्या .....
- (iii) लेखापरीक्षकों के रिक्त पदों के ब्यौरे .....

(i) \*लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक के फार्म/एलएलपी की फर्म रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफआरएन) ......

- (ii) +लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक के फार्म/एलएलपी का नाम .....
- (iii) \*आकस्मिक रिक्ति की तारीख .....
- (iv) \*आकस्मिक रिक्ति का कारण .....
- 3. लागत लेखा परीक्षा से संबंधित उत्पाद/सेवाएं .....
  - (क) विनियमित क्षेत्रों के अधीन समावेशित उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या (सीईटीए शीर्षक स्तर, नियमानुसार जो भी लागू हो) ..... ऐसे उदयोगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं के ब्यौरे

उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवा	सीईटीए शीर्षक (जो भी लागू हो)	प्रशुल्क मद/उत्पाद/सेवाओं की संख्या

(ख) गैर-विनियमित क्षेत्रों के अधीन समावेशित उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या (सीईटीए शीर्षक स्तर, नियमानुसार जो भी लागू हो) ..... ऐसे उदयोगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं के ब्यौरे

उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवा	सीईटीए शीर्षक (जो भी लागू हो)	प्रशुल्क मद/उत्पाद/सेवाओं की संख्या

- +नियुक्त लागत लेखा परीक्षक(कों) के ब्यौरे
   +लागत लेखा परीक्षक(कों) की संख्या .....
  - (क) \*लेखापरीक्षक की श्रेणी 0 व्यक्तिगत 0 भागीदारी फर्म 0 सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी)
  - (ख) (i) \*लेखापरीक्षक/लेखापरीक्षक फर्म द्वारा/एलएलपी की प्रतिनिधि सदस्य की सदस्यता संख्या ......
    - (ii) \*लेखापरीक्षक/लेखापरीक्षक फर्म द्वारा/एलएलपी की प्रतिनिधि सदस्य का नाम .....
    - (iii) \*लेखापरीक्षक/लेखापरीक्षक फर्म द्वारा/एलएलपी की फर्म रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफआरएन) .....
    - (iv) \*लागत लेखापरीक्षक फर्म/एलएलपी का नाम .....

(ग)	(i)	पता	*पंक्ति ।
			पंक्ति॥
		(ii) *शहर	
		(iii) *राज	य
		(iv) *देश	

[2]

(v) *पिन कोड
(vi) +फर्म या सदस्य की ई-मेल आईडी
(घ) *बोर्ड बैठक की तारीख जिसमें लागत लेखा परीक्षक की नियुक्ति की गई थी (दिन/माह/वर्ष) (इ) *नियुक्ति का प्रकार
0मूल 0आकस्मिक रिक्ति के कारण नियुक्ति 0नए उत्पादों/सेवाओं/स्थान के लिए नियुक्ति (च) *लेखापरीक्षक/फर्म/एलएलपी के लेखापरीक्षा की व्याप्ति
5. लागत लेखा के अधीन समावेशित आवृत वित्तीय वर्ष (तारीख/माह/वर्ष) से
6. (क)*क्या पूर्ववर्ती वित्तीय वर्ष से नियुक्त किए गए लागत-लेखा परीक्षक(कों) का बदलाव हुआ है 0हां 0नहीं 0लागू नहीं (ख)* पूर्ववर्ती लागत लेखा-परीक्षक, जिसे फिर से नियुक्त नहीं किया गया, का नाम और फर्म रजिस्ट्रीकरण संख्या उल्लिखित करे
(घ)+क्या पूर्ववर्ती लेखा-परीक्षक को बदलाव की सूचना मिली है 0हां 0नहीं

संलग्नक

\*कंपनी के बोर्ड के संकल्प की प्रति संलगन करें
 वैकल्पिक संलग्नक- यदि हो तो संलग्न करें

	0	0
संलग्नक	का	सूचा

संलग्नक हटाएं

#### घोषणा

मैं कंपनी के निदेशक मंडल की संकल्प संख्या .....तारीख.....तारीख.....द्वारा इस प्ररुप पर हस्ताक्षर करने के लिए प्राधिकृत हूं तथा यह घोषणा करता हूं कि इस प्ररुप या इससे संबंद्ध मामलों की विषयवस्तु के संबंध में कंपनी अधिनियम, 2013 और उसके अधीन बने नियमों की सभी अपेक्षाओं का पालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूं उपर्युक्त दी गई सूचना सलग्नकों सहित सत्य, सही और पूर्ण है और इस प्ररुप की विषय-वस्तु से संबंधित कोई सूचना नहीं छिपाई गई है।

### \*डिजीटल हस्ताक्षर किया जाए

(डीएससी बॉक्स)

\*पदनाम.....

\*निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; प्रबंधक या सीईओ या सीएफओ या प्राधिकृत प्रतिनिधि का आयकर पैन; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या.....

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 तथा 449 के उपबंधों की ओर भी ध्यान दिलाया जाता है जिसमें क्रमशः मिथ्या विवरण/प्रमाण पत्र के लिए शास्ति तथा मिथ्या साक्ष्यों के लिए शास्ति का उपबंध है।

(संशोधित) (प्ररूप चैक करें) (पूर्व संवीक्षा) (प्रस्तुत) इस ई-प्ररूप को केंद्रीय सरकार द्वारा इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से और कंपनी द्वारा दिए गए सत्यता विवरण के आधार पर फाइल में रख लिया गया है।

प्ररूप सीआरए-4	केन्द्र सरकार को लेखापरीक्षा रिपोर्ट दाखिल करने के लिए	
[नियम 6 उपनियम (6) के अनुसरण में]	प्रपत्र	
प्ररूप की भाषा 0 अंग्रेजी 0 हिंदी		
टिप्पण- प्ररुप भरने के लिए अनुदेश किट देखें। *चिन्हित स	भी क्षेत्रों को भरना अनिवार्य है।	
<ol> <li>(क) *कंपनी की कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन)</li> </ol>	या विदेशी कंपनी रजिस्ट्रीकरण संख्या	
(ख) कंपनी की वैश्विक अवस्थिति संख्या (जीएलएन)	पूर्व पुरित	
2 (क) कंपनी का नाम		
	कारबार के प्रधान स्थान का पता	
(ग) +कंपनी का ई-मेल पता		
(घ) लागत लेखापरीक्षक(को) की नियुक्ति के	ह लिए भरे गए सीआरए-2/23ग का एसआरएन	
3 (क) *वित्त वर्ष जिसके लिए प्रारंभ में लागत लेखापरीक्ष	क की नियुक्ति की गई थी	
(दिन/माह/वर्ष) से	(दिन/माह/वर्ष) तक	
(ख) *क्या वित्त वर्ष में कोई बदलाव हुआ 0 हां	0 नहीं	
(ग) *परिवर्तित वित्त वर्ष जिसके लिए रिपोर्ट फाईल की		
(दिन/माह/वर्ष) तक (घ) +निदेशक मंडल की बैठक की तारीख जिसमें लागत परीक्षा रिपोर्ट का उपाबंध अनुमोदित किया गया था		
	ילומו וללוכ או שלופט שישיווגה ואיטו יוטו טו	
(दिन/माह/वर्ष)		
4.(क) *उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या (सीईटीए	शीर्षक स्तर, जहां नियमों के अनुसार लागू हो) जिनके लिए	
लागत परीक्षा रिपोर्ट प्रस्तुत की जा रही है		
(i) विनियमित		

- (ii) गैर-विनियमित
- ..... (ख) ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/कंपनी के ऐसे उत्पाद (उत्पादों)/सेवा (सेवाओं) का ब्यौरा
- (i) विनियमित क्षेत्रों के अधीन उदयोगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं के ब्यौरे

उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं	सीईटीए शीर्षक (जो भी लागू हो)	प्रशुल्क मद/उत्पाद/सेवाओं की संख्या

(ii) गैर-विनियमित क्षेत्रों के अधीन उदयोगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं के ब्यौरे

उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं	सीईटीए शीर्षक (जो भी लागू हो)	प्रशुल्क मद/उत्पाद/सेवाओं की संख्य

5.(क) +उदयोगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या (सीईटीए शीर्षक स्तर, जहां लागू हो) जो लागत परीक्षा रिपोर्ट में समावेशित नहीं हैं

- विनियमित (i) .....
- गैर-विनियमित (ii) .....

(ख) (i)विनियमित क्षेत्रों के अधीन उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं के ब्यौरे

उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं	सीईटीए शीर्षक (जो भी लागू हो)	प्रशुल्क मद/उत्पाद/सेवाओं की संख्या

(ख) (ii) गैर-विनियमित क्षेत्रों के अधीन उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं के ब्यौरे

उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं	सीईटीए शीर्षक (जो भी लागू हो)	प्रशुल्क मद/उत्पाद/सेवाओं की संख्या

नियुक्त लागत लेखापरीक्षक(कों) का ब्यौरा 6. नियुक्त लेखापरीक्षकों की संख्या .....

- 0 व्यक्ति 0 भागीदारी फर्म 0 एलएलपी (क) \*लागत लेखापरीक्षक की श्रेणी
- (ख) (i) \*लेखापरीक्षक/लेखापरीक्षक फर्म द्वारा/एलएलपी की प्रतिनिधि सदस्य की सदस्यता संख्या ......
  - (ii) \*लेखापरीक्षक/लेखापरीक्षक फर्म दवारा/एलएलपी की प्रतिनिधि सदस्य का नाम ......
  - (iii) \*लेखापरीक्षक/लेखापरीक्षक फर्म द्वारा/एलएलपी की फर्म रजिस्ट्रीकरण संख्या (एफआरएन) .....

(iv) \*लागत लेखापरीक्षक फर्म/एलएलपी का नाम .....

(ग) (i) पता \*पंक्ति ।..... पंक्ति॥..... (ii) + शहर..... (iii) \*राज्य..... (iv) +देश..... (v) +पिन कोड..... (vi) +फर्म या सदस्य की ई-मेल आईडी..... (घ) \*बोर्ड बैठक की तारीख जिसमें लागत लेखा परीक्षक की नियुक्ति की गई थी ...... (दिन/माह/वर्ष) (इ) \*नियुक्ति का प्रकार

0आकस्मिक रिक्ति के कारण नियुक्ति 0नए उत्पादों/सेवाओं/स्थान के लिए नियुक्ति 0मूल

(च) *लेखापरीक्षक/फर्म/एलएलपी के लेखापरीक्षा की व्याप्ति			
(छ) *लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट कंपनी को प्राप्त होने की तारी	ख	(दिन/माह/वर्ष)	
7 (क) *क्या लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट अर्हकारी है यदि हां, तो कृपया उल्लेख करें	0 हां 0 ब	नहीं	
(ख) *क्या लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट में कोई प्रतिबंध है यदि हां, तो कृपया उल्लेख करें		0 हां 0 नहीं	
(ग) +क्या लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट में कोई प्रतिकूल टिप्प यदि हां, तो कृपया उल्लेख करें	णियां हैं	0 हां 0 नहीं	
(घ) +क्या लागत लेखापरीक्षक की रिपोर्ट में कोई टीका-टिप्प यदि हां, लागत लेखापरीक्षक(कों) की टीका-टिप्पणिय	5	0हां	0नहीं
संलग्नक: 1. लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट के संबंध में एक्सबीआरएल दस्तावेज और कंपनी की सूचना और उसमें अन्तर्विष्ट उसकी प्रत्येक अर्हता और प्रतिबंध के लिए स्पष्टीकरण	संलग्न करें	अनुलग्नकों की सूची	
2. वैकल्पिक अनुलग्नक - यदि कोई हों	संलग्न करें	अनुलग्नक हटाएं	

सत्यापन

मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार इस प्रपत्र और इसके अनुलग्नकों में दी गई सूचना सही और पूर्ण है। मुझे निदेशक बोर्ड के संकल्प संख्या ...... दिनांक .....दिवांक ..... द्वारा इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और उसे प्रस्तुत करने के लिए प्राधिकृत किया गया है।

यह पुष्टि की जाती है कि एक्सबीआरएल दस्तावेज धारा 148(2) के अधीन अपेक्षा के अनुसार सम्यक रूप से हस्तक्षरित लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट की एक्सबीआरएल में संपरिवर्तित प्रति है (प्रतियां हैं) और कंपनी की सूचना और स्पष्टीकरण कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 148(6) और उसके अधीन बनाए गए नियमों की अपेक्षानुसार हैं। यह भी पुष्टि की जाती है कि ऐसे दस्तवेज कारपोरेट कार्य मंत्रालय द्वरा इस प्रयोजन से अधिसूचित एक्सबीआरएल टैक्सोनोमी का उपयोग करते हुए तैयार किए गए हैं।

### \*डिजीटल हस्ताक्षर किया जाय

कंपनी के निदेशक या प्रबंधक या साईओ या सीएफओ या सचिव	डीएससी बॉक्स
(भारतीय कंपनी की दशा में) या प्राधिकृत प्रतिनिधि	
(विदेशी कंपनी की दशा में)	

\*पदनाम

[6]

+निदेशक की निदेशक पहचान संख्या; या प्रबंधक या साईओ या सीएफओ या प्राधिकृत प्रतिनिधि की पैन संख्या; या कंपनी सचिव की सदस्यता संख्या .....

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 तथा 449 के उपबंधों की ओर भी ध्यान दिलाया जाता है जिसमें क्रमशः मिथ्या विवरण/प्रमाण पत्र के लिए शास्ति तथा मिथ्या साक्ष्यों के लिए शास्ति का उपबंध है।

(संशोधित) (प्ररूप चैक करें) (पूर्व संवीक्षा) (प्रस्तुत) इस ई-प्ररूप को केंद्रीय सरकार द्वारा इलेक्ट्रानिक मोड के माध्यम से और कंपनी द्वारा दिए गए सत्यता विवरण के आधार पर फाइल में रख लिया गया है।"

[फा.सं. 1/40/2013/CL-V]

31512514 12 06 2015

(अमरदीप सिंहं भाटिया) संयुक्त सचिव, भारत सरकार

टिप्पण - मूल नियम भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उपखंड (i) में सा.का.नि. 425(अ) तारीख 30 जून, 2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और सा.का.नि. 01(अ) तारीख 31 दिसंबर, 2014 दवारा संशोधित किए गए।