



# भारत का राजपत्र The Gazette of India

सी.जी.-डी.एल.-अ.-03062025-263563  
CG-DL-E-03062025-263563

असाधारण  
EXTRAORDINARY

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

प्राधिकार से प्रकाशित  
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 318]

नई दिल्ली, शुक्रवार, मई 30, 2025/ज्येष्ठ 9, 1947

No. 318]

NEW DELHI, FRIDAY, MAY 30, 2025/JYAISTHA 9, 1947

कारपोरेट कार्य मंत्रालय

अधिसूचना

नई दिल्ली, 30 मई, 2025

**सा.का.नि. 361(अ).—** केंद्रीय सरकार, कम्पनी अधिनियम, 2013 (2013 का 18) की धारा 469 की उप धारा (1) और उप धारा (2) तथा धारा 148 द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए, कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) नियम, 2014 का और संशोधन करने के लिए निम्नलिखित नियम बनाती है, अर्थात्:-

- (1) इन नियमों का संक्षिप्त नाम (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) संशोधन नियम, 2025 है।  
(2) ये 14 जुलाई, 2025 से प्रवृत्त होंगे।
- कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) नियम, 2014 में, उपाबंध में,-  
(i) प्ररूप सीआरए-2 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्-

**“प्ररूप सं. सीआरए-2****केंद्रीय सरकार को कंपनी द्वारा लागत लेखापरीक्षक की नियुक्ति की सूचना का प्ररूप**

[कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 148(3) और  
कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) नियम, 2014  
के नियम 6(1), 6(2) और 6 (3 ए) के अनुसरण में]



प्ररूप की भाषा

☒ अंग्रेज़ी

☐ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें  
\* में चिह्नित सभी फ़ील्ड अनिवार्य हैं

**कंपनी की जानकारी**

1 (क) \* कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)

(ख) \*कंपनी का नाम

(ग) \*कंपनी का भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पता

(घ) \*कंपनी की ई-मेल आईडी

(ड.) फोन (एसटीडी कोड के साथ)

(च) \*लागत लेखापरीक्षकों की नियुक्ति की सूचना की प्रकृति

☐ क. मूल ☐ ख. समामेलन के कारण फाइलिंग ☐ ग. डिमर्जर के कारण फाइलिंग

☐ घ. आकस्मिक रिक्ति के कारण लेखापरीक्षक की नियुक्ति के लिए फाइल करना ☐ ड नए उत्पाद/सेवाएं के जुड़ने के कारण फाइलिंग ☐ च. अन्य

**यदि विकल्प क 'मूल' डेटा फ़ील्ड 1 (च) में चुना जाता है तो निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं**

2 (क) वित्तीय वर्ष लागत लेखापरीक्षक (कों) द्वारा कवर किया जाना है

(ख) से (दिन/मास/वर्ष)

(ग) तक (दिन/मास/वर्ष)

**डेटा फ़ील्ड 1 (च) में विकल्प ख 'समामेलन के कारण फाइलिंग' का चयन किए जाने की स्थिति में निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं**

2 (घ) समामेलन कंपनी का सीआईएन

(i) समामेलन कंपनी का नाम

(ज) चालू वित्तीय वर्ष के लिए लागत लेखापरीक्षक (कों) की नियुक्ति के लिए पहले फाइल मूल सीआरए-2/23ग का एसआरएन

**डेटा फ़ील्ड 1 (च) में विकल्प ग 'डिमर्जर के कारण फाइलिंग' का चयन किए जाने की स्थिति में निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं**

2 (ड.) डिमर्ज्ड कंपनी का सीआईएन

(i) डिमर्ज की गई कंपनी का नाम

(ज) चालू वित्तीय वर्ष के लिए लागत लेखापरीक्षक (कों) की नियुक्ति के लिए पहले फाइल मूल सीआरए-2/23ग का एसआरएन

**विकल्प घ 'आकस्मिक रिक्ति के कारण लेखापरीक्षक की नियुक्ति के लिए फाइलिंग' डेटा क्षेत्र 1(च) में चयनित होने के मामले में निम्नलिखित क्षेत्र लागू हैं**

2 (ज) चालू वित्तीय वर्ष मूल सीआरए-2/23ग का एसआरएन जो लागत लेखापरीक्षक (कों) की नियुक्ति के लिए पहले फाइल किया गया था।

(च) ऐसे लेखापरीक्षकों की संख्या जिनके कार्यालय का स्थान रिक्त है

(छ) उन लेखापरीक्षकों का विवरण जिनके कार्यालय का स्थान रिक्त है

(i) क्र.सं.	(ii) लागत लेखापरीक्षक या फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व सदस्य की सदस्यता संख्या ▼	(iii) लागत लेखापरीक्षक या फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य का नाम	(iv) आकस्मिक रिक्ति की तिथि (दिन/मास/वर्ष)	(v) आकस्मिक रिक्ति का कारण (मृत्यु/इस्तीफा/निष्कासन) ▼

**डेटा फ़ील्ड 1 (च) में चयनित विकल्प ड. 'नए उत्पादों/सेवाओं को जोड़ने के कारण फाइलिंग' के मामले में निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं**

☐ हाँ ☐ नहीं

2 (ज) क्या नई सेवाओं/उत्पाद (उत्पादों) के लिए एक नया लागत लेखापरीक्षक नियुक्त किया गया है

(ज) चालू वित्तीय वर्ष के लिए लागत लेखापरीक्षक (कों) की नियुक्ति के लिए पहले फाइल मूल सीआरए-2/23ग का एसआरएन

**डेटा फ़ील्ड 1 (च) में विकल्प छ 'अन्य' का चयन किए जाने की स्थिति में निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं**

2 (झ) यदि अन्य, फाइल करने के लिए कारण प्रदान करते हैं

(ज) चालू वित्तीय वर्ष के लिए लागत लेखापरीक्षक (ओं) की नियुक्ति के लिए पहले फाइल मूल सीआरए-2/23ग का एसआरएन

**निम्नलिखित फ़ील्ड सभी मामलों में लागू होते हैं, सिवाय इसके कि जब डेटा फ़ील्ड 1 (च) में विकल्प घ का चयन किया जाता है**

3 उत्पाद (उत्पादों)/सेवाएं जिनसे लागत लेखापरीक्षा संबंधित है-

(क) उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं (सीटीए शीर्ष स्तर, जहां कहीं भी नियमानुसार लागू) विनियमित क्षेत्रों के अंतर्गत कवर किए गए

(i) शामिल किए गए ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं का ब्यौरा

(i) क्र.सं.	(ii) उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं ▼	(iii) सीटीए शीर्षक (जहाँ भी लागू हो) ▼	(iv) टैरिफ मदों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या

(ख) उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं (सीटीए शीर्ष स्तर) की संख्या, जहां कहीं भी गैर-विनियमित क्षेत्रों के अंतर्गत कवर किए गए (नियमानुसार लागू)

(i) ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं का विवरण

(i) क्र.सं.	(ii) उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं ▼	(iii) सीटीए शीर्षक (जहाँ भी लागू हो) ▼	(iv) टैरिफ मदों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या

**डेटा फ़ील्ड 1 (च) के 'नए उत्पादों/सेवाओं को जोड़ने के कारण फाइलिंग' में चयनित विकल्प ड. के मामले में निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं**

3 (ग) मौजूदा लागत लेखापरीक्षक का विवरण जिसका दायरा बढ़ाया जा रहा है

(i) लागत लेखापरीक्षकों की संख्या

(i)	(ii)	(iii)	(iv)
क्र.सं.	लागत लेखापरीक्षक या फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य की सदस्यता संख्या	लागत लेखापरीक्षक या फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य का नाम	लागत लेखापरीक्षक/फर्म/एलएलपी की लेखा परीक्षा का दायरा

**लागत लेखापरीक्षक का विवरण (निम्नलिखित क्षेत्र सभी मामलों में लागू होते हैं)**

4 <नियुक्त सभी लागत लेखापरीक्षकों का विवरण>/<नियुक्त सभी नए लागत लेखा परीक्षकों का विवरण>

\*(क) लागत लेखापरीक्षकों की संख्या

\*(ख) लेखापरीक्षक की श्रेणी

☐ व्यक्तिगत

☐ भागीदारी फर्म

☐ सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी)

\*(ग) लागत लेखापरीक्षक या फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य की सदस्यता संख्या

\*(घ) लागत लेखापरीक्षक या फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य का नाम

(ड.) लागत लेखापरीक्षक का आयकर पैन

(च) लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी की फर्म पंजीकरण संख्या (एफआरएन)

(छ) लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी का नाम

\*(ज) लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी का पता

पता पंक्ति1

पता पंक्ति2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीय

शहर

जिला

राज्य/संघ राज्य क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

\*(झ) फर्म या सदस्य की ई-मेल आईडी

\*(ज) मोबाइल नं. फर्म या सदस्य की (देश कोड के साथ)



\*(ट) बोर्ड बैठक की तारीख जिसमें लागत लेखापरीक्षक नियुक्त किया गया था (दिन/मास/वर्ष)

\*(ठ) लागत लेखापरीक्षक/फर्म/एलएलपी की लेखापरीक्षा का कार्यक्षेत्र

(ड) क्या कंपनी ने

☐ हाँ

☐ नहीं

कंपनी (लागत अभिलेख और लेखा परीक्षा) नियम, 2014 नियम 6 के उप-नियम (1क) में प्रदान किए गए प्रमाण पत्र की लिखित सहमति है।

**पिछले लागत लेखा परीक्षकों के बारे में विवरण (यदि डेटा फ़ील्ड 1 (च) में विकल्प क 'मूल' का चयन किया जाता है निम्नलिखित फ़ील्ड लागू होते हैं)**

5 (क) क्या पिछले वित्तीय वर्ष से नियुक्त लागत लेखापरीक्षकों (कों) में कोई बदलाव हुआ है

☐ हाँ

☐ नहीं

☐ लागू नहीं

(ख) फर्म पंजीकरण संख्या (ओं) और पिछले लागत लेखापरीक्षकों के नाम का उल्लेख करें जिसे दोबारा नियुक्त नहीं किया गया है

(ग) परिवर्तन के कारण

(घ) क्या पूर्व लागत लेखापरीक्षकों को इस परिवर्तन के बारे में सूचित कर दिया गया है/किया गया है ☐ हाँ ☐ नहीं

**संलग्नक (सभी मामलों में लागू)**

(क) \*कंपनी के बोर्ड संकल्प की प्रति

अधिकतम 2 एम्बी

फ़ाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

अधिकतम 2 एम्बी

फ़ाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

**घोषणा**

मुझे कंपनी के निदेशक मंडल द्वारा संकल्प संख्या\*  के तहत अधिकृत किया गया है।

दिनांकित\*

के तहत

इस प्ररूप पर हस्ताक्षर करने और यह घोषणा करने के लिए कंपनी अधिनियम, 2013 और इस प्ररूप की विषय-वस्तु के संबंध में उसके अधीन किए गए नियमों की सभी आवश्यकताओं की और उसके आनुषंगिक मामलों का अनुपालन किया गया है। मैं यह भी घोषणा करता हूँ कि ऊपर दी गई सभी जानकारी सत्य, सही और पूर्ण है, जिसमें इस प्ररूप के अनुलग्नक शामिल हैं और कुछ भी सामग्री को छुपाया नहीं गया है।

**\*डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना**

डीएससी बॉक्स

\*पद

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



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

सेव

जमा करें

टिप्पण: कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः झूठे बयान / प्रमाण पत्र के लिए सजा और झूठे साक्ष्य के लिए दंड का प्रावधान करते हैं।

यह ई-प्ररूप केंद्र सरकार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से रखे गए फाइल पर और कंपनी 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/मास/वर्ष) "

(ii) प्ररूप सीआरए-4 के स्थान पर, निम्नलिखित प्ररूप रखा जाएगा, अर्थात्-

**“प्ररूप सं. सीआरए-4**

केंद्र सरकार के साथ लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट फाइल करने के लिए प्ररूप [कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 148(6) और कंपनी (लागत अभिलेख और लेखापरीक्षा) नियम, 2014 के नियम 6(6) के अनुसरण में]



प्ररूप की भाषा

☒ अंग्रेजी

☐ हिंदी

प्ररूप भरने के लिए निर्देश किट देखें

\* में चिह्नित सभी फ़िल्ड अनिवार्य हैं

**कंपनी का विवरण**

1 (क) \*कारपोरेट पहचान संख्या (सीआईएन) या विदेशी कंपनी पंजीकरण संख्या (एफसीआरएन)

(ख) \*कंपनी का नाम

(ग) \* कंपनी के भारत में पंजीकृत कार्यालय या व्यवसाय के प्रमुख स्थान का पता

(घ) \*कंपनी की ई-मेल आईडी

(ङ) \*लागत लेखापरीक्षक (कों) की नियुक्ति के लिए फाइल 23ग/सीआरए-2 का एसआरएन

2 (क) वित्तीय वर्ष जिसके लिए लागत लेखापरीक्षक शुरू में नियुक्त किया गया था

(i) \*से (दिन/मास/वर्ष)

(ii) \*तक (दिन/मास/वर्ष)

(ख) क्या वित्तीय वर्ष में कोई परिवर्तन हुआ है

☐ हाँ

☐ नहीं

(ग) परिवर्तित वित्तीय वर्ष जिसके लिए रिपोर्ट फाइल की जा रही है

(i) से (दिन/मास/वर्ष)

(ii) तक (दिन/मास/वर्ष)

(घ) निदेशक मंडल की बैठक की तारीख जिसमें संलग्नक लागत लेखा परीक्षा रिपोर्ट को मंजूरी दे दी गई थी (दिन/मास/वर्ष)

3 (क) \*क्या वार्षिक आम बैठक के लिए कोई विस्तार दिया गया है

☐ हाँ

☐ नहीं

(i) यदि हाँ, तो कृपया प्ररूप जीएनएल-1 का एसआरएन प्रदान करें

(ii) विस्तार प्रदान करने के बाद एजीएम की नियत तारीख, यदि लागू हो (दिन/मास/वर्ष)

(ख) कंपनी की वार्षिक आम बैठक की तिथि (दिन/मास/वर्ष)

4 (क) उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पाद/सेवा (ओं) की राज्य संख्या (सीटीए शीर्षक स्तर, जहां भी नियमों के अनुसार लागू हो) जिसके लिए लेखापरीक्षा रिपोर्ट सौंपी जा रही है

(i) विनियमित

(ii) गैर-विनियमित

(ख) कंपनी के ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पाद/सेवा (सेवाओं) का ब्यौरा

(i) विनियमित क्षेत्रों के अंतर्गत ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं का ब्यौरा

क्र.सं.	उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं <input type="text"/>	सीटीए शीर्षक (जहाँ भी लागू हो) <input type="text"/>	टैरिफ मदों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या

(ii) गैर-विनियमित क्षेत्रों के अंतर्गत ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं का ब्यौरा

क्र.सं.	उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं <input type="text"/>	सीटीए शीर्षक (जहाँ भी लागू हो) <input type="text"/>	टैरिफ मदों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या



5 (क) उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पाद/सेवा (ओं) की राज्य संख्या (सीटीए शीर्षक स्तर, जहां नियमों के अनुसार लागू हो) जो लागत लेखा परीक्षा रिपोर्ट में शामिल नहीं

(i) विनियमित

(ii) गैर-विनियमित

(ख) कंपनी के ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पाद/सेवा (सेवाओं) का ब्यौरा

(i) विनियमित क्षेत्रों के अंतर्गत ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं का ब्यौरा

क्र.सं.	उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं	सीटीए शीर्षक (जहाँ भी लागू हो)	टैरिफ मदों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

(ii) गैर-विनियमित क्षेत्रों के तहत ऐसे उद्योगों/क्षेत्रों/उत्पादों/सेवाओं का विवरण

क्र.सं.	उद्योग/क्षेत्र/उत्पाद/सेवाएं	सीटीए शीर्षक (जहाँ भी लागू हो)	टैरिफ मदों/उत्पादों/सेवाओं की संख्या
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## 6 नियुक्त लागत लेखापरीक्षकों का विवरण

(क) नियुक्त लागत लेखापरीक्षकों की संख्या

(ख) (i) लेखापरीक्षक की श्रेणी ☐ वैयक्तिक ☐ भागीदारी फर्म ☐ सीमित देयता भागीदारी (एलएलपी)

(ii) क्या लागत लेखापरीक्षक एक अग्रणी लेखापरीक्षक है ☐ हाँ ☐ नहीं

(ग) लागत लेखापरीक्षक/ प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य की लागत लेखापरीक्षक की फर्म /एलएलपी की सदस्यता संख्या

(घ) लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी का प्रतिनिधित्व करने वाले सदस्य का नाम

(ङ) लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी की फर्म पंजीकरण संख्या (एफआरएन)

(च) लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी का नाम

(छ) लागत लेखापरीक्षक/लागत लेखापरीक्षक की फर्म/एलएलपी का पता

पता पंक्ति1

पता पंक्ति2

देश

पिन कोड/ज़िप कोड

क्षेत्र/स्थानीय

शहर

जिला

राज्य/संघ शासित क्षेत्र

पुलिस स्टेशन का अधिकार क्षेत्र

(ज) फर्म या सदस्य की ई-मेल आईडी

(झ) फर्म या सदस्य का मोबाइल नं.

(ञ) बोर्ड की बैठक की तारीख जिसमें लागत लेखापरीक्षक नियुक्त किया गया था  
(दिन/मास/वर्ष)

(ट) नियुक्ति का प्रकार

☐ मूल

☐ आकस्मिक रिक्ति के कारण

☐ समामेलन के कारण

☐ नए उत्पादों/सेवाओं के जुड़ने के कारण

☐ डीमर्जर

☐ अन्य

(ठ) लागत लेखापरीक्षक/फर्म/एलएलपी की लेखा परीक्षा का कार्यक्षेत्र

(ड) कंपनी द्वारा लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट की प्रति प्राप्त होने की  
तारीख (दिन/मास/वर्ष)

7 (क) क्या लागत लेखापरीक्षक की रिपोर्ट योग्य है

☐ हाँ

☐ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया बताएं

(ख) क्या लागत लेखापरीक्षक की रिपोर्ट में कोई आपत्ति है

☐ हाँ☐ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया बताएं

(ग) क्या लागत लेखापरीक्षक की रिपोर्ट में कोई प्रतिकूल टिप्पणी की गई है

☐ हाँ☐ नहीं

यदि हाँ, तो कृपया बताएं

(घ) क्या लागत लेखापरीक्षक की रिपोर्ट में कोई टिप्पणियां अथवा सुझाव दिए गए हैं; ☐ हाँ☐ नहीं

यदि हां, तो लागत लेखापरीक्षक की टिप्पणियां/सुझाव

**संलग्नक**

(क) \*लागत लेखा परीक्षा के संबंध में एक्सबीआरएल दस्तावेज रिपोर्ट और कंपनी की जानकारी और उसमें निहित प्रत्येक योग्यता और आरक्षण पर स्पष्टीकरण

फ़ाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

(ख) वैकल्पिक संलग्नक - यदि कोई हो

फ़ाइल चुनें

हटाना

डाउनलोड

**घोषणा**

जहां तक मेरी जानकारी और विश्वास है, इस प्ररूप में और इसके संलग्नक दी गई जानकारी सही और पूर्ण हैं।

मुझे कंपनी के निदेशक मंडल ने संकल्प संख्या\*

तारीख\*

के

तहत (दिन/मास/वर्ष) आवेदन पर हस्ताक्षर करने और प्रस्तुत करने के लिए अधिकृत किया है।

यह पुष्टि की जाती है कि संलग्न एक्सबीआरएल दस्तावेज धारा 148(2) के तहत यथा अपेक्षित विधिवत हस्ताक्षरित लागत लेखापरीक्षा रिपोर्ट की एक्सबीआरएल रूपांतरित प्रतियां हैं और कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 148(6) और उसके तहत बनाए गए नियमों के अंतर्गत यथा अपेक्षित कंपनी की सूचना और स्पष्टीकरण हैं। यह भी पुष्टि की जाती है कि इस तरह के दस्तावेज इस उद्देश्य के लिए कारपोरेट कार्य मंत्रालय द्वारा अधिसूचित एक्सबीआरएल वर्गीकरण का उपयोग करके तैयार किए गए हैं।

**\*डिजिटल रूप से हस्ताक्षरित होना**

डीएससी बॉक्स

**\*पद**

(निदेशक/प्रबंधक/कंपनी सचिव/सीईओ/सीएफओ/प्रबंध निदेशक/अधिकृत प्रतिनिधि)

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

सेव

जमा करें

**टिप्पणः** कंपनी अधिनियम, 2013 की धारा 448 और 449 के प्रावधानों की ओर ध्यान आकर्षित किया जाता है जो क्रमशः झूठे बयान / प्रमाण पत्र के लिए दंड और झूठे साक्ष्य के लिए दंड का प्रावधान करते हैं।

यह ई-प्ररूप केंद्र सरकार द्वारा इलेक्ट्रॉनिक मोड के माध्यम से फाइल पर और कंपनी 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 दाखिल करने की तारीख (दिन/मास/वर्ष)

”

[फा.सं.1/40/2013-सीएल-V भाग 1]

इन्द्र दीप सिंह धारीवाल, संयुक्त सचिव

**टिप्पणः** मूल नियम भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग 2, खंड 3, उपखंड (i) में संख्या सा.का.नि. 425 (अ), तारीख 30 जून, 2014 द्वारा प्रकाशित किए गए थे और संख्या सा.का.नि. 01 (अ), तारीख 31 दिसंबर, 2014; संख्या सा.का.नि. 486 (अ), तारीख 12 जून, 2015; संख्या सा.का.नि. 695 (अ) तारीख 14 जुलाई, 2016; संख्या सा.का.नि. 1498 (अ), तारीख 7 दिसम्बर, 2017; संख्या सा.का.नि. 1526 (अ), तारीख 20 दिसम्बर, 2017; संख्या सा.का.नि. 1157(अ) तारीख 3 दिसंबर, 2018 और संख्या 792(अ) तारीख 15 अक्टूबर, 2019 के अधीन संशोधन किए गए थे।

## MINISTRY OF CORPORATE AFFAIRS

### NOTIFICATION

New Delhi, the 30th May, 2025

**G.S.R. 361(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, 2025.
- (2) They shall come into force with effect from the 14th day of July, 2025.
2. In the Companies (cost records and audit) Rules, 2014, in the Annexure,-
  - (i) for form CRA-2, the following form shall be substituted, namely,-

**“Form No. CRA-2****Form of intimation of appointment of cost auditor by the company to Central Government**

[Pursuant to section 148(3) of Companies Act, 2013 and rule 6(1), 6(2) & 6(3A) of the Companies (cost records and audit) Rules, 2014]

*Refer instruction kit for filing the form*

*All fields marked in \* are mandatory*



Form language

☒ English

☐ Hindi
**Company Information**

1 (a) \*Corporate Identity Number (CIN) or Foreign Company Registration Number (FCRN)

(b) \*Name of the Company

(c) \*Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company

(d) \*e-mail ID of the company

(e) Phone (with STD code)

(f) \*Nature of intimation of appointment of cost auditor(s)

☐ A. Original

☐ B. Filing due to Amalgamation

☐ C. Filing due to Demerger

☐ D. Filing for appointment of auditor due to casual vacancy

☐ E. Filing due to addition of new products/services

☐ F. Others
**Following fields are applicable in case option A ‘Original’ is selected in data field 1(f)**

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

(b) From (DD/MM/YYYY)

(c) To (DD/MM/YYYY)

**Following fields are applicable in case option B ‘Filing due to Amalgamation’ is selected in data field 1(f)**

2 (d) CIN of Amalgamating Company

(i) Name of Amalgamating Company

(j) SRN of original CRA-2/23C filed earlier for appointment of cost auditor(s) for the current Financial Year

**Following fields are applicable in case option C ‘Filing due to Demerger’ is selected in data field 1(f)**

2 (e) CIN of Demerged Company

(i) Name of Demerged Company

(j) SRN of original CRA-2/23C filed earlier for appointment of cost auditor(s) for the current Financial Year

**Following fields are applicable in case option D ‘Filing for appointment of auditor due to casual vacancy’ is selected in data field 1(f)**

2 (j) SRN of original CRA-2/23C filed earlier for appointment of cost auditor(s)

for the current Financial Year

(f) Number of such auditor(s) whose place of office is vacated

(g) Particulars of the auditor(s) whose place of office is vacated

(i) S No.	(ii) Membership number of the cost auditor or member representing the firm/LLP ▼	(iii) Name of the cost auditor or member representing the firm/LLP	(iv) Date of casual vacancy (DD/MM/YYYY)	(v) Reason of casual vacancy (Death/Resignation/Removal) ▼

**Following fields are applicable in case option E 'Filing due to addition of new products/services' is selected in data field 1(f)**

2 (h) Whether a new cost auditor is appointed for the new services/product(s) ☐ Yes ☐ No

(j) SRN of original CRA-2/23C filed earlier for appointment of cost auditor(s) for the current Financial Year

**Following fields are applicable in case option F 'Others' is selected in data field 1(f)**

2 (i) If others, provide reason for filing

(j) SRN of original CRA-2/23C filed earlier for appointment of cost auditor(s) for the current Financial Year

**Following fields are applicable in all cases except when option D is selected in data field 1(f)**

3 Product(s)/ Service(s) to which Cost Audit relates-

(a) Number of Industries/Sectors/Products/Services (CTA Heading Level, wherever applicable as per rules) covered under regulated sectors

(i) Details of such industries/sectors/products/services covered

(i) S No.	(ii) Industries/ sectors/ products/ services ▼	(iii) CTA heading (wherever Applicable) ▼	(iv) No. of tariff items/Products/ services

(b) Number of Industries/Sectors/Products/Services (CTA Heading Level, wherever applicable as per rules) covered under non-regulated sectors

(i) Details of such industries/sectors/products/services

(i) S No.	(ii) Industries/sectors/products/services ▼	(iii) CTA heading (wherever Applicable) ▼	(iv) No. of tariff items/Products/ services

*Following fields are applicable in case option E 'Filing due to addition of new products/services' is selected in data field 1(f)*

3 (c) Details of existing cost auditor whose scope is being increased

(i) Number of cost auditor(s)

(i) S No.	(ii) Membership number of the cost auditor or member representing the firm/LLP ▼	(iii) Name of the cost auditor or member representing the firm/LLP	(iv) Scope of audit of the cost auditor/firm/LLP

**Details of the Cost Auditor (Following fields are applicable in all cases)**

4 <Details of all the cost auditor(s) appointed>/ <Details of all the new cost auditor(s) appointed>

\*(a) Number of cost auditor(s)

\*(b) Category of the auditor

☐

Individual

☐

Partnership firm

☐

Limited liability partnership (LLP)

\*(c) Membership number of the cost auditor or member representing the firm/LLP

\*(d) Name of the cost auditor or member representing the firm/LLP

(e) Income tax PAN of the cost auditor

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

(g) Name of Cost Auditor's Firm/LLP

\*(h) Address of the Cost Auditor/Cost Auditor's firm/LLP

Address Line1

Address Line2

Country

Pin Code/Zip code

Area/Locality

City

District

State/UT

Jurisdiction of Police Station

\*(i) e-mail ID of the firm or member

\*(j) Mobile No. of the firm or member (with Country Code)

\*(k) Date of the board meeting in which cost auditor was appointed (DD/MM/YYYY)

\*(l) Scope of audit of the cost auditor/firm/LLP

(m) Whether the Company has obtained written consent of the cost auditor for appointment and also certificate as provided in sub-rule (1A) of Rule 6 of Companies (Cost Records and Audit) Rules, 2014

☐ Yes

☐ No

**Details about previous cost auditors (Following fields are applicable in case option A 'Original' is selected in data field 1(f))**

5 (a) Is there any change in cost auditor(s) appointed from the previous financial year

☐ Yes

☐ No

☐ Not applicable

(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

☐ Yes

☐ No

**Attachments (Applicable in all cases)**

(a) \*Copy of Board resolution of the company

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

(b) Optional attachment(s) - if any

Max 2 MB

Choose

Remove

Download

**Declaration**

I am authorised by the Board of Directors of the Company vide resolution number\*  dated\*

to sign this form and declare that all the requirements of Companies Act, 2013 and the rules made thereunder in respect of the subject matter of this form and matters incidental thereto have been complied with. I also declare that all the information given herein above is true, correct and complete including the attachments to this form and nothing material has been suppressed.

**\*To be digitally signed by**

DSC BOX

\*Designation

(Director/Manager/Company secretary/CEO/CFO/Authorised Representative)

\*Director identification number of the director; or PAN of the Manager or CEO

or CFO or authorised representative; or Membership number of the Company Secretary

Save

Submit

**Note: Attention is 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 Central Government through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the company.**

**For office use only:**

eForm Service request number (SRN)



eForm filing date (DD/MM/YYYY)

(ii) for form CRA-4, the following form shall be substituted, namely, -

**“Form No. CRA-4****Form for filing Cost Audit Report with the Central Government**

[Pursuant to section 148(6) of Companies Act, 2013 and rule 6(6) of the Companies (cost records and audit) Rules, 2014]

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

Form language

☒ English

☐ Hindi
**Company Details**

1 (a) \*Corporate Identity Number (CIN) or Foreign Company Registration Number (FCRN)

(b) \*Name of the company

(c) \*Address of the registered office or of the principal place of business in India of the company

(d) \*E-mail ID of the company

(e) \*SRN of 23C/ CRA-2 filed for appointment of Cost Auditor(s)

2 (a) Financial year for which cost auditor was initially appointed

(i) \*From (DD/MM/YYYY)

(ii) \*To (DD/MM/YYYY)

(b) Whether any change in the financial year

☐ Yes

☐ No

(c) Changed Financial year for which report is being filed

(i) From (DD/MM/YYYY)

(ii) To (DD/MM/YYYY)

(d) Date of Board of Directors meeting in which Annexure to the cost audit report was approved (DD/MM/YYYY)

3 (a) \*Whether any extension for Annual General Meeting granted

☐ Yes

☐ No

(i) If Yes, please provide SRN of Form GNL-1

(ii) Due date of AGM after grant of extension, if applicable (DD/MM/YYYY)

(b) Date of AGM of the company (DD/MM/YYYY)

4 (a) State number of Industries/ Sectors/ Product(s)/ Service(s) (CTA heading level, wherever applicable as per Rules) for which the Cost Audit Report is being submitted

(i) Regulated

(ii) Non-Regulated

(b) Details of such Industries/ Sectors/ Product(s)/ Service(s) of the company

(i) Details of such industries/sectors/products/services under regulated sectors

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

(ii) Details of such industries/sectors/ products/services under non-regulated sectors

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

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

(i) Regulated

(ii) Non-Regulated

(b) Details of such Industries/ Sectors/ Product(s)/ Service(s) of the company

(i) Details of such industries/sectors/products/services under regulated sectors

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

(ii) Details of such industries/sectors/ products/services under non-regulated sectors

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

## 6 Details of the cost auditor(s) appointed

(a) Number of cost auditor(s) appointed

(b) (i) Category of the auditor    ☐ Individual    ☐ Partnership firm    ☐ Limited Liability Partnership (LLP)

(ii) Whether Cost Auditor is a Lead Auditor

☐ Yes

☐ No

(c) Membership number of the Cost Auditor/ member representing the Cost Auditor's Firm/LLP	<input type="text"/>
(d) Name of the Cost Auditor/ member representing the Cost Auditor's Firm/LLP	<input type="text"/>
(e) Firm registration number(FRN) of the Cost Auditor/Cost Auditor's firm/LLP	<input type="text"/>
(f) Name of the Cost Auditor's firm/LLP	<input type="text"/>
(g) Address of the Cost Auditor/Cost Auditor's firm/LLP	
Address Line1	<input type="text"/>
Address Line2	<input type="text"/>
Country	<input type="text"/>
Pin code/Zip code	<input type="text"/>
Area/Locality	<input type="text"/>
City	<input type="text"/>
District	<input type="text"/>
State/UT	<input type="text"/>
Jurisdiction of Police Station	<input type="text"/>
(h) e -mail ID of the firm or member	<input type="text"/>
(i) Mobile No. of the firm or member	<input type="text"/>
(j) Date of the board meeting in which cost auditor was appointed (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>
(k) Type of appointment	
<input type="radio"/> Original	<input type="radio"/> Due to casual vacancy
<input type="radio"/> Due to Amalgamation	<input type="radio"/> Due to addition of new products/services
<input type="radio"/> Due to Demerger	<input type="radio"/> Others
(l) Scope of audit of the cost auditor/firm/LLP	<input type="text"/>
(m) Date of receipt of copy of cost audit report by the company (DD/MM/YYYY)	<input type="text"/>

---

7 (a) Whether the cost auditor's report has been qualified	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No
If yes, please state	<input type="text"/>	
(b) Whether cost auditor's report has any reservations	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No
If yes, please state	<input type="text"/>	
(c) Whether the cost auditor's report has any adverse remarks	<input type="radio"/> Yes	<input type="radio"/> No
If yes, please state	<input type="text"/>	

(d) Whether the cost auditor's report contain any observations or suggestions ☐ Yes ☐ No

If yes, cost auditor's observations/suggestions

### Attachments

(a) \*XBRL document in respect of the cost audit report and company's information and explanations on every qualification and reservation contained therein

Choose

Remove

Download

(b) Optional attachment(s) - if any

Choose

Remove

Download

### Declaration

To the best of my knowledge and belief, the information given in this form and its attachments is correct and complete. I am authorised by the Board of Directors of the Company vide resolution number\* dated\*

(DD/MM/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

DSC BOX

\*Designation

(Director/ Manager/Company Secretary/CEO/CFO/Managing Director/ Authorised Representative)

\*Director identification number of the Director; or PAN of the Manager or CEO or CFO or authorised representative; or membership number of the Company Secretary

Save

Submit

**Note: Attention is 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 by the Central Government through electronic mode and on the basis of statement of correctness given by the company.**

### For office use only:

eForm Service request number (SRN)

eForm filing date (DD/MM/YYYY)

“

[F. No. 1/40/2013-CL-V Part 1]

INDER DEEP SINGH DHARIWAL, Jt. Secy.

**Note :** The principal rules were published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (i), vide number G.S.R. 425 (E), dated the 30th June, 2014; amended vide number G.S.R. 01(E), dated the 31st December, 2014; vide number G.S.R. 486 (E), Dated the 12th June, 2015; vide number G.S.R. 695(E), dated the 14th July, 2016; vide number G.S.R. 1498 (E), dated the 7th December, 2017; vide number G.S.R. 1526 (E), dated the 20th December, 2017; vide number G.S.R. 1157 (E), dated the 3rd December, 2018 and vide number G.S.R. 792 (E), dated the 15<sup>th</sup> October, 2019.