**Form No. 14**

**[See sub-rule (2) of rule 42]**

**[Heading as in form no 16]**

**LLP Petition No……… of 20……..**

1. LLPIN

2. Name of the Limited Liability Partnership

3. Name and address of the Liquidator

4. Name of the practising professional , experts etc,

appointed by Liquidator to assist him

5. Address of practising professional , experts etc,

6. Date of appointment

7. Purpose of appointment

8. In pursuance to rule 42(2) of the rules. I hereby declare that there is no conflict of

interest and not lack of independence in respect of my appointment.

**Verification**

To the best of my knowledge and belief, the information given in the form is correct and

complete.

I have gone through the provisions of the Limited Liability Partnership Act, 2008, the

rules framed there under.

[Sd]

Name ……………………………

Capacity……………………….. (Professional/expert etc.)