**Form No. 6**

**[See sub-rule (8) of rule 10 & sub-rule (7) of rule 29]**

**\*[Heading as in form no 16]**

**\*LLP Petition No…………. of 20……**

1. LLPIN

2. Name of the Limited Liability Partnership

3. Name of LLP Liquidator or Liquidator.

4. Address of LLP Liquidator or Liquidator

5. In pursuance of rule 10(6)/29(7 ) 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.

Signature………………………

Name ……………………………

Capacity………………………..(LLP Liquidator or Liquidator)

Place\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note: - \*Delete if not applicable.