

**प्रारूप-छ (संलग्नक-6)**  
**अग्नि एवं जीवन सुरक्षा प्रमाण पत्र**  
**(Fire & Life Safety Certificate)**

यूआईडी संख्या: UPFS/2019/9944/ALG/ALIGARH/255/CFO

दिनांक: 01-08-2019

प्रमाणित किया जाता है कि मैसर्स **MAHARISHI VIDYA MANDIR** (भवन/प्रतिष्ठान का नाम) पता **144, 1.17, AGRA ROAD, ALIGARH** तहसील - **KOIL** जिसमें

ब्लॉक/टावर	तलों की संख्या	बेसमेंट की संख्या	ऊँचाई
A	3	0	12 mt.
B	3	0	11 mt.
C	4	0	13 mt.

तथा प्लॉट एरिया **9310 sq.mt** है। भवन का अधिभोग **MAHARISHI VIDYA MANDIR** (भवन स्वामी/ अधिभोगी अथवा कंपनी का नाम) द्वारा किया जा रहा है। इनके द्वारा भवन में अग्नि निवारण एवं अग्नि सुरक्षा व्यवस्थाएँ एन0बी0सी0 एवं तत्संबंधी भारतीय मानक व्यूरो के आई0एस0 के अनुसार भवन में स्थापित व्यवस्थाओं का अनुरक्षण किया जा रहा है। जिसका निरीक्षण अग्निशमन अधिकारी द्वारा दिनोंक **09-08-2019** को भवन स्वामी के प्रतिनिधि श्री **SHRI ANIL KUMAR SHARMA** के साथ किया गया तथा भवन में अधिष्ठापित अग्नि एवं जीवन सुरक्षा व्यवस्थाओं को मानकों के अनुसार यथास्थिति में पाया गया। अतः प्रश्नगत भवन को अग्नि एवं जीवन सुरक्षा प्रमाण पत्र (Fire & Life Safety Certificate) (एन0बी0सी0 की अधिभोग श्रेणी) **Educational** के अन्तर्गत वैधता तिथि **10-08-2019** से **09-08-2022** तक **3** वर्ष के लिये इस शर्त के साथ दिया जा रहा है कि भवन में सभी मानकों का अनुपालन किया जायेगा तथा भवन के इस प्रमाण पत्र का नवीनीकरण निर्धारित समयवधि के अन्तर्गत पुनः कराया जायेगा तथा नवीनीकरण से पूर्व भवन में स्थापित अग्निशमन व्यवस्थाओं को क्रियाशील रखने की जिम्मेदारी आपकी होगी।

"यह प्रमाण-पत्र आपके द्वारा प्रस्तुत अभिलेखों, सूचनाओं के आधार पर निर्गत किया जा रहा है। इनके असत्य पाए जाने पर निर्गत प्रमाण-पत्र मान्य नहीं होगा।"

: Building owner, occupier, factory manager and Management shall be responsible for all fire and safety devices must be tested, fire mock drills, evacuation drills must be conducted at regular intervals and record for in should be maintained. For further extension or any change in building structure prior approval shall be obtained from Fire services, in case prior approval not obtained, Fire NOC shall be considered cancelled itself.

निर्गत किये जाने का दिनांक: **10-08-2019**

स्थान: **ALIGARH**



मुख्य अग्निशमन अधिकारी

हस्ताक्षर-

VIVEK KUMAR SHARMA

3DCFFE36F356D44805D306E82925A4F00F128FB2