

# प्रारूप-झ (संलग्नक-9)

## अग्नि एवा जीवन सुरक्षाप्रमाण पत्र का नवीनीकरण (Renewal of Fire & Life Safety Certificate)

यूआईडी संख्या: UPFS/2019/9855/VRN/VARANASI/136/CFO

दिनांक: 29-07-2019

प्रमाणित किया जाता है कि मैसर्स **KASHI INSTITUTE OF TECHNOLOGY AND PHARMACY** (भवन/प्रतिष्ठान का नाम) पता **632-III, 48, 904 AND OTHER,MS23 VARANASI PRAYAGRAJ HIGHWAY MIRZAMURAD,VARANASI** तहसील - **RAJATALAB** जिसमें तलों की संख्या **4** एवं बेसमेन्ट की संख्या **0** है जिसकी ऊँचाई **14.10** मीटर तथा प्लॉट एरिया **41120 sq.mt** है। भवन का अधिभोग **KASHI INSTITUTE OF TECHNOLOGY AND PHARMACY** (भवन स्वामी/ अधिभोगी अथवा कम्पनी का नाम) द्वारा किया जा रहा है। इनके द्वारा भवन में अग्नि निवारण एवं अग्नि सुरक्षा व्यवस्थायें 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 दिनांक **08-08-2019** को भवन स्वामी के प्रतिनिधि श्री **VIPUL JAIN** 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 एवा जीवन सुरक्षाप्रमाण पत्र का नवीनीकरण (Renewal of Fire & Life Safety Certificate)(एन0बी0सी0 की अधिभोग श्रेणी) **Educational** के अन्तर्गत वैधता तिथि **12-08-2019** से **11-08-2022** 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 |"

**Note :** 1-ON THE TERRACE OF ADMIN BLOCK, LIBRARY, ACADMIC & PHAR BLOCK 25000 LIT. TERRACE TANK IS REQUIRED ONLY FOR FIRE FIGHTING. IN ADMIN BLOCK AND LIBRABRY BLOCK TWO STAIRECASE MINIMUM WIDTH 1.5 M IS REQUIRED WITHIN 6 MONTHS 2-उपरोक्त भवन में स्थापित अग्निशमन उपकरणों का प्रत्येक वर्ष अग्निशमन विभाग से निरीक्षण/परीक्षण कराकर विहित फिस राजकीय कोष में जमा कराया जाना अनिवार्य होगा। निरीक्षण/परीक्षण कराये जाने की पूर्ण जिम्मेदारी स्वामी/प्रबंधक की होगी।

निर्गत किये जाने का दिनांक: **12-08-2019**

स्थान: **VARANASI**

हस्ताक्षर-

निर्गमन अधिकारी-

(मुख्य अग्निशमन अधिकारी)



Digitally Signed By  
(ANIMESH SINGH)

[003929A9E31921039170D2132DFC53B100E5723D]

12-08-2019



#K1



