



INDIA NON JUDICIAL



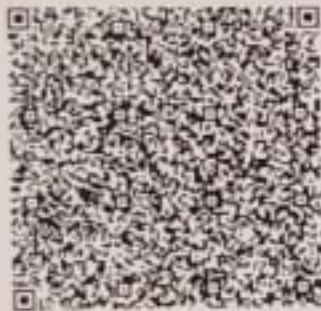
IN-UP02751568361032V

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

Certificate No. : IN-UP02751568361032V
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 01:46 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14123904/ BULANDSHAHR/ UP-BLS
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1412390401120850742257V
 Purchased by : SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)

Signature
 ACC Name-LOKESH GUPTA
 ACC Code-UP14123904 ACC Address
 Old Tehsil Khurja Mob.-7895528472
 License No.-10, Tehsil Khurja
 Distt. Bulandshahr (U.P.)



Please write or type below this line



Satguru Rohit Kunwar

Secretary / Manager

Satnami Institute of Pharmacy, Rukanpur
 Po. Amiya Khurd, Distt. Bulandshahr (U.P.)

SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR SATGURU ROHIT KUNWAR AND DEVESH KUMAR

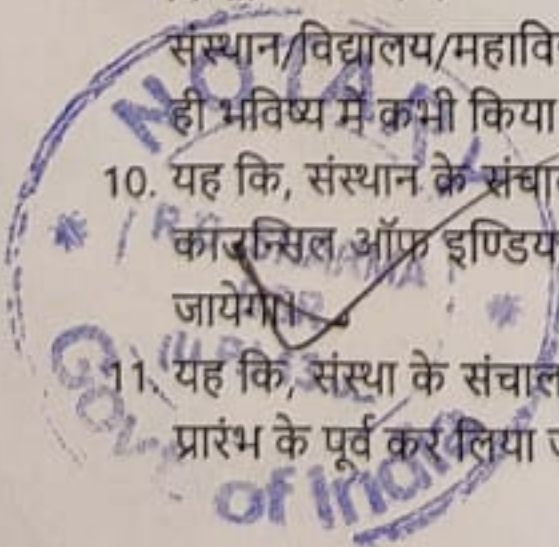
(प्रारूप - "अ")

सत्र 2023-24 में नवस्थापित की जाने वाली डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थाओं की सोसाइटी/ट्रस्ट के अध्यक्ष और सचिव द्वारा प्रस्तुत किये जाने वाले नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप

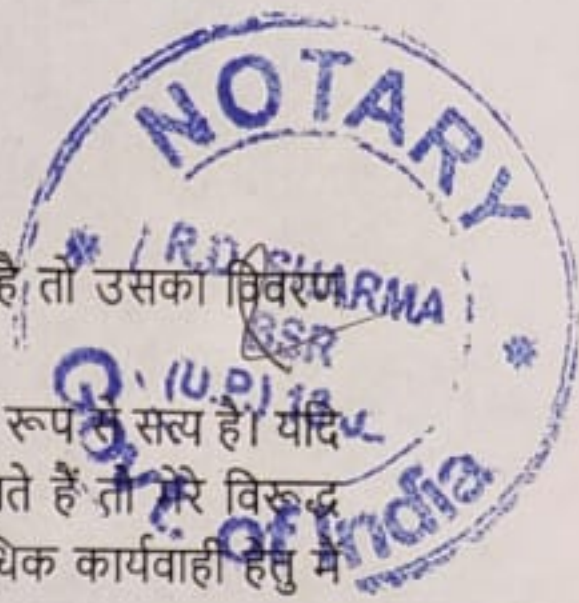


हम सतगुरु रोहित कुर्वर एवं देवेश कुमार क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव सतनामी कन्या विद्या प्रसार समिति रूकनपुर शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सतनामी इन्सटीट्यूट ऑफ फार्मैसी रूकनपुर नामक डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है।
2. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम सतनामी कन्या विद्या प्रसार समिति रूकनपुर में गाटा संख्या 342 एवं रकबा क्रमशः 2020 वर्ग मीटर एवं 0.202 हेक्टेयर(कुल रकबा 0.202 हेक्टेयर) भूमि है।
3. यह कि उपरोक्त भूमि पर किसी प्रकार का कोई भी वाद किसी भी न्यायालय में नहीं चल रहा है, और भूमि विवाद रहित है।
4. यह कि, उपरोक्त पते पर सोसाइटी के नाम उपलब्ध भूमि के गाटा संख्या 342 एवं .../... रकबा क्रमशः 2020 वर्ग मीटर एवं 0.202 हेक्टेयर(कुल रकबा 0.202 हेक्टेयर) पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मैसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी/ट्रस्ट की बैठक दिनांक 06.11.2022 द्वारा पारित किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्रगत डिप्लोमा फार्मैसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शे के अनुसार किया गया है।
6. यह कि, निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पते पर सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम भूमि एवं उस पर निर्मित एवं निर्धारित भवनों को ही निरीक्षण समिति के समक्ष निरीक्षण हेतु प्रस्तुत किया गया है।
7. यह कि, इस भूमि एवं इस पर निर्मित भवनों पर फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा फार्मैसी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा।
8. यह कि, इस संस्था में फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा।
9. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवनों में फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद, उ०प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद/विश्वविद्यालय द्वारा अनुमोदित/सम्बद्ध कोई अन्य संस्थान/विद्यालय/महाविद्यालय/आई०टी०आई०/ आदि का संचालन न तो पूर्व में कभी किया गया है, और न ही भविष्य में कभी किया जायेगा।
10. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक क्लास रूम, प्रयोगशालाओं एवं कार्यशालाओं आदि को फार्मैसी काउन्सिल ऑफ इण्डिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा।
11. यह कि, संस्था के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा सत्र प्रारंभ के पूर्व कर लिया जायेगा।



6. यह कि, भविष्य में यदि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा कोई नई भूमि क्रय की जाती है तो उसका विवरण परिषद कार्यालय में प्रस्तुत किया जायेगा।
7. मैं घोषणा करता हूँ कि, मेरे द्वारा दी गयी उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है। यदि दी गयी जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, कूटरचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।



[Handwritten Signature]
ह० सचिव

[Handwritten Signature]
ह० अध्यक्ष

Secretary / Manager
Satnami Institute of Pharmacy, Rukanpur
Po. Arniya Khurd, Distt. Bulandshahr (U.P.)

Secretary / Manager
Satnami Institute of Pharmacy, Rukanpur
Po. Arniya Khurd, Distt. Bulandshahr (U.P.)



ATTESTED SIGNATURE
(As Identified)

R.D. SHARMA
Advocate & Notary, Khurda

[Handwritten Signature]

शनाख्त कर्ता
नाम शकुल कुशिका पुत्र राजकुमार शर्मा
पता राजपुरा