

(प्रारूप-"ब")

हम सी० वी० यादव (अध्यक्ष) एवं के. जी. सिंह (सचिव) क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव मानव विकास एवं सेवा संस्थान, 261 हिन्द नगर कानपुर रोड लखनऊ (सोसाइटी का नाम एवं पता) शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं :-

- यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा निम्न शिक्षण संस्थाओं का संचालन किया जा रहा है।
 - आर्यकुल इंस्टीट्यूट आफ फार्मसी (प्रस्तावित)
 -
 -
 -

- यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के नाम निम्न विवरण के अनुसार भूमि उपलब्ध है :-

क्रम संख्या	पता	गाटा संख्या	भूमि का रकबा	भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5
1	नटकुर पो० चन्द्रावल गौरी-बिजनौर रोड लखनऊ।	687	0.5 एकड़	0.2023 हेक्टेयर
2				
3				

- यह कि उपरोक्त शिक्षण संस्था को निम्न विवरण के अनुसार हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा भूमि आवंटित की गयी है :-

क्र. सं.	संस्था का नाम	आवंटित भूमि का भवन	पता	गाटा संख्या	रकबा	कुल भूमि
1	2	3	4	5	6	7
1	आर्यकुल इंस्टीट्यूट आफ फार्मसी (प्रस्तावित)	पूर्ण	नटकुर पो० चन्द्रावल गौरी-बिजनौर रोड लखनऊ।	687	0.5 एकड़	0.2023 हेक्टेयर

- यह कि उपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण संस्थान के संचालन के प्रारम्भ के समय की है, एवं इसमें कालान्तर में कोई बदलाव नहीं किया गया है।
- यह कि उपरोक्त विवरण में निम्नवत् बदलाव किया गया है, और आज की तिथि का विवरण निम्नवत् है:- (लागू नहीं)

क्रम संख्या	संस्था का नाम	पता	भूमि का विवरण		
			गाटा संख्या	कुल रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1.	2	3	4	5	6
1					
2					
3					

- यह कि भविष्य में यदि हमारी सोसाइटी द्वारा कोई नई भूमि क्रय की जाती है तो उसका विवरण परिषद कार्यालय में प्रस्तुत किया जायेगा।
- मैं घोषण 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।

I identify the Deponent/Executed/Surety who has Signed/put T.I. before me.



SIGNATURE ATTESTED

SURESH KUMAR

Advocate & Notary Public
417/175, Kal/14, Near Major Des 1/409
Niwasganj, Chowk, Lucknow

हो सचिव