



INDIA NON JUDICIAL

Government of Uttar Pradesh

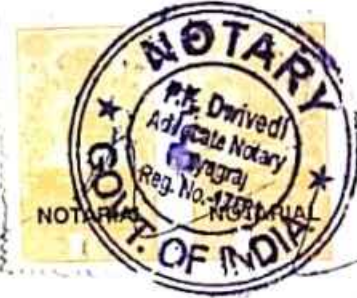
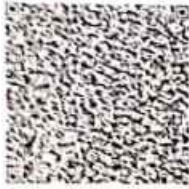


IN-UP01513935411890V

e-Stamp

Signature.....
 ACC Name-Sur (Kumar Jaiswal) ACC Code-UP14350304
 ACC Address-Bahmaha Kutchery Moule-776078991
 License No.-43 Tehsil & District-Prayagraj

Certificate No. : IN-UP01513935411890V
 Certificate Issued Date : 30-Aug-2023 12:16 PM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14350304/ PRAYAGRAJ SADAR/ UP-AHD
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1435030498620074441274V
 Purchased by : AGARWAL EDUCATION SOCIETY
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : AGARWAL EDUCATION SOCIETY
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : AGARWAL EDUCATION SOCIETY
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



30/08/23

Please write or type below this line

(पारूप "अ")

हम आनन्द अग्रवाल, अध्यक्ष एवं नीरज अग्रवाल सचिव, क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव अग्रवाल एजुकेशन सोसाइटी, 1/4, बैंक रोड, प्रयागराज-211002 शपथपूर्वक निम्नवत बयान करते हैं -

1. यह कि हमारी सोसाइटी द्वारा M G इंस्टिट्यूट ऑफ फार्मसी, ग्राम-हबीबपुर, पोस्ट-झूंसी, तहसील-फूलपुर, जिला-प्रयागराज-211019 नामक डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना सत्र 2023-24 से किया जाना प्रस्तावित है.
2. यह कि हमारी सोसाइटी अग्रवाल एजुकेशन सोसाइटी के नाम ग्राम-हबीबपुर, पोस्ट- झूंसी, तहसील-फूलपुर, जिला-प्रयागराज में गाटा संख्या 52 रकबा 0.6480 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 52 रकबा 0.6480 हेक्टेयर में से 0.2252 हेक्टेयर पर उपरोक्त नाम की डिप्लोमा इन फार्मसी संस्थान की स्थापना किये जाने का प्रस्ताव सोसाइटी की बैठक दिनांक 29 जून 2022 द्वारा पारित किया गया है.
5. यह कि, उपरोक्त भूमि पर ही प्रश्नगत डिप्लोमा फार्मसी संस्थान के संचालन हेतु भवनों का निर्माण अनुमोदित नक्शों के अनुसार किया गया है.

Agarwal Education Society

Agarwal Education Society

Secretary

Chairman

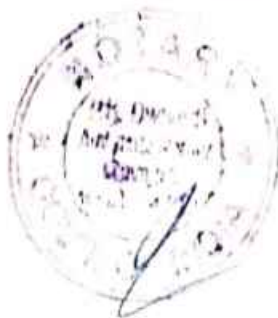
Signature Alert

The contents of this stamp or any other stamp should be verified or www.knowstamp.com or using e-Stamp Mobile App or Stock exchange and all systems of the bank or the courts and its agents on the website. Mobile App version is invalid.
 The user is confirming the requirements of the users of the certificate.
 E-Stamp (SV) community please inform the judgement authority.

6. यह कि, निरीक्षण समिति के समक्ष उपरोक्त पते पर सोसाइटी 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 भवन पर फार्मशी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली के नियमों के अंतर्गत ही डिप्लोमा इन फार्मशी संस्थान का ही संचालन किया जायेगा.
8. यह कि इस संस्था में फार्मशी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली द्वारा अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद् से सम्बद्ध पाठ्यक्रम एवं प्रवेश क्षमता के अनुसार ही पाठ्यक्रम में प्रशिक्षण प्रदान किया जायेगा.
9. यह कि, उपरोक्त भूमि व इस पर निर्मित भवन में फार्मशी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली से अनुमोदित एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद्, 30 प्र० लखनऊ से सम्बद्ध संस्था एवं पाठ्यक्रमों के अतिरिक्त किसी अन्य परिषद्/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 फार्मशी काउन्सिल ऑफ इंडिया, नई दिल्ली एवं प्राविधिक शिक्षा परिषद् के मानकों के अनुसार ही सुसज्जित किया जायेगा.
11. यह कि, संस्थान के संचालन हेतु आवश्यक शैक्षिक एवं अशैक्षिक स्टाफ की तैनाती सोसाइटी द्वारा सब प्रारम्भ के पूर्व कर लिया जाएगा.
12. यह कि, शासन/परिषद् द्वारा निर्देशों/आदेशों का भलीभांति पालन करेगा. यदि मेरे संस्थान में किसी भी समय स्थानीय निरीक्षण में मानकानुसार कोई भी कमी पाई जाती है तो परिषद् की निरीक्षण एवं सम्बद्धता समिति द्वारा लिया गया निर्णय अंतिम होगा एवं मुझे मान्य होगा. इस हेतु मेरे द्वारा कोई विधिक कार्यवाही नहीं की जायेगी.
13. मैं घोषणा करता हूँ की मेरे द्वारा दी गई उपरोक्त सूचना मेरी निजी जानकारी में पूर्ण रूप से सत्य है. यदि दी गई जानकारी एवं अभिलेख/दस्तावेज फर्जी, कूटचित अथवा त्रुटिपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद् द्वारा नियमानुसार कानून संगत कार्यवाही की जा सकेगी. ऐसी की गई विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊंगा.

Agarwal Education Society

Agarwal Education Society



[Signature]
Secretary

[Signature]
Chairman

Sn. _____
Identified by _____
Advocate to be his/her initials
are true and correct which is here to
verified and attested

IDENTIFIED

ADVOCATE DAYAGRAW

P. K. Dwivedi
Advocate Notary
Govt. of India

30/08/13