



e-Stamp

Pradeep Kumar Goel

Certificate No.	: IN-UP02196255991820V
Certificate Issued Date	: 31-Aug-2023 01:30 PM
Account Reference	: NEWIMPACC (SV)/ up14084304/ MODINAGAR/ UP-GZB
Unique Doc Reference	: SUBIN-UPUP1408430499974965097016V
Purchased by	: SHIVA EDUCATIONAL AND PHARMACY INSTITUTE
Description of Document	: Article 4 Affidavit
Property Description	: Not Applicable
Consideration Price (Rs.)	:
First Party	: SHIVA EDUCATIONAL AND PHARMACY INSTITUTE
Second Party	: Not Applicable
Stamp Duty Paid By	: SHIVA EDUCATIONAL AND PHARMACY INSTITUTE
Stamp Duty Amount(Rs.)	: 100 (One Hundred only)



सत्य प्रतिलिपि

Please write or type below this line



ATTESTED

SINGH ADVOCATE
NOTARY DISTT. GHAZIABAD



ATTESTED

ADVOCATE
GHAZIABAD



ATTESTED

SINGH ADVOCATE
GHAZIABAD

प्रारूप-ब

शपथ पत्र

सत्य प्रतिलिपि

हम देवराज शर्मा एवं नरेन्द्र शर्मा कमशः अध्याक्ष एवं सचिव श्री जगननाथ जी ऐजुकेशनल ट्रस्ट, वार्ड न0 12 सीकरी कलॉ, नगर पालिका मोदीनगर शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं:-

01. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा निम्न शिक्षण संस्थाओं को संचालन किया जा रहा है:-

- अ X
ब X
स X
द X

02. 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	X			X
2	X			X
3	X			X

03. यह कि, उपरोक्त अनेक शिक्षण संस्थाओं को निम्न विवरण के अनुसार हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा भूमि आवंटित की गयी है:-

क्रम संख्या	संस्था का नाम	आवंटित भूमि का भवन	पता	गाटा संख्या	रकबा	कुल भूमि
1	2	3	4	5	6	7
1	X			ATESTED	6	X
2	X					X



04. 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।

सत्य प्रतिलिपि

05. यह कि उपरोक्त विवरण में निम्नवत् बदलाव किया गया है, और आज की तिथि का विवरण निम्नवत् है:-

क्र०सं०	संस्था का नाम	पता	भूमि का विवरण		
			गाटा संख्या	कुल रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6
1	X				X
2	X				X
3	X				X

06. यह कि, भविष्य में यदि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा कोई नई भूमि कय की जाती है तो उसका विवरण परिषद कार्यालय में प्रस्तुत किया जायेगा।

07. 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 होऊंगा।


हो अधिकारी


ATTESTED


हो सचिव

RAMNATH SINGH ADVOCATE
NOTARY DIST. GAZIABAD

