



INDIA NON JUDICIAL



IN-UP02344084184580V

Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

ACC Name- Poonam

STAMP VENDER

Licence Number- S-63/2018-19

E-Stamping ID- UP14447304

NEWIMPACC (SV)/ up14447304/ SHIKOHABAD/UP/FRZ sbad (Firozabad)

Certificate No. : IN-UP02344084184580V
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 10:43 AM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14447304/ SHIKOHABAD/UP/FRZ sbad (Firozabad)
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1444730400256262932105V
 Purchased by : SWAMI SHIVANAND ANAND CHARITABLE TRUST
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : SWAMI SHIVANAND ANAND CHARITABLE TRUST
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : SWAMI SHIVANAND ANAND CHARITABLE TRUST
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)

100710071007100

सत्यमेव जयते



100

IN-UP02344084184580V

Please write or type below this line



Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.sholestamp.com' or using e-Stamp Mobile App of Stock Holding. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website / Mobile App renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

शपथ-पत्र

हम संजीव कुमार एवं डा० अतुल कुमार कमशः अध्यक्ष एवं सचिव स्वामी शिवानन्द आनन्द चैरिटेबल ट्रस्ट 851, शम्भू नगर, शिकोहाबाद, फिरोजाबाद शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1- यह कि हमारे ट्रस्ट द्वारा निम्न शिक्षण संस्थओं का संचालन किया जा रहा है।

अ. जयमूर्ति कॉलेज ऑफ फार्मेसी

2- 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.	न.बल्ल, सिरसागंज	352	0.2540	0.2540
2.	न.बल्ल, सिरसागंज	353	0.4440	0.4440

3- यह कि, अपरोक्त 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.	जयमूर्ति कॉलेज ऑफ फार्मेसी	0.0810	न.बल्ल, सिरसागंज	352 353	0.2540 0.4440	0.6980

हम कि, उपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण संस्थान के संचालन के प्रारंभ के समय की है, इसमें कालान्तर में कोई बदलाव नहीं किया गया है।

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



क्रम संख्या	संस्था का नाम	पता	भूमि का विवरण		
			गाटा संख्या	कुल रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6
1	जयमूर्ति कॉलेज ऑफ फार्मसी	न.बल्ल. सिरसागंज	352.353	0.6980	0.6980

- 6- यह कि, भविष्य में यदि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा कोई भूमि कय की जाती है तो उसका विवरण परिषद कार्यालय में प्रस्तुत किया जायेगा।
- 7- मैं घोषणा करता/करती 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, कूटस्थित 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।

हो सचिव
साचिव

स्वामी शिवानन्द आनन्द चैरिटेबल ट्रस्ट
851, शम्भूनगर, शिकोलाबाद (फिरोजाबाद)

स्वामी शिवानन्द आनन्द चैरिटेबल ट्रस्ट
अध्यक्ष

स्वामी शिवानन्द आनन्द चैरिटेबल ट्रस्ट
851, शम्भूनगर, शिकोलाबाद



Explained to/Read by Shri _____
who understands the contents thereof
Solemnly Affirmed before me by he/she
Named person on _____ at _____ am/pm. at
my office/Residence Identified by Shri _____
Who is personally known to me.
Received fee _____

Shashi Vir Singh
Distt. Notary Govt.
Ferozabad