



Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

ACC Name- Poonam
STAMP VENDER
License Number- 5-63/2018-19
-Stamping ID- UP14447304
Dist- Shikohabad (Firozabad)

Certificate No. : IN-UP02342214130901V
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 10:41 AM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14447304/ SHIKOHABAD/ UP-FBZ
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1444730400258734346506V
 Purchased by : SHIVANAND ANAND MADHAV CHARITABLE TRUST
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) :
 First Party : SHIVANAND ANAND MADHAV CHARITABLE TRUST
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : SHIVANAND ANAND MADHAV CHARITABLE TRUST
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)

100100100100



Please write or type below this line



CANCELLED



Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp certificate should be verified at 'www.shceestamp.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 पार्थ यादव क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव शिवानन्द आनन्द माधव चैरिटेबल ट्रस्ट, 394, शम्भू नगर, शिकोहाबाद, जनपद- फिरोजाबाद शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

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

अ. एस0 ए0 एम0 फार्मसी कॉलेज

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.	मुहम्मदपुर सराय जावई, एन0एच0-2, बाईपास रोड, शिकोहाबाद, फिरोजाबाद	30मि0	0.6360	0.6360

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.	एस0ए0एम0 फार्मसी कॉलेज	0.0840	मुहम्मदपुर सराय जावई, एन0एच0-2, बाईपास रोड, शिकोहाबाद, फिरोजाबाद	30मि0	0.6360	0.6360

4- यह कि, अपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण संस्थान के संचालन के प्रारंभ के समय की है, एन0एच0-2 में कोई बदलाव नहीं किया गया है।



5- यह कि, उपरोक्त विवरण में निम्नवत् बदलाव किया गया है, और आज की तिथि का विवरण 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	एस0ए0एम0 फार्मैसी कॉलेज	मुहम्मदपुर सराय जावई, एन0एच0-2, बाईपास रोड, शिकोहाबाद, फिरोजाबाद	30मि0	0.6360	0.6360

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 हैं। 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।

Push
 हस्तचिह्न
 शिवानन्द आनन्द माधव धीरटेबिल
 394, शम्भू नगर, शिकोहाबाद (फिरोजाबाद)

शिवानन्द आनन्द माधव धीरटेबिल
 अध्याक्ष
 शिवानन्द आनन्द माधव धीरटेबिल
 394, शम्भू नगर, शिकोहाबाद (फिरोजाबाद)



मैंने पढ़ा/पढ़ी है/हैं और मैं समझता/समझती हूँ कि मैंने उक्त सूचना को सत्य माना/मानती हूँ।
 I have read/Read and I understand the content of the above information and I solemnly Affirmed before me by the named person on.....at..... am/pm at my office/Residence identified by Sri..... Who is personally known to me.
 Received fee.....

Shashi Vir Singh
 Distt. Notary Govt. of U.P.
 3