



उत्तर प्रदेश UTTAR PRADESH

(प्रारूप- "ब")

GH 143940

प्रदेश में स्थित सोसाइटी/ट्रस्ट जिसके द्वारा डिप्लोमा स्तरीय तकनीकी शिक्षण संस्थाएं संचालित की जा रही हैं अथवा सत्र 2023-24 से संचालित किये जाने का प्रस्ताव है कि अध्यक्ष/सचिव के संयुक्त हस्ताक्षर से प्रस्तुत किये जाने वाला नोटरी शपथ-पत्र का प्रारूप :-

हम डा० अश्वनी कुमार सिंह एवं श्रीमती रितु सिंह क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव चरक हेल्थ केयर एण्ड रूलर डेवलपमेंट ट्रस्ट (सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एवं पता) शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

1. यह कि हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट द्वारा निम्न शिक्षण संस्थाओं का संचालन किया जा रहा है।

अ. चरक इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मसी, मौरा, माल रोड, लखनऊ

2. यह कि, हमारी सोसाइटी/ट्रस्ट के निम्न विवरण के अनुसार भूमि उपलब्ध है:-

क्रम संख्या	पता	गाटा संख्या	भूमि का रकबा	भूमि हेक्टेयर में
1	मौरा, माल रोड, लखनऊ	645 एवं 646	0.5310 एवं 0.2343	0.5310 एवं 0.2343

*Ritu Singh*

*Aswani Kumar*

Signature T.I. Attested

10/09/23  
Satya Prakash Srivastava  
Advocate & Notary  
Lucknow U.P. India

कम्पे सां

3531

स्टाम्प विक्रय की तिथि

29/01/23

स्टाम्प काय करने का प्रयोजन

युवा प्रशिक्षण 1000 रु का  
उपकरणों का खर्च

स्टाम्प केना का नाम व पता

स्टाम्प की राशि

100

धनश्याम

लाइसेन्स

619D हिन्दनगर, लखनऊ





3. 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	चरक इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मेसी	आवंटित भूमि पर भवन निर्मित है	मौरा, माल रोड, लखनऊ	645 एवं 646	0.5310 एवं 0.2343	0.5310 एवं 0.2343

4. यह कि, उपरोक्त स्थिति संबंधित शिक्षण संस्थान के संचालन के प्रारंभ के समय की है, एवं इसमें कालान्तर 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	चरक इन्स्टीट्यूट ऑफ फार्मेसी	मौरा, माल रोड, लखनऊ	645 व 646	0.5310 एवं 0.2343	0.5310 एवं 0.2343

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

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, कूटचित 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।

*Rita S. M.*  
हस्ताक्षर सचिव

*Shweta Singh*  
हस्ताक्षर अध्यक्ष



Signature T.I. Attested

*Satya Prakash Srivastava*  
Satya Prakash Srivastava  
Advocate & Notary  
Lucknow U.P. India