



IN-LIPO11011248650072V

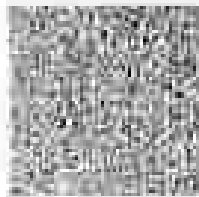
Government of Uttar Pradesh

e-Stamp

ACC-SHANI KUMAR
STAMP VENDOR LICENCE No- 8
ACC ID: LUP14855704
Mob-6396811796, 8384879530
GATE No-3 CIVIL COURT AGRA

Certificate No.
Certificate Issued Date
Account Reference
Invoice Doc. Reference
Printed by
Description of Document
Property Description
Consideration Price (Rs.)
First Party
Second Party
Stamp Duty Paid By
Stamp Duty Amount(Rs.)

IN-LIPO11011248650072V
29-Aug-2023 05:47 PM
NEW/MPACC (SV) up14855704 AGRA SADAVI UP-AGR
SUBIN-LUPUP1485570497007465264V
CHAUDHARY GULAB SINGH COLLEGE OF PHARMACY
Article 4 Affidavit
Not Applicable
CHAUDHARY GULAB SINGH COLLEGE OF PHARMACY
PC NEW DELHI
CHAUDHARY GULAB SINGH COLLEGE OF PHARMACY
100
(One Hundred only)



(प्रारूप ब)

हम रजनी चौधरी एवं हरिओम चौधरी, क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव विराट सेवा समिति, ई-56 न्यू आगरा, जिला आगरा शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-

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

अ चौधरी गुलाब सिंह महाविद्यालय, मानिकपुर सादाबाद हावरास

ब

स

द

2 यह कि हमारी सोसायटी/ट्रस्ट के नाम निम्न विवरण के अनुसार भूमि उपलब्ध है -

क्रम संख्या	पता	गादा सं०	भूमि का रकबा	भूमि हेक्टेअर में
1	2	3	4	5
1	ग्राम मानिकपुर तहसील सादाबाद हावरास	472,473	1.009 हे०	1.009 हे०



3. यह कि उपरोक्त अनेक शिखण संख्याओं को निम्न विवरण के अनुसार हमारी सोसायटी ट्रस्ट द्वारा भूमि आवंटित की गयी है -

क्रम संख्या	संख्या का नाम	आवंटित भूमि का स्थान	पता	प्लॉट संख्या	खम्बा	कुल भूमि
1	2	3	4	5	6	7
1	पी.0 गुलाब सिंह महाविद्यालय	खर्च का है।	मालिकापुर राधाबाद हावरस	472,473	1. 00980	1.009 है०

4. यह कि उपरोक्त स्थिति संबंधित शिखण संख्याओं के संकलन के प्रारंभ से समय की है, एवं इसमें कालान्तर में कोई बदलाव नहीं किया गया है।
5. यह कि, उपरोक्त विवरण में विधिवत् बदलाव किया गया है, और आज की तिथि का विवरण निम्नवत् है -

क्रम सं	काल का नाम	प्लॉट	भूमि का विवरण		
			प्लॉट सं०	कुल खम्बा	कुल भूमि हेक्टर में
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					

6. यह कि, भविष्य में यदि हमारी सोसायटी/ट्रस्ट द्वारा कोई नई भूमि खरी ली 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 जमिलेस/दस्तावेज कहीं, कुर्यात अथवा कुटिलपूर्ण पाये जाते हैं तो मेरे विरुद्ध परिषद द्वारा नियमानुसार कार्रवाई संगत कार्यवाही की जा सकेगी। ऐसी की गयी विधिक कार्यवाही हेतु मैं स्वयं उत्तरदायी होऊँगा।


ह० अग्रज

ATTESTED
JIMAJEET PARSANAR
DIPLOMA
Gazetted Officer
Civil Court AGP.


ह० सचिव

