



e-Stamp



Certificate No. : IN-UP02427990729339V
 Certificate Issued Date : 01-Sep-2023 11:30 AM
 Account Reference : NEWIMPACC (SV)/ up14790104/ ALAPUR/ UP-AMB
 Unique Doc. Reference : SUBIN-UPUP1479010400447943732402V
 Purchased by : SARVODAY C OF PHARMACY S A R MANAGER BADAMA DEVI
 Description of Document : Article 4 Affidavit
 Property Description : Not Applicable
 Consideration Price (Rs.) : 100
 (One Hundred only)
 First Party : SARVODAY C OF PHARMACY S A R MANAGER BADAMA DEVI
 Second Party : Not Applicable
 Stamp Duty Paid By : SARVODAY C OF PHARMACY S A R MANAGER BADAMA DEVI
 Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
 (One Hundred only)



Please write or type below this line

(प्रारूप "ब")

शपथ-पत्र

हम **बदामा देवी** (नाम अध्यक्ष) एवं (नाम सचिव) **सुमनलता क्रमशः अध्यक्ष एवं सचिव खन्जू ट्रस्ट (सोसाइटी/ट्रस्ट का नाम एव पता) राहुल नगर कालोनी बसखारी रोड़ अकबरपुर शपथपूर्वक निम्नवत् बयान करते हैं-**

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

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

क्र.सं.	पता	गाटा संख्या	भूमि का रकबा	भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5
1	शाहपुर औरांव रामनगर अ०न०	281 क, 281 ख	8.073 बीघा	2.042

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

क्र.सं.	संस्था का नाम	आवंटित भूमि का भवन	पता	गाटा संख्या	रकबा	कुल भूमि
1	2	3	4	5	6	7
1						

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।

Statutory Alert


1. The authenticity of the Stamp certificate should be verified at www.upsstamps.gov.in using e-Stamp Maurya App or mobile number only (availability in the details of the Certificate will be available to the website / Mobile App version, if any).
2. The users of stamping the legitimacy do not use users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Controller, Lucknow.

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

क्र.सं.	संस्था का नाम	पता	भूमि का विवरण		
			गाटा संख्या	कुल रकबा	कुल भूमि हेक्टेयर में
1	2	3	4	5	6
1					

6. 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।
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 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।


ह0 अध्यक्ष


ह0 सचिव