



Office Of INDORE Collector/Fire Officer,
INDORE Division , KHARGONE
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100004001/FNOC/COL/2022/3760
आवेदन की तिथि / Application Date : Jan 13, 2022 जावक की तिथि / Dispatch Date : 25-Aug-22
आवेदक का नाम / Applicant Name : GRY INSTITUTE OF PHARMACY

आवेदक का पता / Applicant Address : BORAWAN TEHSIL KASRAWAD DISTRICT - KHARGONE
KHARGONE 451228
अनापत्ति प्रमाण पत्र का प्रकार / Type of NOC : PROVISIONAL
अधिभोग का प्रकार / Type of Occupancy : Educational Building/ शैक्षणिक भवन
ईमारत का ऊंचाई / Building Height : 10 (मीटर में / Meter)
भूमि / भवन का क्षेत्रफल / Plot / Building Area: 20230 (Sq.Mtr)
संपत्ति का पता / Property Address : BORAWAN TEHSIL - KASRAWAD DISTRICT - KHARGONE
KHARGONE District Rural Area
अग्नि प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित / Approved by Fire Authority :

विषय/Subject- रजिस्ट्रेशन नंबर :- 6100004001 भवन हेतु प्रोविजनल फायर अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रदाय करने के संबंध में।

टिप्पणि / Remarks-

र दिए गए आवेदन विवरण के अनुसार एवं आवेदन के साथ आवेदित भवन/बहुमंजिला भवन का फायर प्लान सक्षम फायर कंसल्टेंट्स से तैयार हस्ताक्षर (सहित) प्रस्तुत किया गया है तथा अग्निसुरक्षा संबंधी निर्धारित 53 बिन्दुओं की जानकारी भी आर्किटेक्ट्स/ इंजिनियर तथा भवन मालिक के हस्ताक्षर सहित प्रस्तुत की गई है।

गठित समिति द्वारा प्राप्त आवेदन का परीक्षण किया गया और समिति के परीक्षण अनुसार आवेदन को निम्नलिखित प्रावधान एवं शर्तों का पालन करना आवश्यक होगा :-

(1) निम्न लिखित अग्निशमन सुरक्षा व्यवस्था करना अनिवार्य होगा :-

1. Access.



Office Of INDORE Collector/Fire Officer,
INDORE Division , KHARGONE
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100004001/FNOC/COL/2022/3760
आवेदन की तिथि / Application Date : Jan 13, 2022 जावक की तिथि / Dispatch Date : 25-Aug-22
आवेदक का नाम / Applicant Name : GRY INSTITUTE OF PHARMACY

2. Wet Riser.
3. Down Comer.
4. Hose Reel.
5. Automatic Sprinkler System.
6. Yard Hydrant.
7. U.G. Tank with Draw off Connection.
8. Terrace Tanks.
9. Fire Pump.
10. Terrace Pump.
11. First Aid Fire Fighting Appliances.
12. Pressurization System.
13. Auto Delection System.
14. Manual operated Electrical Fire Alarm System.
15. P.A. System with talk back facility.
16. Emergency Light.
17. Auto D.G. Set.
18. Illuminated Exit Sign.



Office Of INDORE Collector/Fire Officer,
INDORE Division , KHARGONE
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ

Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र

No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100004001/FNOC/COL/2022/3760
आवेदन की तिथि / Application Date : Jan 13, 2022 जावक की तिथि / Dispatch Date : 25-Aug-22
आवेदक का नाम / Applicant Name : GRY INSTITUTE OF PHARMACY

19. Means of Escape.

20. Compartmentation.

21. MCB/ELCB.

22. Fireman Switch In Lift.

23. Hose Boxes with Delivery Hose and Branch.

24. Refuge Area.

(2) उपरोक्त लिखित 24 बिन्दुओं में से आवश्यक अग्निशमन उपकरणों (नेशनल बिल्डिंग कोड-2016 के भाग - 4, के टेबल 7 के प्रावधान अनुसार) को संलग्न फायर प्लान के प्रावधान अनुसार स्थापित करना, समस्त फस्टल एंड एवं अन्य आवश्यक फायर फायटिंग (नेशनल बिल्डिंग कोड-2016 के भाग - 4 अनुसार) व्यवस्थापन करना, भूमि विकास नियम, 2012 एवं निर्धारित आई.एस. मानकों का पालन करना अनिवार्य होगा।

(3) आवेदक को स्वीकृत अभिन्यास एवं भवन अनुज्ञा में निर्धारित शर्तों का पालन करना अनिवार्य होगा और स्वीकृति से भिन्न निर्माण/उपयोग की सख्त स्वीकृति लेने हेतु आवेदक स्वयं उत्तरदायी होगा। यह अनुज्ञा भवन अनुज्ञा में निर्धारित अवधि या 1 वर्ष की अवधि हेतु प्रभावशील रहेगी। यदि निर्धारित अवधि में कार्य पूर्ण नहीं किया जाता है, तो एन.बी.सी. 2016 में समय-समय पर किये गये संशोधन अनुसार कार्य करना बंधनकारी होगा।

(4) फायर वाहन के बाधा रहित आवागमन हेतु भवन के स्वीकृत मानचित्र अनुसार एम.ओ.एस. खुला रखना अनिवार्य होगा।

(5) आवेदक को प्रोविजनल फायर एनओसी में स्वीकृत फायर उपकरणों को स्थापित कर निर्माण पूर्ण होने की जानकारी प्रेषित करना अनिवार्य होगा, जिससे "अग्नि प्राधिकारी" द्वारा स्थल निरीक्षण कराने के उपरान्त वैधानिक रूप से आवश्यक "अस्थायी अनापत्ति प्रमाण पत्र" जारी किया जा सके और तदुपरान्त सख्त प्राधिकारी द्वारा आवेदक को अधिभोग अनुमति/लायसेंस प्रदाय किया जावेगा। आवेदक को स्वीकृत भवन अनुज्ञा अवधि में कार्य आवेदित मानचित्र में किसी भी प्रकार का परिवर्तन करने पर "अग्नि प्राधिकारी" को अवगत कराना अनिवार्य होगा अन्यथा प्रदाय की गई एनओसी निरस्त मान्य होगी।



Office Of INDORE Collector/Fire Officer,
INDORE Division , KHARGONE
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100004001/FNOC/COL/2022/3760
आवेदन की तिथि / Application Date : Jan 13, 2022 जावक की तिथि / Dispatch Date : 25-Aug-22
आवेदक का नाम / Applicant Name : GRY INSTITUTE OF PHARMACY

अतः गठित समिति की अनुशंसा अनुसार उपरोक्तस लिखित शर्तों एवं प्रावधानों के तहत "प्रोविजनल फायर अनापत्ति प्रमाण पत्र" प्रदाय करने की स्वीकृति "अग्नि प्राधिकारी" द्वारा प्रदाय की गई है और तदनुसार स्वीकृति आदेश जारी किया जाता है।

KUMAR
PURUSHO
TTAM

Digitally signed by
KUMAR
PURUSHOTTAM
Date: 2022.08.29
13:34:19 +05'30'

INDORE Collector/Fire Officer,

INDORE Division , KHARGONE
Madhya Pradesh