



संचालनालय, नगरीय प्रशासन एवं विकास, म.प्र., भोपाल
Directorate of Urban Administration & Development, M.P., Bhopal

पालिका भवन, शिवाजी नगर, भोपाल - ४६२०१६
Palika Bhawan, Shivaji Nagar, Bhopal - 462016

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6000002016/FNOC/CIT/2018/2355
आवेदन की तिथि / Application Date : Oct 31, 2018 जावक की तिथि / Dispatch Date : Nov 5, 2018
आवेदक का नाम / Applicant Name : MEDICAPS UNIVERSITY INDORE
आवेदक का पता / Applicant Address : M/S MEDICAPS UNIVERSITY, INDORE KHASRA NO. 34, 35, 35/3, 35/4, 36, 36/4, 40, 41, 42/1, 42/2, AT PIGDAMBER, RAU, INDORE
अनापत्ति प्रमाण पत्र का प्रकार / Type of NOC : PROVISIONAL
अधिभोग का प्रकार / Type of Occupancy :
ईमारत का ऊंचाई / Building Height : 12 (मीटर में / Meter)
भूमि / भवन का क्षेत्रफल / Plot / Building Area: 10.352 (Hectares)
संपत्ति का पता / Property Address : M/S MEDICAPS UNIVERSITY, INDOR KHASRA NO. 34, 35, 35/3, 35/4, AT PIGDAMBER, RAU, INDORE
अग्नि प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित / Approved by Fire Authority :

टिप्पणि / Remarks:

प्रति,

मेडिकेप्स चेरिटेबल ट्रस्ट, तर्फ मेनेजिंग ट्रस्टी,

201, पुष्परत्न पेराडाइज, 9/5,

न्यू पलासिया, इन्दौर (म.प्र.)

विषय:- रिक्वेस्ट नम्बर 6000002016 - मेडिकेप्स चेरिटेबल ट्रस्ट, तर्फ मेनेजिंग ट्रस्टी, 201, पुष्परत्न पेराडाइज, 9/5, न्यू पलासिया, इन्दौर द्वारा ख.नं. 34, 35 एवं अन्य, ग्राम पीगडम्बर, तह. महु, जिला इन्दौर के 9.093 हेक्टेयर क्षेत्रफल एवं 15 मी. ऊँचे आवासीय भवन हेतु "प्रोविजनल फायर अनापत्ति प्रमाण पत्र" प्रदाय करने के संबंध में।

विषयांतर्गत मेडिकेप्स चेरिटेबल ट्रस्ट, तर्फ मेनेजिंग ट्रस्टी, 201, पुष्परत्न पेराडाइज, 9/5, न्यू पलासिया, इन्दौर द्वारा ख.नं. 34, 35 एवं अन्य, ग्राम पीगडम्बर, तह. महु, जिला इन्दौर के 9.093 हेक्टेयर क्षेत्रफल एवं 15 मी. ऊँचे आवासीय भवन हेतु आवेदन प्राप्त हुआ है। आवेदन के साथ आवेदित भवन/बहुमंजिला भवन का फायर प्लान सक्षम फायर कंसल्टेन्ट से तैयार (हस्ताक्षर सहित) प्रस्तुत किया गया है तथा अग्नि सुरक्षा संबंधी निर्धारित 53 बिन्दुओं की जानकारी भी आर्किटेक्ट/इन्जीनियर 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 :-



संचालनालय, नगरीय प्रशासन एवं विकास, म.प्र., भोपाल
Directorate of Urban Administration & Development, M.P., Bhopal
पालिका भवन, शिवाजी नगर, भोपाल - ४६२०१६
Palika Bhawan, Shivaji Nagar, Bhopal - 462016

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6000002016/FNOC/CIT/2018/2355
आवेदन की तिथि / Application Date : Oct 31, 2018 जावक की तिथि / Dispatch Date : Nov 5, 2018
आवेदक का नाम / Applicant Name : MEDICAPS UNIVERSITY INDORE

(1) निम्नलिखित अग्निशमन सुरक्षा व्यवस्था करना अनिवार्य होगा :-

1. Access.
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 Detection System.
14. Manual operated Electrical Fire Alarm System.
15. P.A. System with talk back facility.
16. Emergency Light.
17. Auto D.G. Set.



संचालनालय, नगरीय प्रशासन एवं विकास, म.प्र., भोपाल
Directorate of Urban Administration & Development, M.P., Bhopal

पालिका भवन, शिवाजी नगर, भोपाल - ४६२०१६
Palika Bhawan, Shivaji Nagar, Bhopal - 462016

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6000002016/FNOC/CIT/2018/2355
आवेदन की तिथि / Application Date : Oct 31, 2018 जावक की तिथि / Dispatch Date : Nov 5, 2018
आवेदक का नाम / Applicant Name : MEDICAPS UNIVERSITY INDORE

18. Illuminated Exit Sign.

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 प्रस्तुत फायर प्लान अनुसार स्थापित करना, समस्त फस्ट एड एवं अन्य आवश्यक फायर फायटिंग (नेशनल बिल्डिंग कोड-2016 के भाग - 4 अनुसार) व्यवस्था 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। यह अनुज्ञा भवन अनुज्ञा में निर्धारित अवधि या 1 वर्ष की अवधि हेतु प्रभावशील रहेगी।

(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 तदोपरान्त सक्षम 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।

अतः गठित समिति की अनुशंसा अनुसार उपरोक्त 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।

(अग्निशमन प्राधिकारी द्वारा स्वीकृत/अनुमोदित)



संचालनालय, नगरीय प्रशासन एवं विकास, म.प्र., भोपाल
Directorate of Urban Administration & Development, M.P., Bhopal

पालिका भवन, शिवाजी नगर, भोपाल - ४६२०१६
Palika Bhawan, Shivaji Nagar, Bhopal - 462016

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6000002016/FNOC/CIT/2018/2355
आवेदन की तिथि / Application Date : Oct 31, 2018 जावक की तिथि / Dispatch Date : Nov 5, 2018
आवेदक का नाम / Applicant Name : MEDICAPS UNIVERSITY INDORE

**SANJAY
KUMAR**

Digitally signed by
SANJAY KUMAR
Date: 2018.11.05
14:10:51 +05'30'

अधीक्षण यंत्री,
Superintendent Engineer
नगरीय प्रशासन एवं विकास,
Urban Administration & Development
म.प्र., भोपाल
M.P., Bhopal