



सत्यमेव जयते

जिल्हा शल्य चिकित्सक, जिल्हा रुग्णालय, लातूर.

प्रपत्र - सी

(पहा नियम - ५)

बॉम्बे नर्सिंग होम रजिस्ट्रेशन ॲक्ट १९४९ चे कलम ५ अन्वये

नोंदणीचे प्रमाणपत्र

(मुक्तकीकरण)

मांक :

बॉम्बे नर्सिंग होमस रजिस्ट्रेशन ॲक्ट, १९४९ अन्वये श्री/श्रीमती : प्रार्थित्री
विजया आयुर्वेद वै.म.व.कु.लक्ष्मी यांचे मंजरा आयुर्वेद वै.म.व.कु.लक्ष्मी
पेशील नर्सिंग होम /मॅटर्निटी होम रजिस्टर केले असून सदरचे नर्सिंग होम व मॅटर्निटी होम
चालविण्यास परवानगी देण्यात येत आहे.

रजिस्ट्रेशन क्रमांक : ०५९ प्रसूतीसाठी : ३०

रजिस्ट्रेशन दिनांक : १/१/२०१० इतर रुग्णासाठी : ५०

ठिकाण : बसस्टॉप गावे, गांधी मैदान लक्ष्मी

संश्लेषित दिव्याचा दिनांक : _____

सदरचे सर्टिफिकेट दिनांक ३१ मार्च 20१3..... पर्यंत कार्यवाहीत राहील.

विभाग प्रमुख
शरीर रचना विभाग
मांजरा आयुर्वेद वैद्यकीय
संश्लेषणालय व रुग्णालय, लातूर



TRUE COPY
Principal
जिल्हा शल्य चिकित्सक
जिल्हा रुग्णालय, लातूर.

TRUE COPY

TRUE COPY

Principal

TRUE COPY

TRUE COPY

Principal
Manjara Ayurved Medical College
& Hospital, LATUR

Principal
Manjara Ayurved Medical College
& Hospital, LATUR

Principal
Manjara Ayurved Medical College
& Hospital, LATUR



706 189 00004000; 600002 16

TRUE COPY

PRINCIPAL
Late Baburao Vitthalrao Kale
Ayurved Medical College & Hospital, Latur

TRUE COPY

PRINCIPAL

Late Baburao Vitthalrao Kale
Ayurved Medical College & Hospital, Latur

TRUE COPY

Principal

TRUE COPY Manjara Ayurved Medical College
& Hospital, LATUR

Principal

Manjara Ayurved Medical College
& Hospital, LATUR



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2023

65AA 444794

प्रतिज्ञापक कोणाकडे सादर करावयाचे शि. पत्र

विलक्षणत्वासाठीचे कारण -

वीरवारी अनु. क्र: 51800 दि. 05.01.2024

द्रा. शुल्क रक्कम 100/-

द्रा. विकस पत्रासाठी नाव प्रचार्य बी. वि. कार्ल आयु. व.

रहिवाशी पत्ता म. व. केडमाळेय, लतूर

डॉ. सुरवली एल. शार लतूर

डि. आर लतूरकोळे

प. क्र 3701018 लतूर कोळार तालुका

द्रा. विकस पत्रासाठी नाव

Handwritten signature



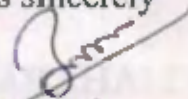
Affidavit



I Dr Pawar Anand M. Principal Late B.V.Kaie Ayurved Medical College and hospital latur (institutional id (AYU0188) giving written consent that Our Fire safety work has been going on and it's at last stage and will be completed

withing Next 15 days. After that will get permission for hospital registration renewal which is also in progress and we have submitted application for it. All the documents related to it are provided along with Affidavit ..We assure you that the certificate will be provided as soon as possible and the same will be provided at the time of visitation too... Anticipating your kind consideration.

Yours sincerely



PRINCIPAL
Late Babruwan Vitthalrao Kale
Ayurved Medical College & Hospital
Gandhi Malden, Latur



13 JAN 2024

AFFIDAVIT

Solemnly affirm an before me
by Dr. Pankaj Anand M., ...
Age 45 Yrs. Occ. Service.
Ro. Latur To. Latur ..
Who is identified before me by
Shri... Self ..
to whom I know Personally


A. J. Patil
Notary
Govt. of India

दिनांक :- १/११/२०२३

प्रति,

मा.आरोग्य अधिकारी तथा
स्थानिक पर्यवेक्षकीय अधिकारी,
मुंबई शुश्रुषागृह नोंदणी नियम,
मनपा, लातूर.

विषय :- नर्सिंग होम नोंदणी / नुतनीकरणासाठी अर्ज दाखल करणे बाबत...

महोदय,

उपरोक्त विषयानुसार बॉम्बे नर्सिंग होम रजिस्ट्रेशन अँक्ट (मुंबई शुश्रुषागृह नोंदणी अधिनियम) अंतर्गत ~~कु. ली. ए.टी. काळे प्राथ, सोबत व पारितोष्य~~ रुग्णालयाच्या नोंदणी / नुतनीकरणासाठी प्रस्ताव सादर करण्यात येत आहे. सोबत खालीलप्रमाणे आवश्यक कागदपत्रे जोडण्यात येत आहेत.


एकूण पेज क्र. :- -----

अ.क्र.	नोंदणी / नुतनीकरण करीता लागणारे कागदपत्र	पेज क्रमांक
1	फॉर्म बी (विहित नमून्यातील अर्ज)	1
2	नर्सिंग होम माहिती फॉर्म	2
3	अर्जदाराचे (Applicant Doctor) शैक्षणिक अर्हता पदवी / पदवीका प्रमाणपत्र	3
4	अर्जदाराचे (Applicant Doctor) रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र	4
5	रुग्णसेवा देणा-या सहाय्यक (Resident) डॉक्टरांचे शैक्षणिक अर्हता / पदवी पदवीका प्रमाणपत्र	5
6	रुग्णसेवा देणा-या सहाय्यक (Resident) डॉक्टरांचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र	-
7	रुग्णसेवा देण्याकरीता भेट देणा-या (Visiting) डॉक्टरांचे शैक्षणिक अर्हता / पदवी पदवीका प्रमाणपत्र	-
8	रुग्णसेवा देण्याकरीता भेट देणा-या (Visiting) डॉक्टरांचे रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र	-
9	जीएनएम / एएनएम नर्सिंग स्टाफची शैक्षणिक अर्हता व पदवी, रजिस्ट्रेशन प्रमाणपत्र	6
10	Visiting Doctors चे संमतीपत्रक (दिवस वेळ नमूद करून)	-
11	अर्जदार डॉक्टर यांचे ओळखपत्र	7
12	उपप्रादेशिक अधिकारी, महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळ यांचा दाखला	8
13	जैविक घनकचरा विल्हेवाटीचे शुल्क भरणा केल्याची पावतीची झेरॉक्स प्रत. नुतनीकरणासाठी (यापूर्वीच्या नोंदणीपासून ते चालू महिन्यापर्यंत)	9
14	चालू आर्थिक वर्षाची मनपा घरपट्टी व पाणीपट्टी भरणा केलेली पावती व मनपा कर अधिक्षक यांचे बेबाकी निरंक असलेबाबतचे स्वतंत्र प्रमाणपत्र/मागील दोन वर्षांच्या घरपट्टी व पाणीपट्टी भरल्याच्या पावत्या.	10
15	रुग्णालयाच्या जागेचा बांधकाम परवाना व बांधकाम नकाशा (साईट पॅन)	11
16	वापर प्रमाणपत्र (O.C.) व नगररचनाकार, मनपा यांचे जाहिरकत प्रमाणपत्र.	12

लातूर शहर म.न.पा., लातूर
१/११/२३

--/12/--

अ.क्र.	नोंदणी / नूतनीकरण करिता लागणारे कागदपत्र	पृष्ठ क्रमांक
17	रेनवॉटर हार्वेस्टिंग केलेबाबतचा अहवाल (सोबतच्या विहित नमून्यात स्वतः प्रमाणित करून द्यावे)	13
18	रुग्णालय ईमारतीचा फोटो	14
19	भाडे पावती / करारनामा (स्वतःची जागा नसल्यास)	15
20	मुख्य अग्निशमन अधिकारी, मनपा यांचे नाहरकत प्रमाणपत्र	16
21	अर्जदार डॉक्टर व Visiting / Resident डॉक्टर शासकीय नियमित सेवेत असल्यास नॉन प्रॅक्टिस अलाउंस (वैद्यकीय व्यवसाय रोध भत्ता) घेत नसल्याचे संबंधित कार्यालय प्रमुखाचे प्रमाणपत्र अथवा याबाबतचे परवानगी पत्र.	-
22	साथीचे आजार / राष्ट्रीय कुटूंब कल्याण कार्यक्रम / पीसीपीएनडीटी / जन्म मृत्यू इ. अहवाल नियमितपणे सादर केलेबाबतचा वैद्यकीय अधिकारी, ना आ केंद्र, मनपा यांचा अहवाल.	-
23	संस्था / ट्रस्ट चे रुग्णालय असल्यास मा.धर्मादाय आयुक्त कार्यालयाकडील संस्थेच्या नोंदणीचे प्रमाणपत्र.	17
24	नूतनीकरणासाठी अर्ज केलेला असल्यास यापूर्वीच्या नोंदणी प्रमाणपत्राची मुळ प्रत.	18
25	हॉस्पिटल मालक जर बी.ए.एम.एस किंवा बी.एच.एम.एस धारक असेल तर हॉस्पिटल मध्ये सेवा देणारे सर्व स्पेशालिस्ट व्हिजिटिंग डॉक्टरांचे २४ तास सेवा देण्याचे रु.100/- स्टॅप पेपरवर ऑफेडेव्हीट केलेले प्रतिज्ञापत्र. बी.एच.एम.एस वैद्यकीय पदवी धारकांना ऑलोपॅथी प्रॅक्टिस करावयाची असल्यास शासन निर्णयानुसार विहित कोर्स पूर्ण केलेले असणे व त्याचे सर्टीफिकेट सादर करणे आवश्यक राहिल.	-
26	इतर कागदपत्रे	


प्राचार्य
के.संजय विठ्ठलराव काळे आयुर्वेद
डॉक्टरचे नाव :- डॉ. संजय विठ्ठलराव काळे आयुर्वेद
हॉस्पिटलचे नाव :- डॉ. काळे आयुर्वेद रुग्णालय
पत्ता :- वाठेवणी रोड, वसई पूर्व, महाराष्ट्र
मोबाईल क्रमांक :- 9405647469
ई-मेल आयडी :- anandayurvede@gmail.com
anandayurvede@gmail.com



LATUR CITY MUNICIPAL CORPORATION

COMMISSIONER OFFICE (HEALTH SECTION)

PHONE- 02382 242803, 246075

FAX- 02382-246074

Website- www.mclatur.org

email:moh.mclatur1@gmail.com



O.W.N./LCMC/ HELTH SECTION / 3862 /2022-23

Date : 09/06/2022

As/ Reference: Letter No.BVKAMCH/Ltr. 308/022 Dated 09/06/2022, Given by Principal Late B.V.Kale Ayurved Medical College & Hospital, Latur, Issuing,

RENEWAL OF MEDICAL ESTABLISHMENT CERTIFICATE

Certificate No. MC – 201

Issuance Date 22/12/2020

This is certify that the medical establishment having Name **Let B.V. Kale Ayurveda Medical College & Hospital** Type Hospital Address Gandhi Maidan, Latur Maharashtra is operate by Society (**Manjara Charitable Trust**) for providing Inpatient (No. of bed – 100) Outpatient medical facilities AYURVEDIC OPD IPD. The medical establishment is registered with us for the period 22/12/2020 To 31/03/2023. The medical establishment will be operated by the in-charge of the medical establishment according to the terms/details mentioned below as given in the application from.

1. Principale/Hospital Supritedenat Details :-

Sr.No.	Name	Father Name	Mobile No.	Age	Address
1	Dr. Pawar Anand	Shri. Mukundrao	9405647469	46	Let B.V. Kale Ayurveda Medical College & Hospital Type Hospital Address Gandhi Maidan, Latur

2. Person Incharge Details:-

- 2.1 Name : Dr. Pawar Anand Mukundrao 2.2 Mobile No.: 9405647469
2.3 Qualification : BAMS,MD 2.4 Registration No.: I-36979-A-1
2.5 Address Let B.V. Kale Ayurveda Medical College & Hospital Type Hospital Address Gandhi Maidan, Latur

3. Doctor Details:-

Sr.No.	Name	Qualification	Insstitution	Registration Type/No.	Job Type
1	Dr. Tapadiya Rajgopal Ramkishanji	MD	Dr. B.A.M.U., Aurangabad	I-23066	FULL TIME
2	Dr. Chavan Suryakant Ratanbhau	B.A.M.S.	Dr. B.A.M.U., Aurangabad	I-347616-A-1	FULL TIME
3	Vd. Vandana Digambar Kamble	M.D.	University of Mumbai	I-36603-A-1	FULL TIME
4	Vd. Ravikiran Chandrashekhar Naikwadi	M.D.	M.U.H.S., Nashik	I-79774-A	FULL TIME
5	Vd. Smita Dinkar Mule	M.D.	University of Pune	I-30374-A-1	FULL TIME
6	Vd. Santosh Dayanand Swami	M.S.	R. G. U. H. S., Karnataka	I-65453-A-1	FULL TIME

7	Vd. Ganesh Pandurang Malwade	M.S.	Mahatma Gandhi University, Kottayam, Kerala	I-54848-A	FULL TIME
8	Vd. Sunil Anantrao Walewadikar	M.S.	S. R. T. Marathwada University, Nanded	I-28815-A-1	FULL TIME
9	Vd. Dipti Maruti Narhare (Chewale)	M.S.	M.U.H.S., Nashik	I-47729-A	FULL TIME
10	Vd. Snehalata Bhaurao Patil	M.D.	R. G. U. H. S., Karnataka	I-37301-A-1	FULL TIME
11	Vd. Londhe Shilpa Lahurao	M.D.	M.U.H.S., Nashik	I-62654-A	FULL TIME
12	Vd. Atul Ravindra Kolapkar	M.D.	M.U.H.S., Nashik	I-66820-A	FULL TIME
13	Dr. Patil Usha Baburao	B.A.M.S.	Amrabati University, Amrabati	I-34004-A-1	FULL TIME
14	Dr. Jadhav Jayshree Vijaykumar	B.A.M.S.	Shivaji University, Kolhapur	I-30684-A-1	FULL TIME

4 NURSING STAFF /Paramedical Staff Details:-

Sr. No.	Name	Qualification	Institution	Registration Type/No.	Job Type
1	Mr. Sanjay Rajkumar Dhumal	GNM	Banglore University	04DN17144	FULL TIME
2	Mrs. Ranjana Baburao Gaikwad	ANM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XVIII-35846	FULL TIME
3	Mrs. Vaishali Madhukar Bhalerao	ANM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XI-13042	FULL TIME
4	Miss. Khadap Priyanka Atmaram	ANM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XII-5612	FULL TIME
5	Miss. Vaishnavi A. Londhe	GNM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XXIX-16226	FULL TIME
6	Miss. Sarika Sanjay Kamble	GNM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XXIX-15934	FULL TIME
7	Mrs. Rajnandini Pralhad Tenkale	GNM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XXVIII-70437	FULL TIME
8	Mrs. Kolhapure Mangal Babu	ANM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XVIII-35831	FULL TIME
9	Ms. Durgawad Mohini Pundlikrao	ANM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XVIII-58484	FULL TIME
10	Mr. Suryawanshi Gangadhar Govind	GNM	Maharashtra Nursing Council, Mumbai	XLVI-1576	FULL TIME



Medical Officer Health
Latur City Municipal Corporation, Latur

लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर

प्रपत्र - सी (पहा नियम - 5)

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, 1949 चे कलम 5 अन्वये



क्रमांक : MC-201

नोंदणी / नुतनीकरण

बॉम्बे नर्सिंग होम्स रजिस्ट्रेशन अॅक्ट, 1949 (मुंबई शुश्रूषागृह नोंदणी अधिनियम) अन्वये

श्री / श्रीमती डॉ. पवार आनंद मुकुंदराव रा. लातूर

यांचे के.बी.व्ही. काळे आयुर्वेद वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय गांधी मैदान

नोंदणी क्रमांक : MC-201 पूर्वीचा नोंदणी दिनांक : 22-12-2020 लातूर

नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम नोंदणीकृत केले असून सदरचे नर्सिंग होम / मॅटर्निटी होम मध्ये

ICU खाटांची संख्या : प्रसूतीसाठीचे खाटांची संख्या : 10 इतर रुग्णासाठीचे खाटा : 90

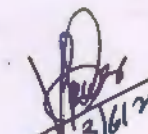
चालविण्यास नोंदणी / नुतनीकरण प्रमाणपत्र दिनांक 31 मार्च 2023 पर्यंत

खालील अटी व शर्तीस अधीन राहून नोंदणी / नुतनीकरणासाठी परवानगी देण्यात येत आहे.

- 1) शासनाच्या किंवा ICMR च्या मार्गदर्शक सुचनाप्रमाणे ICU आणि General Ward मधील खाटांची स्थिती किंवा संख्या किंवा इमारती मध्ये येण्याजाण्याचा मार्गाबाबत किंवा दराबाबत दिलेल्या सुचानुसार कार्यवाही करणे बंधनकारक राहिल.
- 2) दरवर्षी फॉर्म B भरून घेऊन अग्निशमन विभागाचे फी भरणा करून नाहरकत सादर करणे बंधनकारक राहिल. अग्नीशमन यंत्रणा सक्षम ठेवण्यासाठी विभागाने दिलेल्यासर्व सुचनांचे तंतोतंत पालन करणे बंधनकारक राहिल. त्यासाठी स्वतंत्रपणे 24 तास कार्यक्षम अधिकारी व कर्मचारी नियुक्ती करून कार्यरत ठेवणे बंधनकारक आहे. आगीपासून कोणतेही घटना घडल्यास, त्यापासून होणा-या दायित्वाची जबाबदारी संचालक मंडळावर राहिल.
- 3) घनकचरा तसेच जैव वैद्यकीय कचरा (Biomedical Waste) नियम 2016 प्रमाणे सर्व सुचनांचे पालन करणे बंधनकारक राहिल.
- 4) सदरचे (Registration) नोंदणी हे केवळ अधिकृतपणे बांधलेल्या इमारती पुरतेच मर्यादीत राहिल. (Registration) नोंदणी केल्यामुळे कोणतेही अनाधिकृत बांधकामाचा भाग नियमाकुल झाले असे समजता येणार नाही. त्यासाठी MRTTP ACT 1966 च्या तरतूदीनुसार फौजदारी कायदेशीर कार्यवाही संपूर्णतः जबाबदारी संस्थेची राहिल.
- 5) कोणत्याही प्रकारचे साहित्यामध्ये किंवा मनुष्यबळामध्ये बदल झाला असेल तर किमान 7 दिवसांच्या आत नाव, पत्ता मो. नंबर प्रमाण पत्रासह माहिती आरोग्य विभाग मनपा येथे सादर करावे.
- 6) रुग्णालयाच्या Structure नकाशांमध्ये कसल्याही प्रकारचे बांधकाम करावयाचे असल्यास, मनपाची पूर्व परवानगी घेतल्याशिवाय करता येणार नाही. तसे आढळून आल्यास महाराष्ट्र प्रादेशिक नगररचना अधिनियम 1966 च्या तरतूदीनुसार रुग्णालयाचे संचालक मंडळ तसेच डॉक्टर स्वतः कार्यवाहीस प्राप्त ठरेल.
- 7) या नोंदणीसाठी किंवा रुग्णालयाच्या इमारतीतील खाटांच्या संख्या / व्यवस्थेबाबत / इलाजाच्या दराबाबत शासनाने तसेच मनपाने निर्गमित केलेले / आदेशाचे अंमल बजावणी करणे / पालन करणे बंधनकारक राहिल.
- 8) दिलेल्या शपथपत्रानुसार अग्निशमन विभागाचे नाहरकत 3 महिन्यात सादर केले नसल्यास किंवा वरील एकही अटी / शर्तीचे उल्लंघन झाल्यास देण्यात आलेली सदर परवानगी आपोआप पूर्वलक्षी प्रभावाने रद्द झाल्याचे समजण्यात येईल.

ठिकाण - लातूर

दिनांक - 03/ 6 /2022


3/6/22

आरोग्य अधिकारी तथा
स्थानिक पर्यवेक्षकीय अधिकारी
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर



लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर: अग्निशमन व आणीबाणी सेवा मुख्यालय

[महाराष्ट्र आग व जीवसंरक्षक कायदा 2006(6 डिसेंबर 2007) महा. आग व जीवसंरक्षक अधिनियम 2009]

नमुना 'ग'

[कलम-5 (1) व (नियम 7 (1)) पहा]

प्रवेश व तपासणीसाठी तीन तासाची नोटीस

जाक्र.लाशमनपाला/अग्नि-नाप्रप/767/2023-24

मनपा अग्निशमन मुख्यालय लातूर

दिनांक:- 22.12.2023

प्रती,

प्राचार्य

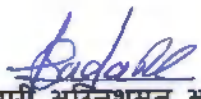
कै.बब्रुवान विठ्ठलराव काळे

आयुर्वेदीक वैद्यकीय महाविद्यालय

व रुग्णालय, गांधी मैदान लातूर

संदर्भ:- आपले पत्र जा.क्र.BVKAMCH/LTR / 615 / 2023 दिनांक 15.12.2023 अन्वये.

मी खालील स्वाक्षरी करणार महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाय योजना,अधिनियम,2006 (2007 चा महा.-3) याच्या कलम-5 च्या पोटकलम (1) आणि महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाय योजना नियम,2009 याच्या नियम 7 च्या पोटनियम(1) याद्वारे अधिकार प्रदान करण्यात आलेला, याद्वारे आपणास आशी नोटीस देतो की,आपणास ही नोटीस बजावल्याच्या वेळेपासून तीन तासांहून कमी नसेल इतका अवधी समाप्त झाल्यावर दिनांक 23.12.2023 रोजी 10.50 वाजता च्या दरम्यान , मी, उक्त अधिनियमाच्या तरतुदीद्वारे किंवा त्याअन्वये तरतुद करणे आवश्यक आसलेल्या आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाय योजनांच्या पर्याप्ततेची आणि त्यांच्या उल्लंघनाची खात्री करण्याच्या प्रयोजनासाठी आपल्या आयुर्वेदीक वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, गांधी मैदान लातूर. येथील मनपा. मालमत्ता नं.D-2/1770 च्या ईमारत/जागेत प्रवेश करिल आणि तीची तपासणी करील.


प्रभाषी अग्निशमन अधिकारी
लातूर शहर महानगरपालिका, लातूर
अग्निशमन मुख्यालय, म.न.पा.
सी.एम.आय.डी.सी.लातूर



महाराष्ट्र MAHARASHTRA

2023

64AA 649188

प्रतिज्ञापत्र कोणाकडे सादर करावयाचे
प्रतिज्ञापत्रासाठीचे कारण -
नोंदवही अनु. क्र. ५१००३ दि. १३.१२.२०२३
पुद्दाक शुल्क रक्कम १५०
पुद्दाक विकत घेणाऱ्याचे नाव प्रा.बी.व्ही.काळे आयुर्वेद के.
व रहिवाशी पत्ता मोश स.जि.व.महालास
स. सुरवसि एले. ३०१२



डि.आर.कायकोळे

पुद्दाक विकत घेणाऱ्याची सही

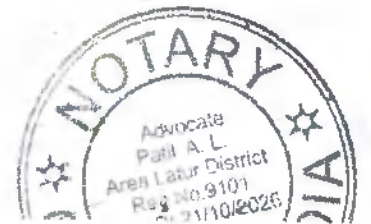
क ३७०१०१६ गूळ मार्केट, लातूर

प्रतिज्ञापत्र

विषय :- अंतिम नाहरकत प्रमाणपत्र मिळणे बाबत व त्यानुसार आग प्रतिबंधक उपाय योजनाचे काम पूर्ण करणे बाबत प्रतिज्ञापत्र.

महोदय,

आम्ही प्रशासकीय अधिकारी, कै.बी.व्ही.काळे आयुर्वेद वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर लिहून देतो की, आम्हाला आपल्या कार्यालयाकडून अंतिम नाहरकत प्रमाणपत्राची आवश्यकता आहे व त्यानुसार आम्ही महाराष्ट्र अग्नि सुरक्षा कायदे २००६ अनुसार अग्नि सुरक्षा उपकरणांचे शासन मान्यता प्राप्त फायर एजन्सी कडून काम करून घेणार आहोत. व त्यानुसार सध्या काम चालू आहे व अंडरग्राऊंड फायर वाटर टँक चे काम चालू आहे.



परंतु सध्या आम्हास कार्यालयीन कामासाठी अंतीम नाहरकत प्रमाणपत्राची अत्यंत आवश्यकता आहे.त्या अनुषंगाने आम्ही आपणास विनंती कतो कि आपण आम्हास अंतिम नाहरकत प्रमाणपत्र देण्याची कृपा करावी.

त्या अनुषंगाने आम्ही आपणास शपतपत्र लिहून देतो कि, आम्ही सदरील बिल्डींग मध्ये अग्निशमन सुरक्षा उपाय योजनेचे काम अपुर्ण असलेले इमारतीतील इतर कामे (१ महिन्यात) पुर्ण करू व त्याचे प्रात्यक्षिक सादर करू तसेच सदरील कालावधी मध्ये आमच्या इमारतीत आग लागून काही दुर्घटना घडल्यास जिवित व वित्त हानी झाल्यास आम्ही जबाबदार राहू.

कोणत्याही कारणास्तव जर आम्ही (१ महिन्यात) काम पुर्ण करून प्रात्यक्षिक सादर करण्यास अयशस्वी ठरलो तर आपण आमच्या संस्थेवर कायदेशीर कारवाई करू शकतात. व त्यास आमचा कोणताही विरोध राहणार नाही.

तरी वरील सर्व बाबी आम्हास मान्य आहे व त्यानुसार मा. मुख्य अग्निशमन अधिकारी, महानगरपालिका लातूर, आपण कार्यवाही करून आम्हास अंतिम नाहरकत प्रमाणपत्र द्यावे हि विनंती करतो.

करिता.

लिहून देणार

प्रशासकीय अधिकारी

कै.बी.व्ही.काळे आयुर्वेद
वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, लातूर

प्रशासकीय अधिकारी

दिनांक 14 / 12 / 2023

लिहून घेणार

मुख्य अग्निशमन अधिकारी

लातूर

14 DEC 2023



AFFIDAVIT
Solemnly Affirmed before me by
Shri/Smt. डॉ. अश्विनी सुब्रह्मण्यम
Age २५ Years, Occ जिल्हा
R/o लातूर Ta लातूर
Who is identified before me by
Shri अश्विनी
To Whom I Know Personally

Adv. A. L. Patil
Notary
Govt. Of India