



Office Of Joint Director/Fire Officer SAGAR
SAGAR Division , SAGAR
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट
Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100014253/FNOC/COL/2024/8299
आवेदन की तिथि / Application Date : Apr 16, 2024 जावक की तिथि / Dispatch Date : 30-Apr-24
आवेदक का नाम / Applicant Name : K P SOLVEX PRIVATE LIMITED

आवेदक का पता / Applicant Address : M/S K P SOLVEX PRIVATE LIMITED HARSHMAU, DISTRICT
NIWARI NIWARI 472442
अनापत्ति प्रमाण पत्र का प्रकार / Type of NOC : Fire Safety Certificate
अधिभोग का प्रकार / Type of Occupancy : Industrial Building/ औद्योगिक भवन
ईमारत का ऊंचाई / Building Height : 18 (मीटर में / Meter)
भूमि / भवन का क्षेत्रफल / Plot / Building Area: 31440 (Sq.Mtr)
संपत्ति का पता / Property Address : M/S K P SOLVEX PRIVATE LIMITED HARSHMAU DISTRICT
NIWARI NIWARI NAGAR PARISHAD
अग्नि प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित / Approved by Fire Authority :

विषय/Subject- रजिस्ट्रेशन नंबर :- 6100014253 भवन हेतु फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट प्रमाण पत्र प्रदाय करने के संबंध में।

टिप्पणि / Remarks-

प्रति

मेसर्स के पी सॉल्वेक्स प्रा लि
निवाडी जिला निवाडी

विषय - मेसर्स के पी सॉल्वेक्स प्रा लि निवाडी जिला निवाडी म प्र 31440 वर्गमीटर क्षेत्रफल एवं 18 मीटर उंचे भवन हेतु
फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट प्रमाण पत्र प्रदाय किये जाने के संबंध में ।



Office Of Joint Director/Fire Officer SAGAR
SAGAR Division , SAGAR
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट
Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100014253/FNOC/COL/2024/8299
आवेदन की तिथि / Application Date : Apr 16, 2024 जावक की तिथि / Dispatch Date : 30-Apr-24
आवेदक का नाम / Applicant Name : K P SOLVEX PRIVATE LIMITED

विषयांतर्गत मेसर्स के पी सॉल्वेलक्स प्रा लि निवाडी जिला निवाडी द्वारा फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट प्रमाण पत्र हेतु आवेदन प्राप्त हुआ । आवेदन के साथ पूर्व में जारी प्रोविजनल फायर अनापत्ति की छायाप्रति व वचन पत्र प्रस्तुत किया गया ।

आवेदन का परीक्षण किया गया एवं दिनांक 28.04.2024 को श्री रामेश्वर नील फायर आफिसर नगर निगम भोपाल द्वारा स्थल का निरीक्षण किया गया तथा दिनांक 30.04.2024 को अनापत्ति प्रमाण पत्र हेतु गठित फायर एनओसी समिति की बैठक अनुसार आवेदक को निम्नालिखित प्रावधान एवं शर्तों का पालन करना आवश्यक होगा -

1- मेसर्स के पी सॉल्वेलक्स प्रा लि निवाडी जिला निवाडी को नगरीय प्रशासन एवं विकास सागर संभाग सागर द्वारा दिनांक 13.02.2024 द्वारा फायर प्लान एप्रूवल जारी किया गया था ।

2- भवन अनुज्ञा में लिखित सभी शर्तों को मान्य करना अनिवार्य होगा ।

3- भवन का स्थल निरीक्षण नियमानुसार विभाग के अधिकारी द्वारा भवन/संस्था के प्रबंधक की उपस्थिति में उपकरणों को संचालित कराकर तैयार किया गया है। मौका निरीक्षण रिपोर्ट में फिक्स फायर इन्टालेशन भवन में स्थापित फस्ट फायर फाईटिंग व्यवस्था स्थल निरीक्षण के समय निर्धारित मापदण्ड अनुसार पाई गई है, जिसका स्पष्ट उल्लेख निरीक्षण प्रतिवेदन में किया गया है । निरीक्षण रिपोर्ट में उल्लेखित प्रावधान नेशनल बिल्डिंग कोड 2016 भाग-04, फायर सेफ्टी के प्रावधानों अनुसार स्थापित किये गये हैं जिसका निरीक्षण प्रतिवेदन में विस्तृत उल्लेख किया गया है ।



Office Of Joint Director/Fire Officer SAGAR
SAGAR Division , SAGAR
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट
Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100014253/FNOC/COL/2024/8299

आवेदन की तिथि / Application Date : Apr 16, 2024 जावक की तिथि / Dispatch Date : 30-Apr-24

आवेदक का नाम / Applicant Name : K P SOLVEX PRIVATE LIMITED

4- आवेदक को कार्यालय को निरीक्षण रिपोर्ट में उल्लेखित प्रावधानों के साथ-साथ फायर सेफ्टी हेतु नेशनल बिल्डिंग कोड-2016 के भाग 04 में निर्धारित अन्य आवश्यक प्रावधानों एवं निर्धारित आई0एस0 मानकों का पालन करना अनिवार्य होगा। स्थानल निरीक्षण में इन प्रावधानों का पालन न पाये जाने पर अग्नि प्राधिकारी को एनओसी निरस्त करने का पूर्ण अधिकार होगा।

5- आवेदक को नियमानुसार स्थापित अग्निशमन उपकरणों का निर्धारित आई.एस. मानकों के अनुसार प्रावधानित समय- सीमा में संधारण करना एवं संधारण हेतु आवश्यक अर्हताधारी कर्मचारी रखना अनिवार्य होगा।

6- आवेदक को प्रदाय की जा रही फायर अनापत्ति प्रमाण पत्र जारी आदेश दिनांक से 03 वर्ष की अवधि के लिये प्रभावशाली रहेगी और यह अवधि समाप्त होने के एक माह पूर्व नवीनीकरण हेतु आवेदन प्रस्तुत करना अनिवार्य होगा तथा प्रत्येक वर्ष एनओसी के दिनांक से एक माह पूर्व यह वचन पत्र प्रस्तुत करना होगा कि सभी उपकरण सुचारु रूप से कार्य कर रहे हैं।

7- नेशनल बिल्डिंग कोड 2016 भाग-04, फायर सेफ्टी के प्रावधानों अनुसार व्यवसायिक भवन, नर्सिंग होम, अस्पताल, होटल जिनका कुल निर्मित क्षेत्र 500 मीटर से अधिक है अथवा जिनकी उचाई 9 मीटर से अधिक है के संचालक/स्वामियों को प्रत्येक वर्ष की 30 जून तक फायर आडिट रिपोर्ट संबंधित नगरीय निकाय में प्रस्तुत करना आवश्यक है।

8- विद्युत विभाग द्वारा जारी विद्युत प्रमाण पत्र में दिये गये समस्त दिशा निर्देशों का पालन करना अनिवार्य होगा।



Office Of Joint Director/Fire Officer SAGAR
SAGAR Division , SAGAR
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट
Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100014253/FNOC/COL/2024/8299
आवेदन की तिथि / Application Date : Apr 16, 2024 जावक की तिथि / Dispatch Date : 30-Apr-24
आवेदक का नाम / Applicant Name : K P SOLVEX PRIVATE LIMITED

अतः अनुशंसा अनुसार उपरोक्त लिखित शर्तों एवं प्रावधानों के तहत फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट प्रमाण पत्र जारी करने हेतु अग्निशमन प्राधिकारी द्वारा प्रदाय की गई है और तदनुसार स्वीकृति आदेश जारी किया जाता है ।

(अग्निशमन प्राधिकारी द्वारा स्वीकृत/अनुमोदित)

POORAN
LAL
AHIRWAR
Digitally signed by
POORAN LAL
AHIRWAR
Date: 2024.05.01
13:13:59 +05'30'

Joint Director/Fire Officer SAGAR

SAGAR Division , SAGAR
Madhya Pradesh