Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ट
Fire Cell
अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100001188/FNOC/COL/2021/9868

आवेदन की तिथि / Application Date : May 16, 2021 जावक की तिथि / **Dispatch** Date : 21-May-21

आवेदक का नाम / Applicant Name : RAKESH SHRIVASTAV CIVIL SURGEON

आवेदक का पता / Applicant Address : JAI PRAKASH HOSPITAL 1250, TULSI NAGAR BHOPAL 462001

अनापत्ति प्रमाण पत्र का प्रकार / Type of NOC : PROVISIONAL

अधिभोग का प्रकार / Type of Occupancy : **Institutional Building**/ संस्थागत भवन

ईमारत का ऊंचाई / Building Height : 14 (मीटर में / **Meter**)

भूमि / भवन का क्षेत्रफल / Plot / Building Area: 66773 (Sq.Mtr)

संपत्ति का पता / Property Address : JAI PRAKASH HOSPITAL 1250, LINK ROAD NO.2 TULSI NAG AR, SHIVAJI NAGAR, BHOPAL, M.P BHOPAL NAGAR NIGAM

अग्नि प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित / **Approved by Fire Authority** :

विषय/**Subject**- रजिस्ट्रेशन नंबर :- 6100001188 भवन हेतु प्रोविजनल फायर अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रदाय करने के संबंध में।

टिप्पणि / **Remarks-**

प्रति

डाॅ. राकेश श्रीवास्तव (सिविल सर्जन)
जय प्रकाश हास्पिटल,
1250 तुलसी नगर, भोपाल

विषयः- डाॅ. राकेश श्रीवास्तव (सिविल सर्जन) जय प्रकाश हास्पिटल, 1250 तुलसी नगर, भोपाल द्वारा जय प्रकाश हास्पिटल 1250, लिंक रोड नम्बर 02, तुलसी नगर, शिवाजी नगर, भोपाल भवन बिल्ड़िग हेतु प्रोव्हीजनल फायर अनापत्ति प्रमाण-पत्र प्रदाय करने के संबंध में।

विषयांतर्गत डाॅ. राकेश श्रीवास्तव (सिविल सर्जन) जय प्रकाश हास्पिटल, 1250 तुलसी नगर, भोपाल द्वारा जय प्रकाश हास्पिटल 1250, लिंक रोड नम्बर 02, तुलसी नगर, शिवाजी नगर, भोपाल भवन बिल्ड़िग के 180064 वर्गफिट निर्मित क्षेत्रफल एवं 14.4 मी. उॅचे हास्पिटल 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 अग्निसुरक्षा संबंधी निर्धारित 53 बिन्दुओं की जानकारी भी आर्किटेक्ट/इन्जीनियर के हस्ताक्षर सहित प्रस्तुत की गई है।

Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ट
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number . : 6100001188/FNOC/COL/2021/9868

आवेदन की तिथि / Application Date : May 16, 2021 जावक की तिथि / **Dispatch** Date : 21-May-21

आवेदक का नाम / Applicant Name : RAKESH SHRIVASTAV CIVIL SURGEON

आवेदन का परीक्षण किया गया और परीक्षण अनुसार आवेदक को निम्नलिखित प्रावधान एवं शर्तो का पालन करना आवश्यक होगा:-

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.**

Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ट
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number . : 6100001188/FNOC/COL/2021/9868

आवेदन की तिथि / Application Date : May 16, 2021 जावक की तिथि / **Dispatch** Date : 21-May-21

आवेदक का नाम / Applicant Name : RAKESH SHRIVASTAV CIVIL SURGEON

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.**

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 शर्तो 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।

Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ट
Fire Cell

अनापत्ति प्रमाण पत्र
No Objection Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number . : 6100001188/FNOC/COL/2021/9868

आवेदन की तिथि / Application Date : May 16, 2021 जावक की तिथि / **Dispatch** Date : 21-May-21

आवेदक का नाम / Applicant Name : RAKESH SHRIVASTAV CIVIL SURGEON

(5) आवेदक को प्रोव्हिजनल 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 अनुशंसा अनुसार उपरोक्त लिखित शर्तो एवं प्रावधानों के तहत प्रोव्हिजनल फायर अनापत्ति प्रमाण पत्र प्रदाय करने की स्वीकृति अग्निशमन प्राधिकारी द्वारा प्रदाय की गई है तदनुसार स्वीकृति आदेश जारी किया जाता है।

(अग्निशमन प्राधिकारी द्वारा स्वीकृत/अनुमोदित)

KAMLENDRA SINGH PARIHAR
Digitally signed by KAMLENDRA SINGH PARIHAR
Date: 2021.05.22 11:32:03 +05'30'

Additional Commissioner (Fire)
Municipal Corporation
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh