

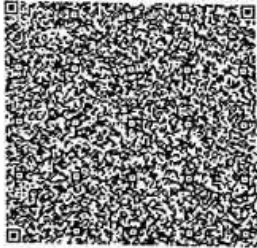


सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL
Government of Uttarakhand

e-Stamp

Certificate No. : IN-UK43230114644644P
Certificate Issued Date : 30-Nov-2017 10:53 AM
Account Reference : NONACC (SV)/ uk1214604/ DEHRADUN/ UK-DH
Unique Doc. Reference : SUBIN-UKUK121460487092359520896P
Purchased by : SMT ANITA BIJLWAN
Description of Document : Article 4 Affidavit
Property Description : NA
Consideration Price (Rs.) : 0
(Zero)
First Party : SMT ANITA BIJLWAN
Second Party : NA
Stamp Duty Paid By : SMT ANITA BIJLWAN
Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
(One Hundred only)



AT/NO.-L.No.-109
MANGAL SINGH
STAMP VENDOR
Court Compound, Dehradun

Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp Certificate should be verified at 'www.shcilestamp.com'. Any discrepancy in the details on this Certificate and as available on the website renders it invalid.
2. The onus of checking the legitimacy is on the users of the certificate.
3. In case of any discrepancy please inform the Competent Authority.

शपथपत्र

समक्ष:-जिला पर्यटन विकास अधिकारी जनपद, देहरादून।

श्री/हम श्रीमती अनिता बिजलवाण पत्नी श्री जय प्रकाश बिजलवाण निवासी-शिवालिक ²³ ए. आम बाग गढी कैन्ट, जिला देहरादून उत्तराखण्ड। घोषणा करता हूँ/करती हूँ/करते है कि:-

Anita शपथकर्ता

- 1 यह कि मेरा/हमारा उपरोक्त नाम व पता सत्य एवं सही है।
- 2 यह कि मैं/हम अपने आवासीय भवन स्थित (पता)- शिवालिक ²³ ए, आम बाग गढी कैन्ट, जिला देहरादून में स्वयं के उपयोग के अतिरिक्त अवस्थित अतिरिक्त कक्षों 5 रूम (2) (कक्षों की संख्या) को अतिथि-उत्तराखण्ड गृह आवास (होम स्टे) नियमावली के अन्तर्गत पंजीकरण करने के इच्छुक है।
- 3 यह कि उक्त आवासीय भवन का पूर्ण निजी स्वामित्व मेरा/हमारा स्वयं का है, जिस पर स्वामित्व अथवा झगडा विवाद नहीं है।
- 4 यह कि मेरे/हमारे भवन का मानचित्र अनुमोदन/भवन निर्माण के सम्बन्ध में कोई वाद नहीं है, अथवा भवन प्राधिकरण/स्थानीय निकायों के गठन से पूर्व का निर्मित है, जिस कारण मानचित्र नहीं है/स्वीकृत नहीं है। भवन हैरिटेज दृष्टि से पर्यटकों हेतु उपयोगी है।
उक्त के सम्बन्ध में विवाद उत्पन्न होने की दशा में मैं/हम इसके लिए स्वयं जिम्मेदार होऊंगा/होऊंगी/होगे। ऐसी स्थिति में मेरा/हमारा इस योजनान्तर्गत पंजीकरण निरस्त करने का अधिकार विभाग का होगा।
- 5 यह कि मेरे/हमारे द्वारा अतिथि-उत्तराखण्ड गृह आवास (होम स्टे) नियमावली-2015 (प्रथम संशोधन नियमावली-2016) तथा समय-समय पर जारी संशोधनों में किये गये प्राविधानों/नियमों/उप नियमों/शर्तों को भली भाँति पढ लिया गया है, जिसका पूर्ण रूप से अनुपालन सुनिश्चित करने हेतु पूर्ण रूप से बाध्य होऊंगा/होऊंगी/होगें।

-घोषणा-

उपरोक्त वर्णित समस्त तथ्य सत्य व सही है, कोई तथ्य छिपाया नहीं गया है, यदि इसमें कोई भी तथ्य झूठा पाया जाय तो उसकी पूर्ण जिम्मेदारी मेरी/हमारी होगी। ऐसी स्थिति में मेरी/हमारी इकाई का पंजीकरण निरस्त किये जाने पर मुझ/हमें कोई आपत्ति नहीं होगी न ही कोई दावा प्रस्तुत करने का अधिकार होगा।

आज दिनांक 30.11.2017 को मैं/हम शपथकर्ता उपरोक्त लिखी गयी शपथपत्र की सभी शर्तें सही व सत्य होना कबूल करता/करती हूँ/करते है।



Anita
(अनिता बिजलवाण)
नाम तथा हस्ताक्षर शपथकर्ता

This affidavit is sworn before me by
Shri *Anita*
at Dehradun on.....

(K. T. SHARMA)
Advoc. & NOTARY
DEHRADUN
30-11-2017

भारतीय गैर न्यायिक

दस
रुपये

TEN
RUPEES

Rs.10



INDIA NON JUDICIAL

उत्तराखण्ड UTTARAKHAND

32AA 409352

शपथपत्र

समक्ष:-जिला पर्यटन विकास अधिकारी जनपद, देहरादून।

शपथपत्र ओर से:- श्रीमती अनिता बिजलवाण पत्नी श्री जय प्रकाश बिजलवाण निवासी-शिवालिक ए, आम बाग गढी कैंन्ट, जिला देहरादून उत्तराखण्ड, घोषणा करती हूँ कि:-

- 1 यह कि मेरा उपरोक्त नाम व पता सत्य एवं सही है।
- 2 यह कि मैं अपने आवासीय भवन के कक्षों को अतिथि-उत्तराखण्ड गृह आवास (होम स्टे) नियमावली के अन्तर्गत पंजीकरण करने के इच्छुक है।
- 3 यह कि मेरा आवासीय भवन छावनी परिषद गढी कैंन्ट देहरादून क्षेत्रान्तर्गत आता है।
- 4 यह कि मेरे भवन को होम स्टे योजना के अन्तर्गत पंजीकरण के सम्बन्ध में छावनी परिषद गढी कैंन्ट द्वारा कोई आपत्ति की जाती है तो मुझे जारी किये जाने वाला पंजीकरण निरस्त किये जाने में मुझे कोई आपत्ति नहीं है, और न ही मुझ किसी प्रकार का दावा प्रस्तुत करने का अधिकार होगा।

.....शपथकर्ता

Anita Bijalwan

सत्यापन

Anita शपथकर्ता

शपथकर्ता आज दिनांक 05.12.2017 को मैं/हम शपथकर्ता उपरोक्त लिखी गयी शपथपत्र की सभी शर्तें सही व सत्य होना स्वीकार करती हूँ।

Sita Ram Nathdialal
Notary, Dehradun

Anita शपथकर्ता