



सत्यमेव जयते

INDIA NON JUDICIAL Government of Uttarakhand

e-Stamp

Certificate No. : IN-UK66138100880538S
Certificate Issued Date : 05-Mar-2020 12:03 PM
Account Reference : NONACC (SV)/ uk1214804/ DEHRADUN/ UK-DH
Unique Doc. Reference : SUBIN-UKUK121480435005493399639S
Purchased by : SAMUEL ROCKWELL LANCE
Description of Document : Article 4 Affidavit
Property Description : NA
Consideration Price (Rs.) : 0
(Zero)
First Party : SAMUEL ROCKWELL LANCE
Second Party : NA
Stamp Duty Paid By : SAMUEL ROCKWELL LANCE
Stamp Duty Amount(Rs.) : 100
(One Hundred only)



Attached to
RAJ MOHAN SHARMA
STAMP VENDOR
Dehradun DEHRADUN

-----Please write or type below this line-----



Statutory Alert:

1. The authenticity of this Stamp Certificate should be verified at www.sholestamp.com. Any discrepancy in the details on this Certificate will be 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.

शपथ पत्र

समक्ष- जिला पर्यटन विकास अधिकारी जनपद देहरादून।

मैं/हम श्री सैम्यूल रोककवेल्ल लेन्स पुत्र श्री बी0 आर लेन्स निवासी- 35 ए कैनाल रोड किशनपुर जनपद देहरादून घोषण करता हूं।

1. यह कि मेरा/हमारा नाम पता सत्य एवं सही है।
2. यह कि मैं/हम अपने आवासीय भवन स्थित (पता) 35 ए कैनाल रोड किशनपुर जनपद देहरादून में स्वयं के उपयोग के अतिरिक्त अवस्थित अतिरिक्त कक्षो 3.....(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 कोई झगड़ा 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 के दशा में मैं/हम इसके लिए स्वयं जिम्मेदार होऊंगा/होऊंगी/होंगे। 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 संसोधन नियमावली-2016) तथा समय-समय पर जारी में किये गये प्राविधानों/नियमों/उप नियमों/शर्तों को भली भांति पढ लिया गया है, जिसका पूर्ण रूप से अनुपालन सुशिक्षित करने हेतु पूर्ण रूप से बाध्य होऊंगा/होऊंगी/होंगे।

घोषणा

उपरोक्त वर्णित समस्त तथ्य सत्य व सही है कोई तथ्य छुपाया 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 मुझे/हमें कोई आपत्ति नहीं होगी। न ही कोई दावा प्रस्तुत करने का अधिकार होगा।

आज दिनांक 05.03.2020 को मैं/हम शपथकर्ता उपरोक्त लिखित गयी सभी शर्तें सही व सत्य होना कबूल करता/करती हू/करते हैं।

नाम तथा हस्ताक्षर शपथकर्ता

Certified that Shri/Smt. Samuel Rockwell LANCE
The deponent is identified by.....
Sworn & Verified the contents of this affidavit
at..... On.....

Sita Ram Naudiyal
Notary, Dehradun

Samuel
SAMUEL ROCKWELL
LANCE
35-A CANAL ROAD
KISHANPUR
DEHRADUN