

**प्रोफार्मा - अ**  
**अग्निशमन अधिकारियों द्वारा जारी किये जाने वाला**  
**फायर एक्सटिंग्यूशरों की कार्यशीलता का वार्षिक प्रमाण-पत्र**

(यह अभिलेख भवन का अनापत्ति प्रमाण पत्र नहीं है। यह केवल फायर एक्सटिंग्यूशर के कार्यशील होने का प्रमाण पत्र है)  
 कार्यालय अग्निशमन अधिकारी .....लोनी.....जनपद शाहजहां उत्तर प्रदेश

पत्र संख्या. F-6.0.M.-G2B

दिनांक. 15/11/2023

सेवा में,

स्थानी / प्रबन्धक,  
**चेतना काल्पेंट ब्लैकलेसी स्टॉल्ड**  
**४६, १०० फुट ग्रोड रोड लालनगर**  
**जनपद लोनी, उत्तर प्रदेश।**

विषय :- प्रतिष्ठान में स्थापित फायर एक्सटिंग्यूशरों की कार्यशीलता / रिफिलिंग / हाईड्रोलिक टेस्टिंग के प्रमाणीकरण के सम्बन्ध में।

सन्दर्भ :- आपके प्रार्थना पत्र संख्या ..... दिनांक. 10/10/23

उपरोक्त सन्दर्भित विषयक आपके प्रार्थना पत्र के कम में आपके संस्थान में उपलब्ध ..... द्वारा दिये गये निर्देशों के अनुसार निर्धारित शुल्क रूपये द्वारा दिये गये भारतीय स्टेट बैंक शाखा ..... द्वारा जनपद शाहजहां ने चालान संख्या F-10.5.803 दिनांक 20/10/23 द्वारा जमा कराया गया। प्राप्ति रसीद प्राप्त होने के उपरान्त ..... अदद फायर एक्सटिंग्यूशरों का परीक्षण किया गया। जिसका विवरण निम्नवत् है :-

1. चेकिंग का दिनांक।
2. पूर्व चेकिंग का दिनांक एवं चेकिंग अधिकारी का नाम।
3. संस्थान का विवरण।
4. संस्थान में लगाये गये फायर एक्सटिंग्यूशरों की संख्या।
5. परीक्षण किये गये फायर एक्सटिंग्यूशरों की संख्या।
6. चेक किये गये फायर एक्सटिंग्यूशरों कार्यशीलता / रिफिलिंग / हाईड्रोलिक टेस्टिंग का विवरण।

क्रमांक	फायर एक्सटिंग्यूशरों का प्रकार	क्षमता	संख्या	कार्यशील/अकार्यशील
1	एक्स्ट्री-लै-	4/5kg	12	कार्यशील
	/	/	/	/
	,	,	,	,

आपके संस्थान में उपलब्ध फायर एक्सटिंग्यूशरों की कार्यशीलता / रिफिलिंग / हाईड्रोलिक उपरोक्तानुसार प्रमाणित की जाती है। National Building Code and UP Building Byelaws एवं Uttar Pradesh Fire Prevention and Fire Safety Act/Rules-2005 में निर्धारित मानकों के अनुसार शेष सुरक्षा व्यवस्थाएँ वांछनीय होगी। भारतीय मानक व्यूटों के निर्धारित मानकों के अनुसार प्रत्येक वर्ष कार्यशीलता / रिफिलिंग / हाईड्रोलिक टेस्टिंग प्रमाणित कराये जाने का उत्तरदायित भवन प्रबंधक / भवन स्थानी का होगा।

दोषता : 14-11-24

प्रतिलिपि : निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित :-

1. मुख्य अग्निशमन अधिकारी.....
2. उप निदेशक परिषेत्रीय.....

(भीष्म पात्र सिंह)  
 16-11-23  
 अग्निशमन एवं बहुताहारा  
 का अग्निशमन अधिकारी  
 मुख्य निदेशक परिषेत्रीय  
 मुख्य पात्र सिंह