

Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ

Fire Cell

फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट

Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100019880/FNOC/COL/2025/2811

आवेदन की तिथि / Application Date : Feb 24, 2025 जावक की तिथि / Dispatch Date : 19-Jun-25

आवेदक का नाम / Applicant Name : NARAYAN SHREE HOMEOPATHIC MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL

आवेदक का पता / Applicant Address : PUSHPA NAGAR, WARD 36 ZONE 10 BHOPAL M.P. BHOPAL 462010

अनापत्ति प्रमाण पत्र का प्रकार / Type of NOC : Fire Safety Certificate

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

ईमारत का ऊंचाई / Building Height : 6 (मीटर में / Meter)

भूमि / भवन का क्षेत्रफल / Plot / Building Area: 159 (Sq.Mtr)

संपत्ति का पता / Property Address : PUSHPA NAGAR, WARD 36 ZONE 10 BHOPAL M.P BHOPAL NAGAR NIGAM

अग्नि प्राधिकारी द्वारा अनुमोदित / Approved by Fire Authority :

विषय/Subject-

टिप्पणि / Remarks-

Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ

Fire Cell

फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट

Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number . : 6100019880/FNOC/COL/2025/2811

आवेदन की तिथि / Application Date : Feb 24, 2025 जावक की तिथि / Dispatch Date : 19-Jun-25

आवेदक का नाम / Applicant Name : NARAYAN SHREE HOMEOPATHIC MEDICAL COLLEGE &
HOSPITAL

Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ

Fire Cell

फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट

Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number . : 6100019880/FNOC/COL/2025/2811

आवेदन की तिथि / Application Date : Feb 24, 2025 जावक की तिथि / Dispatch Date : 19-Jun-25

आवेदक का नाम / Applicant Name : NARAYAN SHREE HOMEOPATHIC MEDICAL COLLEGE &
HOSPITAL

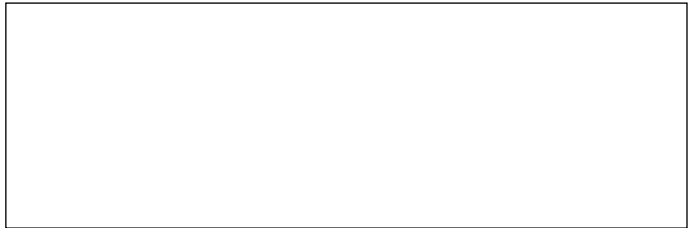
Office Of THE MUNICIPAL CORPORATION
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh

अग्नि शमन प्रकोष्ठ
Fire Cell
फायर सेफ्टी सर्टिफिकेट
Fire Safety Certificate

जावक क्रमांक / Dispatch Number : 6100019880/FNOC/COL/2025/2811

आवेदन की तिथि / Application Date : Feb 24, 2025 जावक की तिथि / Dispatch Date : 19-Jun-25

आवेदक का नाम / Applicant Name : NARAYAN SHREE HOMEOPATHIC MEDICAL COLLEGE &
HOSPITAL



Additional Commissioner (Fire)

Municipal Corporation
BHOPAL Division , BHOPAL
Madhya Pradesh