मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. अग्नि/मुका/२१०
दिनांक : १८/०६/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
स्टर्लिंग हॉस्पिटल आणि किडनी केअर सेटर,
पहीला माळा, दुकान नं -१,
करारी रेसिडेंन्सी बिल्डींग नं १,
लक्ष्मण छेडा मार्ग,
नालासोपारा (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " स्टर्लिंग हॉस्पिटल आणि किडनी केअर सेटर" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पुस्तक क्रमांक. ४७०२, पावती क्रमांक. ४७०१९८, दिनांक १६/०६/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Received
Ajay
20/6/16

(शिक्का: वसई - विरार शहर महानगरपालिका, अग्निशमनदल, मुख्य कार्यालय)

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०४२
दिनांक : २१/०३/२०१७

To,
Amar Jyoti Education Society,
Plot No.184, 10-(C),
Opp Salasar Nagar,
Navghar 'X' Road,
Bhayandar (E).

FIRE SAFETY CERTIFICATE

Certified that the **Smt. Hirawati devi Hindi Vidyalaya (Pry/Sec.) & BBC English High School** situated **at** Bhavesh Plaza/ Vardhaman C.H.S, Laxmiben Chheda Marg, Nalasopara (W), Tal. Vasai, Dist.Palghar comprised of Ground floor. occupied by **Amar Jyoti Education Society** have complied with the fire prevention and fire safety requirements in accordance with rule of State Fire Service Rules, and verified by the officers concerned of Fire Service on 18/03/2017 in the presence of Principal of School, **Mr. Yogesh Tiwari, Principal of the Smt. Hirawati devi Hindi Vidyalaya (Pry/Sec.) & BBC English High School - Nalasopara (W)** and that the building/premises is fit for occupancy class First to Tenth. for period of **1(One)** year in accordance with rule and subject to compliance of the conditions.

The party has paid the Fire cess fees of Rs. 5000/-, vide Receipt No. 502438, Book No. 5025, Dated: 20/03/2017.

Issued on 21/03/2017 at Virar by

VASAI-VIRAR CITY MUNICIPAL CORPORATION FIRE BRIGADE DIST. PALGHAR

Dilip Mahadev Palav
Chief Fire Officer
Vasai Virar City Munciple Corporation

21/3/17

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मु.का/e34
दिनांक : 09/02/2017

To,
Jayeshwar Education Society's,
Dnyanganga High School (E.M) Jawhar,
Behind the post office,
Jawhar, Dist- Palghar- 401603.

FIRE SAFETY CERTIFICATE

Certified that the **Dnyanganga High School (E.M) Jawhar** of **Jayeshwar Education Society, Behind the post office, Jawhar - 401 603.** comprised of Ground Floor occupied by **Dnyanganga High School (E.M) Jawhar, Jayeshwar Education Society** have complied with the fire prevention and fire safety requirements in accordance with rule of State Fire Service Rules, and verified by the officers concerned of Fire Service on **14/07/2016** in the presence of **Mr. Rajesh Patil** Principal of School and **Mr. M.P.Murtadak, Chairman of Jayeshwar Education Society, Jawhar** and that the building /premises is fit for occupancy Grade I to Grade VII with effect from February '2017 to January'2018 for period of **1(One)** year in accordance with rule and subject to compliance of the conditions.

The party has paid Rs. 5000/- cash, Receipt No:487360, Dated: 15/ 07/ 2016.
Issued on 09/02/2017 at Virar.

o/c
Received
9/2/17

VASAI-VIRAR CITY MUNICIPAL CORPORATION ★ FIRE BRIGADE ★ DIST. PALGHAR

Dilip Mahadev Palav
Chief Fire Officer
Vasai Virar City Munciple Corporation

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मु.का/८४०
दिनांक : ०५/०१/२०१७

To,
Matrix Academy School,
Gulmohar Heritage,
Kharodi Naka, Bolinj,
Virar (W), Tal. Vasai, Dist. Palghar,
Pin-401 303.

FIRE SAFETY CERTIFICATE

Certified that the **Matrix Academy School Building** situated **at Gulmohar Heritage, Kharodi Naka, Bolinj, Virar (W), Tal. Vasai, Dist. Palghar** comprised of one basement(s) and Gr.+5 (upper floor) occupied by **Matrix Academy School, Vishnu Pratibha Education Trust** have complied with the fire prevention and fire safety requirements in accordance with rule of State Fire Service Rules, and verified by the officers concerned of Fire Service on **13/07/2016** in the presence of Principal of School, **Mrs. Seema Shivkumar Behel, Principal of the Matrix Academy School - Virar (W)** and that the building/premises is fit for occupancy class 1st to 10th with effect from April'2016 to March'2017 for period of **1(One)** year in accordance with rule and subject to compliance of the conditions.

The party has paid capitation & scrutiny fees of Rs. 2,62,500/- vide Receipt No.487347, Dated: 04/07/2016 , DD No.124937 of NKGSB Bank.

VASAI-VIRAR CITY MUNICIPAL CORPORATION FIRE BRIGADE DIST. PALGHAR

Dilip Mahadev Palav
Chief Fire Officer
Vasai Virar City Munciple Corporation

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८४८
दिनांक : 05/01/2017

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.भास्कर वामन ठाकुर कॉलेज ऑफ सायन्स,
विवा कॉलेज रोड,
वसई रोड (पश्चिम),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"मे.भास्कर वामन ठाकुर कॉलेज ऑफ सायन्स"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी **"अल्कोहोल साठा"** करिता करावयाची अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील अटी शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठीच अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

१. वसई-विरार शहर महागनरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी हा तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत आहे.
२. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय / निमशासकीय परवानग्या घेण्यात याव्यात. अग्निशमन तात्रिंक अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) १ नग, (१ की.) २ नग, डी.सी.बी टाईप (५ की.) ३ नग, (२ की.) १ नग, मेकॅनिकल फोम (९ ली) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. आपतकालीनप्रसंगी तात्काळ मदतीसाठी **सर्व महत्वाचे सेवांचे दुरध्वनी क्रमांक उदा. दवाखाना / पोलीस / फायर ब्रिगेड इत्यादींचे ठळक अक्षरात व्यवसायाचे जागेवर सर्वांना दिसतील अशा प्रकारे लावावेत.**
५. रासायनिक प्रक्रिया अथवा रसायन वापराबाबत कंपनीचे नियमानुसार मंजुर एवढा साठा ठेवणे बंधनकारक राहील.
६. व्यवसायस्थळी वायुवीजनची व्यवस्था करण्यात यावी तसेच इंधनसाठा उघडयावर अथवा हॉटेलबाहेर ठेवू नये, उघडी आग निर्माण होणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
७. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे. अग्निशमन यंत्रणेच्या वापराबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी.
८. व्यवसायामुळे परिसरातील नागरिकांना कुठल्याही प्रकारचा उपद्रव वा त्रास तसेच मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
९. व्यवसायासंबंधी कुठल्याही स्वरुपाची तक्रार प्राप्त झाल्यास अथवा हरकत घेतल्यास सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय पुर्व सुचना न देता तात्काळ रद्द करण्यात येईल. तसेच सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी राहणार नाही.
१०. अग्निशमन तांत्रिक अभिप्रायाचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
११. परवाना जागी पध्दत यामध्ये बदल झाल्यास हा दाखला रद्द करण्यात येईल.
१२. व्यवसायाच्या ठिकाणी तळघर अथवा पोटमाळ्याचा उपयोग विश्रांतीगृहासाठी करण्यांत येऊ नये, आणीबाणी प्रसंगी बाहेर पडण्याकरीता अतिरिक्त मार्ग (फायर एक्झीट) करण्यांत यावा.
१३. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१४. अग्निशमन यंत्रणेची केव्हाही तपासणी करणे तसेच अभिप्राय रद्द करण्याचा महत्वाचा अधिकार अग्निशमन विभाग राखुन ठेवीत आहे.
१५. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील.तद्नंतर अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे अपघात बंधनकारक असेल.
१७. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ४९९०८४, पुस्तक क्रमांक ४९९१, दिनांक ३०/१२/२०१६ रोजीचा भरणा.
१८. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

10/01/2017

वसई - विरार शहर महानगरपालिका
आग्निशमनदल
मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./आमो/मुका/७८४
दिनांक : २०/१२/२०१६

To,
Vidya Vardhi Vidyalaya,
Valai Pada Road,
Santosh Bhuvan,
Nalasopara (E),
Tal. Vasai, Dist. Palghar,

FIRE SAFETY CERTIFICATE

Certified that the **Vidya Vardhi Vidyalaya School Building** situated **at** Valai Pada Road**,** Santosh Bhuvan, Nalasopara (E), Tal.Vasai, Dist.Palghar comprised of Gr.+ 2 (upper floor) to the height of 10 mtrs. occupied by **Vidya Vardhi Vidyalaya School, Nishtha Educational Welfare Society/ Trust** have complied with the fire prevention and fire safety requirements in accordance with rule of State Fire Service Rules, and verified by the officers concerned of Fire Service on 17/12/2016 in the presence of Principal of School, **Mr. Santosh Suresh Katarsingh, Principal of the Vidya Vardhi Vidyalaya School - Nalasopara (E)** and that the building/premises is fit for occupancy class First to Tenth. for period of **1(One)** year in accordance with rule and subject to compliance of the conditions.

The party has paid Rs.5000/-, vide Receipt No. 499068, DD No. 033948, Dated: 19/12/2016 of Vasai Vikas Sahakari Bank.

Issued on 19/12/2016 at Virar by

O/C

VASAI-VIRAR CITY MUNICIPAL CORPORATION ★ FIRE BRIGADE ★ DIST. PALGHAR

Dilip Mahadev Palav
Chief Fire Officer
Vasai Virar City Munciple Corporation

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. अग्नि/मुका/१७४
दिनांक : ०७/०६/२०१६

To,
Tree House High School,
Yashwant Nagar Complex,
Virat Nagar, Bolinj,
Virar (W), Tal. Vasai, Dist. Palghar,
Pin-401303.

FIRE SAFETY CERTIFICATE

Certified that the **Tree House School Building** situated **at Yashwant Nagar, Village: Bolinj, Virar (West), Tal. Vasai, Dist. Palghar** comprised of one basement(s) and Gr.+5 (upper floor) occupied by **Tree House School, Mira Education Trust** have complied with the fire prevention and fire safety requirements in accordance with rule of State Fire Service Rules, and verified by the officers concerned of Fire Service on **01/06/2016** in the presence of Principal of School, **Mrs. Shobhana Suresha Peradoor, Principal of the Tree House High School-Virar (W)** and that the building/premises is fit for occupancy class Nursery to Grade VIII with effect from April'2016 to March'2017 for period of **1(One)** year in accordance with rule and subject to compliance of the conditions.

Issued on 07/06/2016 at Virar by

o/c

VASAI VIRAR CITY MUNICIPAL CORPORATION
FIRE BRIGADE
DIST. PALGHAR.

Dilip Mahadev Palav
Chief Fire Officer
Vasai Virar City Munciple Corporation

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच वहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म.आग्नि/मु.का/०३/ २०१६-१७
दिनांक : ०४/०४/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.भास्कर वामन ठाकुर कॉलेज ऑफ सायन्स,
विवा कॉलेज रोड,
वसई रोड (पश्चिम),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"मे.भास्कर वामन ठाकुर कॉलेज ऑफ सायन्स"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी **"अल्कोहोल साठा"** करिता करावयाची अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील अटी शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठीच अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

१. वसई-विरार शहर महागनरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी हा तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत आहे.
२. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय / निमशासकीय परवानग्या घेण्यात याव्यात. अग्निशमन तात्रिंक अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (२ की.) २ नग, (१ की.) २ नग, (५ की.) १ नग, डी.सी.पी टाईप (५ की.) ६ नग, मेकॅनिकल फोम (९ ली) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. आपतकालीनप्रसंगी तात्काळ मदतीसाठी **सर्व महत्वाचे सेवांचे दुरध्वनी क्रमांक उदा. दवाखाना / पोलीस / फायर ब्रिगेड इत्यादींचे ठळक अक्षरात व्यवसायाचे जागेवर सर्वांना दिसतील अशा प्रकारे लावावेत.**
५. रासायनिक प्रक्रिया अथवा रसायन वापराबाबत कंपनीचे नियमानुसार मंजुर एवढा साठा ठेवणे बंधनकारक राहील.
६. व्यवसायस्थळी वायुवीजनची व्यवस्था करण्यात यावी तसेच इंधनसाठा उघडयावर अथवा हॉटेलबाहेर ठेवू नये, उघडी आग निर्माण होणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
७. व्यवसाय संबंधित व्यकती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे. अग्निशमन यंत्रणेच्या वापराबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी.
८. व्यवसायामुळे परिसरातील नागरिकांना कुठल्याही प्रकारचा उपद्रव वा त्रास तसेच मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
९. व्यवसायासंबंधी कुठल्याही स्वरुपाची तक्रार प्राप्त झाल्यास अथवा हरकत घेतल्यास सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय पुर्व सुचना न देता तात्काळ रद्द करण्यात येईल. तसेच सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी राहणार नाही.
१०. अग्निशमन तांत्रिक अभिप्रायाचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
११. परवाना जागी पध्दत यामध्ये बदल झाल्यास हा दाखला रद्द करण्यात येईल.
१२. व्यवसायाच्या ठिकाणी तळघर अथवा पोटमाळ्याचा उपयोग विश्रांतीगृहासाठी करण्यांत येऊ नये, आणीबाणी प्रसंगी बाहेर पडण्याकरीता अतिरिक्त मार्ग (फायर एक्झीट) करण्यांत यावा.
१३. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१४. अग्निशमन यंत्रणेची केव्हाही तपासणी करणे तसेच अभिप्राय रद्द करण्याचा महत्वाचा अधिकार अग्निशमन विभाग राखुन ठेवीत आहे.
१५. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील.तद्नंतर अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे अपघात बंधनकारक असेल.
१७. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ४२५४०५, दिनांक ०२/०१/२०१६ रोजीचा भरणा.
१८. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
०४/०४/२०१६

(शिक्का: वसई - विरार शहर महानगरपालिका, अग्निशमनदल, मुख्य कार्यालय)

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/२९२/२०१६-१७
दिनांक : २५/०५/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
अंकुर हॉस्पिटल,
२०४, ठाकुर टॉवर,
राजा सी.एस.मार्ग,
विरार (पश्चिम)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "अंकुर हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ६ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखानां इत्यार्दीचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७३६९, पुस्तक क्रमांक ४८७४, दिनांक २५/०७/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. अग्नि/मुका/२६५
दिनांक : १३/०७/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
जोया हॉस्पिटल,
गौराई नाका, आरीफ कम्पाऊंड,
संतोष भुवन, नालासोपारा (पुर्व)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"जोया हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ३ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यार्दीचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७३५८, पुस्तक क्रमांक. ४८७४ दिनांक ११/०७/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

वसई - विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

O/C
157/7/16

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म.अग्नि/मुका/२७६
दिनांक : १८/०७/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ.पराग प्रमोद कुलकर्णी,
कुलकर्णी डोळ्यांचे हॉस्पिटल,
साई रत्न बिल्डींग, पहीला माळा,
स्नेहांजली इलेक्ट्रॉनिक्सच्या वर,
विरार (पश्चिम)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "कुलकर्णी डोळ्यांचे हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडुन करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ३ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७३६२, पुस्तक क्रमांक. ४८७४, दिनांक १८/०७/२०१६ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

V.S. D'Souza
Received
19/7/2016

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/३३८
दिनांक : १२/०८/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
मोरे हॉस्पिटल,
विमल पॅराडाईस,
रुम नं १०२, पहिला माळा,
तुळींज रोड, नालासोपारा (पुर्व)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसांर **"मोरे हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ३ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील् जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७३१९, पुस्तक क्रमांक. ४८७४ दिनांक ११/०८/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

(वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय)

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/४०४
दिनांक : ३१/०८/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
श्री साई हॉस्पिटल,
हारवटे पाडा,
शिव टेंम्पलच्या जवळ,
धानिव बाग, नालासोपारा (पूर्व),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " श्री साई हॉस्पिटल " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नग, (६ की.) १ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७४३१, पुस्तक क्रमांक ४८७५, दिनांक ३१/०८/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C Copy Received on 02/09/16

वसई - विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/४०८
दिनांक : ३१/०८/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
डिवाईन हॉस्पिटल,
वसंत प्रभा, पहीला माळा,
वर्तक इंजिनियरींग कॉलेजच्या पुढे,
के.टी.मार्ग, वसई (पश्चिम),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "डिवाईन हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ४ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७४३२, दिनांक ३१/०८/२०१६ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
प्रत मिळाली
2/09/016

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्रं. : व.वि.श.म./आग्नि/मु.का/६८३७
दिनांक : २५/१०/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
आशासुमन (खर्डे) हॉस्पिटल,
गोपानी नगर, आगाशी रोड,
बोळींज विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "आशासुमन (खर्डे) हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील्.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ६ नग, (६ की.) १ नग व सी.ओ.टू (२ की.) ३ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४८७४९२, पुस्तक क्रमांक. ४८७५, दिनांक ०४/१०/२०१६ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/L
Received
[signature] 2/11/16

वसई - विरार शहर महानगरपालिका
अग्निशमनदल
मुख्य कार्यालय

[signature]
प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाव वडून विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/७७३
दिनांक : १६/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
ओझोन मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल,
गगन ड्रीम बिल्डींग, रश्मी जवळ,
वसई-विरार न्यु लिंक रोड,
वसई फायर ब्रिगेडच्या पूढे, वसई (पूर्व)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"ओझोन मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी सी.ओ.टू टाईप (२ की.) ५ नग व मॉडयुलर टाईप (२ की.) ३ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात, हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०३७, पुस्तक क्रमांक. ४९९१, दिनांक ३०/११/२०१६ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
16/12/16

वसई-विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी (प्र)
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मु.का/८०१
दिनांक : २७/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
अर्नाळा हेल्थ ट्रस्टचे श्री महालक्ष्मी हॉस्पिटल,
राम मंदिर समोर, अर्नाळा,
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " अर्नाळा हेल्थ ट्रस्टचे श्री महालक्ष्मी हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ७ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०५८, पुस्तक क्रमांक ४९९१, दिनांक १६/१२/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

K.C.Arckal

वसई - विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८०२
दिनांक : २७/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
स्वामी विवेकानंद रुग्नालय,
किल्ला रोड, अर्नाळा, विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " **स्वामी विवेकानंद रुग्नालय"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (६ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०७३, पुस्तक क्रमांक ४९९१, डी.डी क्रमांक. ५६८८२९, दिनांक २७/१२/२०१६ (बँक ऑफ महाराष्ट्र) रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

K.C. Arekar.

वसई विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच वहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८०३
दिनांक : २७/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
सहयोग हॉस्पिटल आणि रीसर्च सेंटर,
यशवंत विहार कॉंम्पलेक्स,
एम.जी.एम स्कुल जवळ,
बोळींज, विरार (प)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " सहयोग हॉस्पिटल आणि रीसर्च सेंटर " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की) ५ नग, (६ की.) ३ नग, सी.ओ.टू टाईप (२ की.) २ नग, (४.५ की) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०५६, पुस्तक क्रमांक ४९९१, डी.डी क्रमांक. ३९८४०९, दिनांक १६/१२/२०१६ (बँक ऑफ महाराष्ट्र) रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

K.C. Arekar

वसई-विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८०४
दिनांक : २८/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
शुश्रूषा हॉस्पिटल,
शीतल को.ऑप.हौ.सो,
के.जी. हायस्कूल शेजारी,
आगाशी,
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " शुश्रूषा हॉस्पिटल " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की) ३ नग, सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०५७, पुस्तक क्रमांक ४९९१, डी.डी क्रमांक. ००१९३६, दिनांक १६/१२/२०१६ (सारस्वत बँक) रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

K.C. Arekar.

वसई विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८०५
दिनांक : २७/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
ओंकार आर्थोपेडीक हॉस्पिटल,
प्रथमेश, पहीला माळा,
विरार आगाशी रोड,
विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " ओंकार आर्थोपेडीक हॉस्पिटल " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की) २ नग, सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०५९, पुस्तक क्रमांक ४९९१, डी.डी क्रमांक. ०१०९३८, दिनांक १६/१२/२०१६ (न्यु इंडीया को.ऑप. बँक) रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
K.C.Arekar

वसई विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/८०६
दिनांक : २७/१२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
चैतन्य हॉस्पिटल,
'ए' विंग, दुसरा माळा,
मातापिता अपार्टमेंट, संत नगर,
मनवेल पाडा रोड, विरार (पश्चिम)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"चैतन्य हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ४ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४९९०७४, पुस्तक क्रमांक ४९९१, दिनांक २७/१२/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
27/12/2016

वसई - विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८५८
दिनांक : ०८/०७/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ. धोडपकर यांचे कृष्णाई नर्सिंग होम,
व्ही.वा-चोरघे टॉवर,
तळ+पहीला माळा,
फुलपाडा रोड, विरार (पु),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"डॉ.धोडपकर यांचे कृष्णाई नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ५ नग, व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्या-येण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२०५, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, दिनांक ०९/०१/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

DR. DHODAKAR'S
KRUSHNAI NURSING H.
Dr. Prasad B. Dhodapkar
M. D. (Obst. & G.)
Regd. No. 2002/02/144

वसई विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाव बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८५९
दिनांक : 0९/0१/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
क्रिष्णा हॉस्पिटल,
प्रभु निवास, बी-०१,
के.टी. व्हीलेज, मीना नगर,
ग्रेटर बँकेच्या समोर, वसई (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"क्रिष्णा हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ९ नग, (५ की.) ३ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२०४, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, दिनांक ०९/०१/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असल्ले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
10/01/17

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./आग्नि/मुका/८६०
दिनांक : ०८/०१/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
सुर्या आय हॉस्पिटल,
००४, तळ मजला,
केशव अपार्टमेंट, भाजी लेन,
आगाशी रोड, विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "सुर्या आय हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) १ नग, व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०३, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डीडी क्रमांक ६६९२८४, दिनांक ०९/०१/२०१७ पंजाब नॅशनल बँकेचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
TS. H. Shelke

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८६८
दिनांक : ११/०१/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.प्लाटिनम हॉस्पिटल,
श्री संकल्प सिध्दी कॉम्पलेक्स,
गोखीवरे रोड, रेंज ऑफीस समोर,
वसई (पूर्व),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"मे.प्लाटिनम हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कपुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ११ नग, सी.ओ.टू (४.५ की.) ३ नग व मेकॅनिकल फोम (९ ली.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येतां फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२०९, पुस्तक क्रमांक ४७०३, डी डी क्रमांक ०१७६९४ (एच.डी.एफ.सी बँक) दिनांक १०/०१/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

वसई - विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/e३e
दिनांक : ०e/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.राकीया हॉस्पिटल,
डॉ.फारुख्र रशिद चिंदे,
बबली अपार्टमेंट, तळ मजला,
स्टेशन रोड, नालासोपारा (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "राकीया हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदाराकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ४ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२४५, पुस्तक क्रमांक ४७०३, डी.डी.क्रमांक. १७०७५७, एन.के.जी.एस.बी बँकेचा दिनांक ०९/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

वसई - विरार शहर महानगरपालिका
अग्निशमनदल
मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/९४०
दिनांक : 08/02/2017

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.परम मॅटर्निटी व सर्जिकल नर्सिंग होम,
डॉ.किरण एकनाथ दाणे,
ई-१०१/१०२, अंबो विहार,
तिरुपती नगर, विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"परम मॅटर्निटी व सर्जिकल नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या **"हॉस्पिटल"** व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ३ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२३८, पुस्तक क्रमांक ४७०३, डी.डी.क्रमांक. ००४०९४, श्यामराव विठ्ठल को.ऑप.बँकेचा दिनांक ३०/०१/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
R.A.Shelkigh.
9/2/2017

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./आग्नि/मुका/९४१
दिनांक : ०९/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.सिटी मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल,
डॉ.किरण एकनाथ दाणे,
बंगलो नंबर १/२,
किशोर कुंज परिसर, जुन्या विवा कॉलेज जवळ,
विरार (प), ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "सिटी मल्टीस्पेशालिटी हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ३ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपत्कालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२३९, पुस्तक क्रमांक ४७०३, डी.डी.क्रमांक. ००४०९३, श्यामराव विठ्ठल को.ऑप. बँकेचा दिनांक ३०/०१/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

o/c
TS.A.Shettigar
9/2/2017

(वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय)

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/९६३
दिनांक : २३/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
शुश्रुत हॉस्पिटल,
सत्यम कॉम्पलेक्स स्टेशन रोड,
ॲक्सीस बँकेच्या शेजारी,
नालासोपारा (प)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "शुश्रुत हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (१ की.) २ नग, (२ की.) ३ नग, (४ की.) १ नग व (५ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५४, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक ६२६९५३, (धनलक्ष्मी बँकेचा) दिनांक २३/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Received
28/2/17

SUSHRUT HOSPITAL
Satyam Complex, Station Road,
Nallasopara (West).
Reg. No. VVCMC/C-1190

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
अग्निशमनदल
मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./आग्नि/मुका/९६७
दिनांक : २३/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ.सुमन शिवशेखर यादव,
डॉ.यादव हॉस्पिटल,
हेल्थ केअर सेंटर,
बी-१, साईनाथ टॉवर,
आचोळे रोड, नालासोपारा (पु)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "डॉ. यादव हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (२ की.) १ नग, (५ की.) २ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५५, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक ०१२४३८, (ॲक्सीस बँकेचा) दिनांक २३/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

DR. (Mrs.) SUMAN S. YADAV
M.D., DGO (BOM)
REG. No. 52166

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./आग्नि/मुका/९६५
दिनांक : २३/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ.शिवशेखर रामदेव यादव,
डॉ.यादव हॉस्पिटल,
सिल्वर लिंक सोसायटी,
स्टेशन रोड, नालासोपारा (प)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"डॉ. यादव हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ४ नग, (२ की.) २ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५६, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक ०७३१६९, (वसई जनता सहकारी बँकेचा) दिनांक २३/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

DR. S. R. YADAV
M.D., (OBST)
GYNAECOLOGIST OBSTETRICIAN
LAPROSCOPIST & SONOLOGIST
REG. No. 45664

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/९६६
दिनांक : २३/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
साने नर्सिंग होम,
पद्माकर पार्क,
ग्राऊंड फ्लोर, स्टेशन रोड,
नालासोपारा (प)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"साने नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झिट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सीटाईप (५ की.) ४ नग व सी.ओटूटाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५७, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक २१०५५१, (बँक ऑफ इंडीया) दिनांक २३/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

मिळाली

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/८८२
दिनांक : ०९/०३/२०१८

ना हरकत दाखला

प्रति,
विरार मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम,
राजा छत्रपती शिवाजी मार्ग,
विशाल अपार्टमेंट, विरार (प)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"विरार मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (२ की.) २ नग, (४ की.) ५ नग, (५ की.) ३ नग, (६ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळा-नुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५०२४२५, पुस्तक क्रमांक. ५०२५ दिनांक ०१/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./आग्नि/मुका/१०१८
दिनांक : ११/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
श्री.समिर बालाजी पळसकर,
डॉ.पळसकर हॉस्पिटल,
बाभोळा नाका,
साईबाबा मंदिराच्या मागे,
वसई (प), ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"डॉ.पळसकर हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ५ नग, (६ की.) १ नग, (२ की.) १ नग, सी.ओ.टू टाईप (२ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५०२४३२, पुस्तक क्रमांक ५०२५, डी.डी क्रमांक. ००११०९, दिनांक ११/०३/२०१७ (वसई विकास सहकारी बँक) रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
प्रगतीचा प्रकाश हाच बहुजन विकास
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/१०२४
दिनांक : १५/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
सनशाईन वेलनेस सेंटर,
५४/३, नागले गाव, वसई-भिवंडी रोड,
वसई (पुर्व).

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"सनशाईन वेलनेस सेंटर"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) १० नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक.४७०२८२, डी.डी.क्रमांक. ००९६१६ (श्यामराव विठ्ठल को.ऑप.बँक) दिनांक १४/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Received on 15th March 17

वसई विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०३२
दिनांक : १७/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
भुषण ऑर्थोपेडिक अँन्ड जनरल हॉस्पिटल,
मनवेल पाडा रोड,
"ई" बिल्डींग, मोहक चेंबर्स,
विरार (पुर्व)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"भुषण ऑर्थोपेडिक अँन्ड जनरल हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ३ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक.४७०२८४, पुस्तक क्रमांक.४७०३, दिनांक १७/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असलेबाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Received with thanks
1813

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मु.का/१०५३
दिनांक : २४/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
सार्थक मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम,
तळमजला, विवा मॉल टॉवर,
पुष्पा नगर, विरार (प)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"सार्थक मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुंलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेंऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ५ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळा- नुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर बिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२९२, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, दिनांक २४/०३/२०१७ डी.डी क्रमांक ३६८२५६ (बँक ऑफ महाराष्ट्र) रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

(वसई-विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय)

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मु.का/१०५८
दिनांक : २८/०३/२०१८

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.वृंदावन मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम,
भारत वैभव अपार्टमेंट, आचोळे रोड,
चंदन नाका, सिंडीकेट बँकेच्या मागे,
नालासोपारा (पूर्व), ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"वृंदावन मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळा- नुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५०२४४१, पुस्तक क्रमांक. ५०२५ दिनांक २३/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

निर्गमित,
o/c

वसई - विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०६०
दिनांक : २८/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
श्री.दिपक प्र.खारकर,
डॉ.खारकर क्लिनीक (दवाखाना),
ठाकुर आरकेड, "ऐ" विंग,
दुसरा माळा, विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"डॉ.खारकर क्लिनीक (दवाखाना)"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ३ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
२०. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ४७०२८३, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी.क्रमांक ११२८४३ (वसई-विकास सहकारी बँक) दिनांक १८/०३/२०१६ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

DR. DEEPAK P. KHARKAR M.B.B.S.
Reg. No. 25590
Thakur Arcade, Station Road,
Virar (W). Tel.: 0250-2502418

वसई-विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. आग्नि/मु.का/७१,
दिनांक : १७/०२/२०१६ २०१५-१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
जय अंम्बे हॉस्पिटल,
हरवटेपाडा, धानीव बाग,
नालासोपारा (पुर्व)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "जय अंम्बे हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
५. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४४८००५, दिनांक १७/०२/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

वसई विरार शहर महानगरपालिका * जि. पालघर *

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. अग्नि/मुका/५५/२०१५-१६
दिनांक : २५/०२/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
अतिथी विश्राम गृह (Relax In),
शॉप नं.१,
जया निवास बिल्डींग,
विशाल नगर, वसई (पश्चिम),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " मेसर्स **अतिथी विश्राम गृह "** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील अटी शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठीच अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

१. पोलीस विभाग व महाराष्ट्र शासन, अग्निशमन विभागाचे ना हरकत अभिप्राय/दाखले व फी भरणा आवश्यकतेनुसार घेणे आपल्यावर बंधनकारक राहील, अन्यथा अग्निशमन बाबींसाठी देण्यात आलेला अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय रद्द समजण्यात येईल.
२. विश्राम गृह सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय / निमशासकीय परवानग्या घेण्यात याव्यात. अग्निशमन तात्रिंक अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये.
३. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलित इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
४. विश्राम गृह मध्ये ज्वलनशिल / विस्फोटक साहित्याचा वापर / साठा करण्यात येवू नये.
५. विश्राम गृह मध्ये जिना / पॅसेज इ. भाग कायमस्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी.
६. विश्राम गृहचे ठिकाणी आपतकालीनप्रसंगी तात्काळ मदतीसाठी **सर्व महत्वाचे सेवांचे दुरध्वनी क्रमांक उदा. दवाखाना / पोलीस / फायर ब्रिगेड इत्यादींचे ठळक अक्षरात व्यवसायाचे जागेवर सर्वांना दिसतील अशा प्रकारे लावावेत.**
७. विश्राम गृह स्थळी वापरांत येणारी विद्युत उपकरणे आय.एस.आय. मार्क असावीत, तसेच विद्युत जोडणी मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेतल्याचे प्रमाणपत्र असावे.
८. विश्राम गृहाचे स्वयंपाक घर स्वतंत्र असावे व वायुवीजनची व्यवस्था करण्यात यावी तसेच इंधनसाठा उघडयावर ठेवू नये, उघडी आग निर्माण होणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
९. विश्राम गृह संबंधित व्यकती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे. अग्निशमन यंत्रणेच्या वापराबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी.
१०. सदर विश्राम गृह जवळील जाण्या-येण्याचे मार्ग, अग्निशमन वाहन पोहोचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
११. व्यवसायासंबंधी कुठल्याही स्वरुपाची तक्रार प्राप्त झाल्यास अथवा हरकत घेतल्यास सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय पुर्व सुचना न देता तात्काळ रद्द करण्यात येईल. तसेच सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी राहणार नाही.
१२. अग्निशमन तांत्रिक अभिप्रायाचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१३. विश्राम गृह ठिकाणी तळघर अथवा पोटमाळ्याचा उपयोग विश्रांती गृहासाठी करण्यांत येऊ नये, आणीबाणी प्रसंगी बाहेर पडण्याकरीता अतिरिक्त मार्ग (फायर एक्झीट) करण्यांत यावा.
१४. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१५. अग्निशमन यंत्रणेची केव्हाही तपासणी करणे तसेच अभिप्राय रद्द करण्याचा महत्वाचा अधिकार अग्निशमन विभाग राखुन ठेवीत आहे.
१६. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील.तद्नंतर अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे अपघात बंधनकारक असेल.
१७. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक ४४८००८, दिनांक २४/०२/२०१६ रोजीचा भरणा.
१८. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C

वसई-विरार शहर महानगरपालिका

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म.अग्नि/मु.का/१७७
दिनांक : ०६/०६/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.अनमोल जीवन फाऊंडेशन,
किणी कंम्पाऊंड, भातपाडा,
आय.बी.पी पेट्रोल पंम्पाच्या मागे,
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "अनमोल जीवन फाऊंडेशन" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसायाचे ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) - ०६ नग व (२ की.) - ०२ नग फायर एक्सटींग्युशर्स ठेवण्यात आले आहेत.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
८. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
९. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१०. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
११. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१२. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१३. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१४. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१५. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१६. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१७. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१८. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०१७७, डिमांड ड्राफ्ट क्रं. ५७४७७५ (बँक ऑफ महाराष्ट्र) दिनांक ०२/०६/२०१६ रोजीचा भरणा.
१९. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे. www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

O/C
(R. SELVARAJ)
07/06/16.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म. अग्नि/मुका/६८
दिनांक : २८/०४/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
श्री.रीझवान ए. खान,
श्री.जय जिवन ज्योत स्ट्री सहाय्यक,
विविध उत्पादक सहकारी मंडळी लि,
ए/१०३, नेहा अपार्टमेंट,
बी.के.अप्पा कंम्पाऊंड,
मालाड (प) मुंबई- ४०००६४.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"हस्तकला व शिल्पकला प्रदर्शन करीता"** या सुरु केलेल्या **पत्ताः दत्तानी मॉलच्या बाजुला, सी.टी.एस नं २८४/ए- ओल्ड व २५२/न्यु, वसई (प), ता.वसई, जि.पालघर** येथे प्रदर्शन ठिकाणी करावयाची अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील अटी शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ ३०/०४/२०१६ या तारखेपासून ते २९/०५/२०१६ या तारखेपर्यंत २९ दिवसांच्या कालावधीसाठीच अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१. वसई-विरार शहर महागनरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी हा तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत आहे.
२. प्रदर्शन सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय / निमशासकीय परवानग्या घेण्यात याव्यात. अग्निशमन तात्रिंक अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये.
३. प्रदर्शन ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २५ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. प्रदर्शन ठिकाणी कमाणीची प्रवेशव्दारे ही किमान ०५ मिटर रुंद व ०५ मिटर उंच असावे. तसेच जत्रोत्सवाच्या ठिकाणी फायरवाहन जाण्याकरीता मोकळा मार्ग असावा.
५. प्रदर्शन ठिकाणी बाहेर पडण्याचे मार्ग पुरेसे रुंद व मोकळे ठेवावेत. असे मार्गदर्शक दिशादर्शक चिन्हाव्दारे दर्शवावेत.
६. प्रदर्शन ठिकाणी आपतकालीन प्रसंगी तात्काळ मदतीसाठी **सर्व महत्वाचे सेवांचे दुरध्वनी क्रमांक उदा. दवाखाना / पोलीस / फायर ब्रिगेड इत्यादींचे ठळक अक्षरात सर्वांना दिसतील अशा प्रकारे लावावेत.**
७. प्रदर्शनाच्या ठिकाणी "NO SMOKING" इंग्रजीत व मराठीत "धुम्रपान निषेध" या आशयाचे फलक सर्वांना दिसतील असे लावण्यात यावे.
८. जत्रोत्सवाच्या ठिकाणी वापरांत येणारी विद्युत उपकरणे आय.एस.आय. मार्क असावीत. "विद्युत लुज कनेक्शन" व "उघडे जोड" असता कामा नये तसेच विद्युत जोडणी विद्युत अभियंता यांचे मार्गदर्शनाखाली परवानाधारक ठेकेदाराकडून करण्यात यावी.
९. प्रदर्शनाच्या ठिकाणी वायुवीजनची व्यवस्था करण्यात यावी तसेच इंधनसाठा उघडयावर ठेवू नये, उघडी आग निर्माण होणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१०. प्रदर्शनाच्या ठिकाणी परिसरातील नागरिकांना कुठल्याही प्रकारचा उपद्रव वा त्रास तसेच मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
११. प्रदर्शनाच्या ठिकाणी कुठल्याही स्वरुपाची तक्रार प्राप्त झाल्यास अथवा हरकत घेतल्यास सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय पुर्व सुचना न देता तात्काळ रद्द करण्यात येईल. तसेच सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी राहणार नाही.
१२. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१३. अग्निशमन यंत्रणेची केव्हाही तपासणी करणे तसेच अभिप्राय रद्द करण्याचा महत्वाचा अधिकार अग्निशमन विभाग राखुन ठेवीत आहे.
१४. दाखला फी रु. २०००/- पावती क्रमांक. ४७०१२६, दिनांक २८/०४/२०१६ रोजीचा भरणा.
१५. अर्जाचा उल्लेख केलेल्या जागे व्यतिरिक्त इतरत्र मंडप व घालून दिलेल्या निर्बंधाचे उल्लंघन झाल्यास सदर दाखला तात्काळ रद्द समजावा.

O/C

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०६८
दिनांक : ३०/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.सिध्दी आय.व्ही.एफ फर्टीलीटी सर्व्हीसेस हॉस्पिटल,
पहीला माळा, पाश्व पार्वती,
गंगर आय नेशनच्या वर, साई नगर कॉर्नर,
अंबाडी रोड, वसई (पश्चिम)
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"सिध्दी आय.व्ही.एफ फर्टीलीटी सर्व्हीसेस हॉस्पिटल"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती , कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. अंसे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५०२४४८, पुस्तक क्रमांक ५०२५, दिनांक २९/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

वसई - विरार शहर महानगरपालिका अग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका
स्थापना : ३ जुलै २००९

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०६६
दिनांक : ३०/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.साईधाम मॅटर्निटी नर्सिंग होम,
साईधाम टॉवर, बी-विंग, पहीला माळा,
आचोळे रोड, नालासोपारा (पूर्व),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार **"मे. साईधाम मॅटर्निटी नर्सिंग होम"** या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करुन या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातुन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करुन, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करुन घेऊन ती पूर्णत: सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (६ की.) १ नग, (४ की.) ३ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळा- नुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. **व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.**
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचलीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करुन घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थामुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानग्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१६. व्यवसायसंबधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५०२४४७, पुस्तक क्रमांक. ५०२५ दिनांक २९/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

वसई-विरार शहर महानगरपालिका आग्निशमनदल मुख्य कार्यालय

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका