



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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/८५८
दिनांक : ०८/०९/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ. धोडपकर यांचे कृष्णाई नर्सिंग होम,
व्ही.या-चोरचे टॉवर,
तळमपहीला माळा,
फुलपाडा रोड, विरार (पु),
ता. वसई, जि. पालघर.

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

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

- व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
- व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्मार्कफ्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मायताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
- 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.
- 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.
- इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजंन्सी लाईटची व्यवस्था ठरवण्यात यावी.
- व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
- इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
- प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
- आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्वयेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
- इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
- अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
- सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
- व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

- नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅंपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
- 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.
- व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यवसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
- ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
- मदत 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.

२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२०५, प्रत्येक वर्षाक. ४७०३, दिनांक ०९/०९/२०१७ रोजीचा भरणा.

DR. DHODAPKAR'S KRUSHNAI NURSING
भोगवदादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात विभागास प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत राहिल्याची यातून प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर अपडेट होईल.

Dr. Prasad B. Dhodapkar
M. D. (Obst. & Gynae.)

Regd. No. 2002/97-44

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

प्रति,

क्रिष्णा हॉस्पिटल,

प्रभु निवास, बी-०१,

के.टी. व्हीलेज, मीना नगर,

ग्रेटर वॅकेच्या समोर, वसई (प),

ता. वसई, जि. पालघर.



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

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्निशमन/८५९
दिनांक : ०९/०९/२०१७

ना हरकत दाखला

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 घावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जांनेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी 'पाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्वार्कपुक व अपोओप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क माहिर्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) १ नग, (५ की.) ३ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यवहारी, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळेवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हॅन्टिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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 भन्लेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे 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 परवान्या संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुतावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
१७. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निरसन (झुलास) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांचर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळेवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. नदरहू 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.

२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५७०२०४, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, दिनांक ०९/०९/२०१७ रोजीचा भरणा.

२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जून महिन्यात अग्निशमन विभाग अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mafindia.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./साडिनि/मुका/८६०
दिनांक : ०९/०९/२०१७

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 ध्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

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

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपा मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्मार्कपुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) १ नग, व सी.ओ.डू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून 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 (व्हॅन्टिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 चालुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या ठाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅंपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.

१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय 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 (शुलासा) 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. तदनंतर 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, डीडी क्रमांक ६६९२८४, दिनांक ०९/०९/२०१७

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.maharashtra.gov.in व www.maharashtra.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

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./अग्निमुका/८६८
दिनांक : ११/०१/२०१७

स्थापना : ३ जुलै २००९

ना हरकत दाखला

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

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रागत 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 करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी 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 करून घेऊन ती पूर्णतः 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 (१ ली.) २ नग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन राहून पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विव्हेराट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी याबत भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्माणीत केल्याच्या दिनाकापासून 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. 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.mafindia.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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./अग्निशमन/२३८
दिनांक : ०६/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,

मे.राकीया हॉस्पिटल,

डॉ. फारूख रशद चिंदे,

बाबली अपार्टमेंट, तळ मजला,

स्टेशन रोड, नालासोपारा (प),

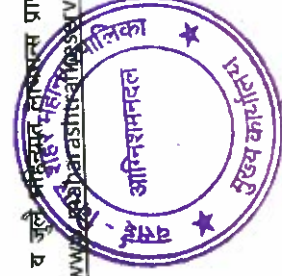
ता. वसई, जि. पालघर.

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 अनुबंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींशी पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंपन्नकु 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 वर्षानुतन दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लयसंस्पर्णाज अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

- व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एन्ट्रीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
- व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पाकथूक व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय. मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
- व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बोहरे काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळेवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
- व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५-की.) ४ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
- व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
- इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
- प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
- आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
- इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
- अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
- सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षानुतन किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
- व्यवसायाकडून निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विलेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
- वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बांधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
- नवितन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅंपिटेशन फी / घर भरणे बंधनकारक आहे.
- प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवान्यां संबंधित कार्यालयाकडून घेण्यात याव्यात. हा ना हरकत दाखला/ अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा/हक्कून वापरण्यात येऊ नये. असे केल्यास कायदेशीर कारवाई केली जाईल.
- व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभागा जबाबदार राहणार नाही.
- ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळेवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणे बंधनकारक राहिल.
- सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण केल्याने त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
- 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 भरणे.
- मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात शासनास प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mahavnagarpalika.org किंवा www.mahavnagarpalika.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका



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

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

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "परम मॅटर्निटी व सजिकल नर्सिंग होम" या नावाने सुरू केलेल्या "हॉम सेंट्रल" व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून 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 वर्षभूतून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्फार्कप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत टेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुणांना 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 असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वाळूने भरलेल्या बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षभूतून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.
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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅप्टेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरू करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्मात केलेल्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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, श्यामराय विठ्ठल को.ऑप.बँकेचा दिनांक ३०/०१/२०१७ रोजीचा भरणा
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात निरसन प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafire.service.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका



दुरध्वनी : 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 : ०६/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

स्थापना : ३ जुलै २००९

०७/०२/२०१७
२.१.२०१७



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./सा.वि.मु.का/२४१
दिनांक : ०६/०२/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.सिटी मल्टीस्पेशलिटी 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 कार्यक्षेत्रांत व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "सिटी मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहिल.

"प्रत्यक्ष मालक" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहिल.

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झिट) चिन्हांने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायास्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कप्रसूत व अपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित-असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना तुरीत 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 असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. व्यवसायास्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरुध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्यक्ष मालकाच्या हस्ताक्षरीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. इमारतीमध्ये अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
९. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यासह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यासह मदतीने र्वातुन किमान एक मॉक ड्रिल करून वेणे बंधनकारक राहिल.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने र्वातुन किमान एक मॉक ड्रिल करून वेणे बंधनकारक राहिल.
१२. व्यवसायासुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विव्हेवाट लावावी, अशा पदार्थासुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे २:नधिवृत्त बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबीसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपिटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमाशासकीय 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी घाट भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्मिती केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पायली क्रमांक. ४७०२३९, पुस्तक क्रमांक ४७०३, डी.डी.क्रमांक. ००४०९३, श्यामराव विट्टल को.ऑप.
२०. बँकेचा दिनांक ३०/०१/२०१७ रोजीचा भरणा.

मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात द्याव्यात अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.vasavirarcorporation.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार
विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर - ४०१३०५.

प्रति,
शुश्रूत हॉस्पिटल,
सत्यम कॉम्प्लेक्स स्टेशन रोड,
अॅक्सीस बँकेच्या शेजारी,
नालासोपारा (प)
ता. वसई, जि. पालघर.



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

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

ना हरकत दाखला

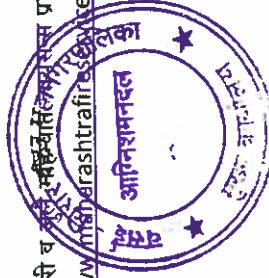
वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "शुश्रूत हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्वार्कफुफ व आयोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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 देवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुणांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुफिज्जन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपत्कालीन 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 बादल्यासह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मोक झिल करून 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 महानगरपालिकेचे 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१९. सदरद्वू 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.

दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५४, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक ६२६९५३, (धनलक्ष्मी बँकेचा) दिनांक २०/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.

मालक/ भोगवटदार यांनी वरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यांतल्यास प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत राहिलेले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mafishrastrafiridshra.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर होईल.



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/मुफा/२६४
दिनांक : २३/०२/२०१७

स्थापना : ३ जुलै २००९

ना हरकत दाखला

प्रति,

डॉ. सुमन शिवशेखर यादव,
डॉ. यादव हॉस्पिटल,
हेल्थ केअर सेंटर,
बी-१, साईनाथ टॉवर,
आर्चोव्हे 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 विकानी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुवांगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पाकफुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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 असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुणांना तयरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हाजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमारतन्सी 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 पॉइंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती ठेव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून वेणे 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.

सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन विभाग याप्रमाणे नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असते.

REG. NO. 52189
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५५, प्रत्येक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक ०१२४३८, (अॅक्सीस बँकेचा) दिनांक २३/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.

२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात तपासून प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandservice.org किंवा www.mahindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./उमाग्नि/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 अर्जांनुसार "डॉ. यादव हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ च नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंत्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्फार्कप्लूफ व आगोआग खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ४ नाग, (२ की.) २ नाग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नाग ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुणांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निमान उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुस्फिजन व्यवस्था (व्हॅन्टीलेशन) 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 बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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. 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 निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण कस्ताना 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 ०७३३६९, (वसई जनता सहकारी बँकेचा)
दिनांक २३/०२/२०१७ सेजीचा भरणा.

२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात तपासून प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.vasaiharashtriknigam.nic.in किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

DR. S. R. YADAV
B.D. (BIOLOGICAL)
GYNAECOLOGIST & OBSTETRICIAN
LAPROSCOPIST & SONOLOGIST
REG. No. 45564



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 : २३/०९/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,

साने नर्सिंग होम,
पसकर पार्क,
ग्राऊंड फ्लोर, शेन रोड,
नालासोपारा (प)
ता. वसई, जि. पालघर.

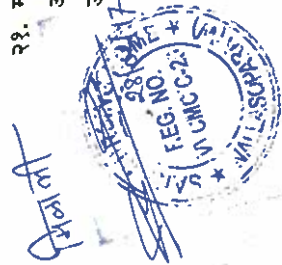
वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "साने नर्सिंग होम" या नावाने सुरू केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या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

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक आयोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे जमन व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक आयोजना मंडळी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्थावरकपण व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सीटईप (५ की.) ४ नग व सी.ओट्टईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्परीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उकळणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुद्विजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईडी व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अन्यावश्यक सेवेचे दुरुध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंडी व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यावेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकार्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या ठकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती पिल्हेवटलावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर पर्वाना घणेपूर्वी कॅप्टेन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरू 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकावर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भ्रष्टाचार बंधनकारक राहिल.
१९. 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.

२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ४७०२५७, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी. क्रमांक २१०५५१, (बँक ऑफ इंडिया) दिनांक २३/०२/२०१७ रोजीचा भरणा.

२१. मालक / भोगच्छदार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mafindia.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

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

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 व्यावसायिका खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कफुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय.मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (२ की.) २ नग, (४ की.) ५ नग, (६ की.) ३ नग, (६ की.) २ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुद्विजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यावेण्याचा 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.
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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानया संबंधित कार्यालयांकडून 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 (शुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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. ५०२४२५, पुस्तक क्रमांक. ५०२५ दिनांक ०१/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandservice.org किंवा www.maharashtra.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका



दुरध्वनी : 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 : ०१/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

मुख्य कार्यालय, विरार

विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

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

स्थापना : ३ जुलै २००९

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 अर्जांनुसार "डॉ.पळसकर हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने व्यावसायिका खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय. भार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदाराकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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, (२ की.) २ नग टाईप (२ की.) २ नग देण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
६. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 बादल्यासह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅम्पिडेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानया 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्मात केलेल्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पायती 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 लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.vasaivirarfireseal.com किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार

विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

प्रति,

सनशाईन वेलनेस सेंटर,

५४/३, नागले गाव, वसई-भिवंडी रोड,

वसई (पूर्व).

ना हरकत दाखला

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 करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जमनेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

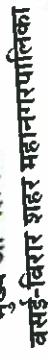
१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्याकंप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझाविणे, 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 (व्हेंटीलेशन) व पर्यायी इमारतंसी 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 पॉइंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायांमुळे 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१९. सदरद्वू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित 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.
२०. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक.४७०२८२, डी.डी.क्रमांक. ००१६१६ (श्यामराय विड्डल को.ऑप.बॅक) दिनांक १४/०३/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात विरार महानगरपालिकेच्या पात्र अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandrescue.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका



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



मुख्य कार्यालय, विरार (पूर्व), विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.



दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल : vasaivirarcorporation@yahoo.com

स्थापना : ३ जुलै २००९

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 विकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपा मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळाी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रूफ व आयोजाप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय.मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदाराकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ५१ नग व सी.ओ.टू (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुकिंजून व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळाी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्मात 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. ४७९२७२, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, दिनांक २४/०३/२०१७ डी.डी क्रमांक ३६८२५६ (बँक ऑफ महाराष्ट्र) रोजीची भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यातल्या रस्त्यापासून गाठ अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafire.org किंवा www.maharashtrafire.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

आपला



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/१०५७
दिनांक : २७/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

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

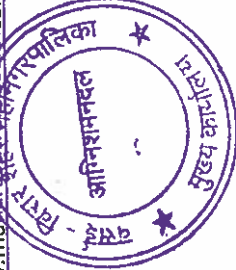
वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जांनुसार "वृंदावन मॅटर्निटी आणि नर्सिंग होम" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पाकफ्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदाराकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) २ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळ - 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 वायुवहिन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर बिगड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅंपीटेशन 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 तक्रारीचे 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. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्मात केलेल्या 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.mahavnagarपालिका.org किंवा www.mahavnagarपालिका.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

नितिता

०/८



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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०६०
दिनांक : २७/०३/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,

श्री. दिपक प्र. खारकर,

डॉ. खारकर किलनीक (दवाखाना),

ठाकुर आर्केड, "ए" विंग,

दुसरा माळा, विरार (प),

ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रागत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "डॉ. खारकर किलनीक (दवाखाना)" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावऱ्या खाबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्वार्कफूट व आयोजाप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४.७.७०) ३ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुवहिन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमारतंसाठी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरगत दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. इमारतीमध्ये मॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
८. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपत्कालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
१०. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी याचेकडे राहतील.
११. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बांदल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या सवतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायाामुळे 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 घेणेपूर्वी कॅंपोटेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अजंदादर व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१८. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी याद भरणा बंधनकारक राहिल.
१९. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित 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.
२०. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ४७०२८३, पुस्तक क्रमांक. ४७०३, डी.डी.क्रमांक ११२८४३ (वसई-विकास सहकारी बँक)
२१. दिनांक १८/०३/२०१६ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटदार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात जायस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrapradeshservice.org किंवा www.maharashtrapradeshservice.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

DR. DEEPAK P. KHARKAR

Reg. No. 25590
Thakur Arcade, Station Road,
Virar (W). Tel.: 0250-2502418

DR. DEEPAK P. KHARKAR
M.B.B.S.
Thakur Arcade, Station Road,
Virar (W). Tel.: 0250-2502418



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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मु.का/७७
दिनांक : २८/०८/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ. विश्वकर्मा हॉस्पिटल आणि
डायग्नोस्टिक सेंटर,
गोखिले, रेंज ऑफिस,
वसई (पूर्व), ता. वसई, जि. पालघर

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रागत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "डॉ. विश्वकर्मा हॉस्पिटल आणि डायग्नोस्टिक सेंटर" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 सार्कफ्यूक व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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 वायुव्हाजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
५. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
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 हस्तचालीत 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 बादल्यासह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
१२. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायासुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थासुळे मानवी जीव व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१४. वसई-विरार शहर महानगरपालीकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बार्बीसाठी 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. 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 निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१९. 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.
२०. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५४८१४४/प्रत्यक्ष क्रमांक. ५४८२, दिनांक २७/०४/२०१७ रोजीचा भरणा.
२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.vasaivirar.municipal.gov.in किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Perumal
28/08/2017
28/08/2017



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार (पूर्व), 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 सुरका/१०२
दिनांक : ११/०५/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,

डॉ. धोडपकर कृष्णाई मॅटर्निटी होम,
फ्लॅट नं १०१, अशोका बिल्डींग,
रिड्गव्ह ग्रीव्ह को.ऑ.हौ.सो,
गोविंद नगर, आगाशी रोड,
विरार (प), ता. वसई, जि. पालघर.

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

"महाराष्ट्र आणि प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये चिनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आणि प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पर्कपुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ४ नगा, सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आणि विद्यार्थिणे, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुद्विजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन याहून 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे 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 परवान्या 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 निस्सन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल. याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी याबत भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्मितीत 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/- पुस्तक क्रमांक. ५४८२, पावती क्रमांक. ५४८१४३, दिनांक २७/०४/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात त्यांच्या मालकीच्या अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandservice.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.



दूरध्वनी : ०२५० - २५२५९०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५९०७
ई मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१०३
दिनांक : १२/०५/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ.योगेंद्र जतींद्र स्त्री,
स्त्री हॉस्पिटल,
ई-सी ३, बी-१, २, ३, ४,
कोलाडो बिर्डींग,
कोलम्बो को.ऑ.हौ.सो, वसई (पु)
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रातलगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "स्त्री हॉस्पिटल" या नावाने सुरू केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची 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 च नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटक्लम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एन्ट्रीपेट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्वार्कयुक्त व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (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 वायुकिजन व्यवस्था (व्हॅन्टीलेशन) 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 हस्तचालित इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
९. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यावेण्याचा 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१३. व्यवसायापटुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बार्बीसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१५. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅंपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१६. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरू 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 राहिल.
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. ५४८१५७, पुस्तक क्रमांक. ५४८२, दिनांक ०८/०५/२०१७ रोजीचा भरणा.

२१. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात सारसस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandrescue.nic.in किंवा www.maharashtrafireandrescue.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



(Signature)

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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/१३३
दिनांक : २३/०५/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.ईशान युरोलॉजी अँड फिडनी केअर हॉस्पिटल,
दोस्ती डायमंड बिल्डींग जवळ,
फिनी ऑटो समोर, स्टेला पेट्रोल पंप्य जवळ,
बरामपूर, वसई (पश्चिम),
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रागत अग्निशमन विभागत सादर केलेल्या अर्जानुसार "ईशान युरोलॉजी अँड फिडनी केअर हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने व्यावसायिका खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताख्खेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्ये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसंप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कपूफ व अपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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. वेळेवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की) ८ न्हा ठेवण्यात आले असुन ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
६. इमारतीमध्ये नॅन्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घेणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 वेळेवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनाकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्यात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५४८९८१, पुस्तक क्रमांक ५४८२, दिनांक १९/०५/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसंप्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.vasaivirarfireandrescue.org किंवा www.mafsingdia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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./अग्निमुका/१५८
दिनांक : ०३/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.संगम सिव्ही हॉस्पिटल,
साई-साक्षी बिल्डींग,
पहीला माळ, आश्रया हॉटेल समोर,
मनवेल पाडा नाका, विरार (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर.

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

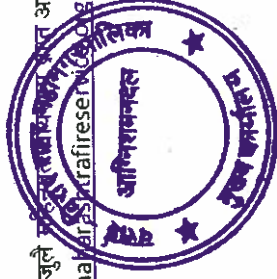
"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अधिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कफुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय.मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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.) १ नग, सी.ओ.टू (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 मॅन्ड्युअल कॉल पॉईंटची व्यवस्था करण्यात यावी.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वाळूने भरलेल्या बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅप्टेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी याद भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदाहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनाकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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-५४८९९५, पुस्तक क्रमांक-५४८२, डी डी क्रमांक ०१७६९४, दिनांक ३०/०५/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात अग्निशमन यंत्रणा अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafiresef.com किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार (पूर्व), विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.



दूरध्वनी : ०२५० - २५२५९०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५९०१७
ई मेल : vasaivirarcorporation@yahoo.com

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./आग्नि/मुका/१८५
दिनांक : ०९/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,

मे. कृष्णा हॉस्पिटल,

बी/आर-ए, बी/आर-बी,

पहीला माळा, साईराम को.ऑ.हौ.सो,

एस.टी.डेपो रोड, नालासोपारा (प),

ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रागत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "कृष्णा हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने ध्यावयाच्या खबादारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपा मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कपूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदाराकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) १४ 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 शाबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुकिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले जाहिजे.
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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायासंबंधी निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची गोमय ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे 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 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 तक्रारीचे 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. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमन केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण केल्याने त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.

१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५७२११८, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी क्रमांक. ६४५२१२ (स्टेट बँक ऑफ इंडिया)

दिनांक ०९/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात शासनास प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtra.gov.in व www.maharashtra.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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।मुंका।१८६
दिनांक : ०८/०६/२०१७

प्रति,

मे.प्रभावती ई.एन.टी सेंटर,
जी.००३, चंद्रेश पॅलेस को.ऑ.हौ.सो,
एस.टी.डेपो रोड,
नालासोपारा (पु),
ता.वसई, जि.पालघर.

ना हरकत दाखला

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "प्रभावती ई.एन.टी सेंटर" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खाबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटक्लम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्मार्कपुफ व आयोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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 असून 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 वायुक्षिजन व्यवस्था (व्हेंटीलेशन) व पर्यायी इमजंन्सी 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 वाहून 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 तक्रारीचे 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. ५७२११९, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी.क्र.०७३४०८ (वसई जनता सहकारी बँक) दिनांक ०९/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात विभागात अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले याबाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafire.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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.प्र./अग्नि/मु.का/१९९
दिनांक : १४/०६/२०१७

प्रति,
मे.रिस्क केअर हॉस्पिटल,
दुबे अपार्टमेंट, पहीला माळ,
फुलपाडा रोड लास्ट स्टॉप,
विरार (पूर्व),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "रिस्क केअर हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुबंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केंवळ 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 लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्वार्यप्रुक्त व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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 व (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 वाहून पोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातुन किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी बापर 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी याद भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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. ४७२१२०, पुस्तक क्रमांक ५७२२. डी.डी.क्रमांक. ३१३१४४ (आय.डी.बी.आय बँक)
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.misindia.org किंवा www.misindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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/१९८
दिनांक : १५/०५/२०१७

स्थापना : ३ जुलै २००९

ना हरकत दाखला

प्रति,

मे.वज्रेश्वरी हॉस्पिटल आणि आय.सी.यु.

मोहक सिटी, पहीला माळा,

रश्मी गार्डनच्या समोर; विरार-नालासोपारा लिंक रोड,

मनवेल पाडा, विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "वज्रेश्वरी हॉस्पिटल आणि आय.सी.यु." या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जावेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झिट) विव्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी अंसणारी विद्युत व्यवस्था स्पाईकप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ४ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुविक्षन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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 वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विव्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.

१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 तक्रारीचे 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. ५७२१२४, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी.क्र. ००७५६१ (पी.एम.सी बँक) दिनांक

१५/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मालक / मोगवटदार यानी दलवी जानेवारी व जुलै महिन्यात वसई-विरार अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandreservice.org किंवा info@maharashtrafireandreservice.org यांच्यावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार

विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

प्रति,

मे. श्री.सिद्धीविनायक हॉस्पिटल,

रामचंद्र नगर, विनायक ३,

झेड.पी.स्कूलच्या गांधी चौकाच्या समोर,

फुलपाडा, विरार (पूर्व)

ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जांनुसार "श्री.सिद्धीविनायक हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या विकानी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षितेच्या दृष्टीने व्यावसायिक खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अधिकरणाकडून तपासणी करून 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) चिन्हांने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कपुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आब.एस.आय.मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय विकानी ए.बी.सी टाईप (२ की.) २ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग देवण्यात आले असून 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 वायुद्विजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 याचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांमह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अश्वर्ण पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅप्टेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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. ५४८१७५५, पुस्तक क्रमांक. ५४८२, डी.डी.क्र. ४७७५४१ (बँक ऑफ बरोडा) दिनांक १६/०५/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अधिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.pafisindia.org किंवा www.pafisindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Received
copy
Shwile
15/06/2017



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

(Signature)

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

जाबक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मु.का/१२७
दिनांक : १५/०६/२०१७

ना हरकत दाखला



मुख्य कार्यालय, विरार विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

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

जावक क्र. : व.वि.श.म.अग्नि/मुका/२१०
दिनांक : १७/०६/२०१६

ना हरकत दाखला

प्रति,
स्टर्लिंग हॉस्पिटल आणि किडनी केअर सेटर,

पहीला माळा, दुकान नं -१,

करारी रिसर्डेन्सी बिल्डींग नं १,

नक्ष्मण 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 करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तद्नंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये चिनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जाणेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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) चिह्नाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्वार्कफ्यू व आउटआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रूग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुकिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरुध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलीस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन प्रोहचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वालुने भरलेल्या बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रूग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणावर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पुस्तक क्रमांक. ४७०२, पायती क्रमांक. ४७०१९८, दिनांक १६/०६/२०१६ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा भुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र माहिती www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mafindia.org या मकेत स्वच्छतः उपलब्ध होईल.



Received
20/6/16

प्र.मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार (पूर्व), विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१३०५.

प्रति,

मे. चिरायु हॉस्पिटल,

वरद अपा., शॉप नं. ४, ५,

पहिला मजला, गावठाण,

टोकरे खैरपाडा, कन्हैर, विरार फाटा,

विरार (पूर्व) ता. वसई, जि. पालघर.

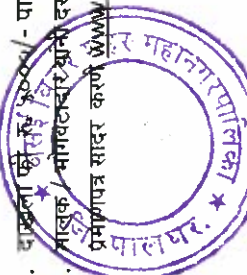
वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "मे. चिरायु हॉस्पिटल " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 खुवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, फॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिह्नाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कफ्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ४ नग, व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुविक्रजन व्यवस्था (व्हॅन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची योग्य ती विव्हेगाट 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 घेणेपूर्वी कॅपीटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवान्या 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 निर्गमित 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. १०००/- पावती क्रमांक. ५७२१३१, पुस्तक क्रमांक. ५७२२ दिनांक २१/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मावळ / मावळकर यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



(Signature)

मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका



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

जावक क्र. : व.वि.श.म.क्षमि/मुभा/२१५
दिनांक : २१/०६/२०१७

ना हरकत दाखला



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/मुळा/२७६
 दिनांक : २९/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
 मे.गुप्ता आय हॉस्पिटल,
 गणेश शॉपिंग सेंटर, शॉप नं. १
 निळे गांव, नालासोपारा (पश्चिम),
 ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "मे.गुप्ता आय हॉस्पिटल " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावायची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावायच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपा मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्लूफ व आयोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) २ नग, व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुवहिन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन याहन 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार च्यावसायिकांवर 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 निर्गमित 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. ५७२१३२, पुस्तक क्रमांक. ५७२२ दिनांक २१/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मातक १५ दिवसांमध्ये संपूर्ण दखवी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत पर्याप्त सादर करणे www.maharashtrafire.service.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.

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

जावक क्र. : व.वि.श.म. भुजा/२९८
दिनांक : २९/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.ताटे हॉस्पिटल,
सुख आगन सोसायटी,
निळेमोरे एस.टी.स्टॅड,
नालासोपारा (पश्चिम)
ता. वसई, जि. पालघर.

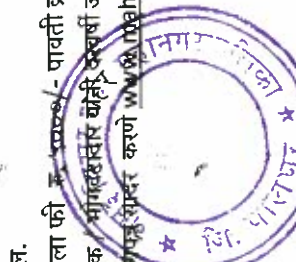
वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार " मे. ताटे हॉस्पिटल " या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कप्लग व आणोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) ३ नग, य सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून 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 वायुद्विजन व्यवस्था (व्हॅन्टिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालित 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. निविन 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 तक्रारीचे 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 निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कायान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.

१९. दाखला फी - पावती क्रमांक. ५७२१३४, पुस्तक क्रमांक. ५७२२ दिनांक २१/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक मागवलेली फी, करवाई जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्रे घेऊन करणे www.maharashtrafireservice.org किंवा www.mfindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

०/३/११/२०१७



११/७/२०१७

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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुळा/२३८
दिनांक : २८/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.रीशा आय हॉस्पिटल,
बी/०१.०२, क्लिष्णा रीटेल स्पेस,
के.एम.पी.डी. शाळेच्या समोर,
तुळीज रोड, नालासोपारा (पूर्व),
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "रीशा आय हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भागू कायम स्वरूपाचे मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कप्रसूत व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ को.) १ नग व सी.ओ.टू टाईप (२ को.) १ नग ठेवण्यात आले असून 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 यायुक्किजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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 शंचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायांमुळे 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 महानगरपालिकेचे 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. 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 निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित 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. ५७२१४२, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, दिनांक २७/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात रजिस्ट्रार यांना अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mafindia.org किंवा www.mafindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Final Approval
930005738
28/06/2017



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/२४०
दिनांक : २८/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.ग्लोबल हॉस्पिटल,
यशवंत सिद्धि अपार्टमेंट,
तळ मजला, वाय.के.नगर,
स्टार प्लॅनेट हॉटेल, विरार (प),
ता. वसई, जि. पालघर.

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

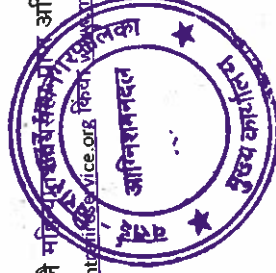
"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्वये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस्पर्षात अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कप्लूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय. मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) १ नग व सी.ओ.टू टाईप (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 (व्हॅन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्ताचलीत 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 यंत्रणेद्वारे बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायांमुळे 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबीसाठी 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. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकावर 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 निर्गमित 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. ५७२१४४, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी. क्रमांक. ७३२३२६ (आंध्रा बँक) दिनांक २७/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात आपल्याकडे असलेल्या अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत राहिल्याची खात्री करून घ्यावी व याबाबत आपणाला कोणताही खर्च होऊ नये. याबाबत आपणाला कोणताही खर्च होऊ नये. याबाबत आपणाला कोणताही खर्च होऊ नये.

o/c

श्री

Wipro - Kudhark
9022659625



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

जावक क्र. : व.वि.श.म. अग्नि/मु.का/२४६
दिनांक : ३०/०६/२०१७

प्रति,
मे.सिध्दार्थ हॉस्पिटल आणि नर्सिंग होम,
अपोलो अपार्टमेंट,
राजा शिवाजी रोड,
विरार (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

"महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जिवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम २००६ व नियम २००९ अन्ये अधिनियमाच्या कलम ३ च्या पोटकलम (१) मध्ये विनिर्दिष्ट केल्याप्रमाणे उत्तम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस्थप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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) चिन्हांने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कपुंफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदाराकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नमः बी.सी टाईप (३ की.) १ नमः 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 (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, 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 बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.
१२. व्यवसायापुढे 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरू 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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. ५७३१५०, पुस्तक क्रमांक. ५७३२२, दिनांक २९/०६/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगेबटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात नगरपालिकेच्या कार्यालयाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले नाबंद पायपायन सादर करणे www.maharashtrafire.gov.in किंवा www.mha.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

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/२४८
दिनांक : ३०/०६/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,

मे. स्वामी श्रध्दानंद हॉस्पिटल,
शंकराचार्य समाधी मंदिराच्या बाजूला,
निर्मळ, वसई (प)
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "स्वामी श्रध्दानंद हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपात राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झिट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कप्रुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ४ नग व सी.ओ.टू टाईप (४.५ की.) ४ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळ- 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 वायुवृंजण व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर बिगडे, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे 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. 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 निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण केल्याची जबाबदारी अग्निशमन यंत्रणा कार्यन्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५७२१४७, पुस्तक क्रमांक. ५७३२, दिनांक २८/०६/२०१७ रोजीचा भ्रणगा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात www.maharashtrafire.nic.in किंवा www.maharashtrafire.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल. असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

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



दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०९ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०९
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/२५६
दिनांक : ०३/०७/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.परीमल हॉस्पिटल,
मनवेलपाडा रोड,
विरार (पु),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "परीमल हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 उतम व कार्यक्षम इमारतीमधील आग प्रतिबंधक जीवसंरक्षक उपाययोजना संबंधी केलेल्या व्यवस्थेची वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रूफ व आयोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत वेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) १ नग, (२ की.) २ व सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग देवण्यात आले असून 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 (क्वेंटीलेशन) व पर्यायी इमर्जन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरत दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१३. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कंपीटेशन 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. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकावर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१६. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१७. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण कस्ताना त्या त्या वेळी अस्तीत्यात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कायान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१८. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५७२१५४, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, दिनांक ०३/०७/२०१७ रोजीचा भरणा.
१९. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mahabshirarfireandrescue.com या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

०/८
डॉ. पवित्रा बोळका



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/२५७
दिनांक : ०३/०७/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे.ममता नर्सिंग होम,
पहीला माळा,
सोमनाथ बिल्डींग,
प्लाय ओव्हर जवळ,
नालासोपारा (पु),
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "ममता नर्सिंग होम" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तस्खेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पैसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कसुरक्षित व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत त्रिकोनांककडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नग व सी.ओ.डू (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 ग्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुवहिन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 अधिकाऱ्याच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायायामुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थाची, सांडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१३. निविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कंपनीटेशन 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. व्यवसायसंबंधी कुठल्याही प्रकारची तक्रार प्राप्त झाल्यास, सर्व प्रकारचे तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकावर राहील, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.

ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.

१७. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण केल्याने त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.

१८. अभिप्राय नुतनीकरण केल्याने त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.

१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५७२१५५, पत्रांक क्रमांक. ५७२२२, दिनांक ०१/०७/२०१७ रोजीचा भरणा. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स घेणे अभिप्रायकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandservice.org किंवा vasaivirar@fireandservice.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

Dr. P. J. Sahar



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/२७७
दिनांक : ०७/०७/२०१७

प्रति,
मे.संत तेरेजा हॉस्पिटल,
आगाशी, भंडारवाडा,
विरार (प),
ता. वसई, जि. पालघर.

ना हरकत दाखला

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रागत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "संत तेरेजा हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने व्यावसायिका खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्मार्कप्रुक व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत वेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ५ नग; सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यांत आले असून 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 वायुकिंजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपतकालीन प्रसंगी इमारती मधील जाण्यायेण्याचा मार्ग अग्निशमन वाहन पोहोचण्याच्या दृष्टीने मोकळा ठेवण्यात यावा.
९. इमारतीमधील अग्निशमन यंत्रणेची स्थिती केव्हाही तपासणी करण्याचे अधिकार संबंधित अग्निशमन अधिकारी यांचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहील.
१२. व्यवसायांमुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, साडपाण्याची योग्य ती विल्हेवाट लावावी, अशा पदार्थांमुळे मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहोचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
१३. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी चापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवान्या 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 तक्रारीचे 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. सवई अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित 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. ५७२१७२, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी.क्रमांक ०१२७६१ (बंसीन कॅथलीक को.ऑप.बँक) दिनांक ०५/०७/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात जाणवत असलेल्या अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtratafira.com किंवा www.maharashtratafira.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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

स्थापना : ३ जुलै २००९

जावक क्र. : व.वि.श.म./अग्नि/मुका/२८८
दिनांक : ११/०७/२०१७

ना हरकत दाखला

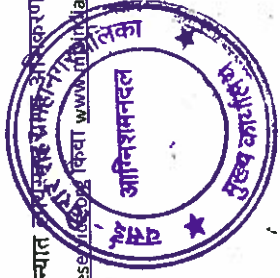
प्रति,
मे.दृष्टी आय हॉस्पिटल,
ए/१०२, गोकुळ क्षितीज टाऊनशिप,
बोलींज, विरार (प),
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "दृष्टी आय हॉस्पिटल" या नावाने सुरू केलेल्या व्यवसायाच्या विकानी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या ताखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, वॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पर्कफुक्त व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय.मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नग; सी.ओ.दू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळा- नुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रूग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुवहिन 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. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे 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 सुरू करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमश्रमकीय 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 (छुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयात होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्माते केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण कस्ताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक. ५७२१७६, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी.क्रमांक ०१८१८३ (एच.डी.एफ.सी बँक) दिनांक ०७/०७/२०१७ एरोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात व्यवसायस्थळावर अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafire.gov.in किंवा www.maharashtrafire.gov.in या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

०८/०७/२०१७
११/०७/२०१७
११/०७/२०१७
११/०७/२०१७



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/२२४
दिनांक : १२/०७/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
जगन्नाथ मल्टीस्पेशालीटी हॉस्पिटल,
साई प्लाझा, सेंट मेरी हायस्कूल समोर,
मनवेलपाडा नालासोपारा रोड,
विरार (पूर्व)
ता. वसई, जि. पालघर.



वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "जगन्नाथ मल्टीस्पेशालीटी हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 स्पार्कप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ 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. वैळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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.

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.
दिनांक :

१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.
१२. व्यवसायांमुळे 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 कॅपिटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.
१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरू 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.
१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.
१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तद्नंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.
१९. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ५७२१८७, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी.क्रमांक ०१७७२४ (पी.एम.सी बँक) दिनांक ११/०७/२०१७ 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.

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

जावक क्र. : व.वि.श.म./बाबिन/मु.का/३९४
दिनांक : २०/०७/२०१७

ना हरकत दाखला

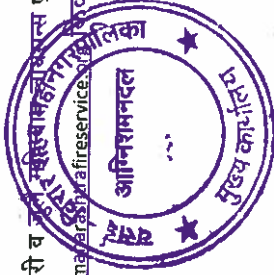
प्रति,
मे.अलायन्स हॉस्पिटल,
जीवदानी हॉस्पिटल प्रा.लि,
तुळीज, आत्मा वल्लभ सो,
नालासोपारा (पु),
ता. वसई, जि. पालघर.

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

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

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपात मोकळे राहतील यांची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झिट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कपुफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी स्थायी स्वरूपाची अग्निशमन यंत्रणा बसविण्यात आली 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 वायुस्फिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवाना घणेपूर्वी कॅपिटेशन 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 निस्सन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी अर्जदार व्यावसायिकांवर राहिल, 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 निर्गमित 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. ५७२१९०, पुस्तक क्रमांक. ५७२२, डी.डी. क्रमांक. ५७०९७६ (एन.के.जी.एस.बी बँक) दिनांक १७/०७/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.mnagar.vasai-virar.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

१७/०७/२०१७
१७/०७/२०१७
१७/०७/२०१७



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

मुख्य कार्यालय, विरार

विरार (पूर्व),

ता. वसई, जि. पालघर - ४०१ ३०५.

प्रति,

मे. पल्स हॉस्पिटल,

१०१-१०६, कामधेनु सो,

सागर स्विट्सच्या समोर,

स्टेट बँक ऑफ इंडीया जवळ,

आचोळे रोड, नालासोपारा (पूर्व)

ता. वसई, जि. पालघर.

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६

फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७

ई-मेल : vasaivitarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.प.अग्नि/मु.का/३४३/१७

दिनांक : २७/०७/२०१७

ना हरकत दाखला



वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "पल्स हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसंप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.

२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.

३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) ३ नग ठेवण्यात आले असून 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 (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. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत 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 वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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.



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.
दिनांक :

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 कॅपिटेशन फी / कर भरणे बंधनकारक आहे.

१५. प्रत्यक्ष व्यवसाय सुरु करणेपूर्वी सर्व प्रकारच्या शासकीय, निमशासकीय व इतर परवानया 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.

१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.

१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. 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. ५९०३०४, पुस्तक क्रमांक. ५९०४, दिनांक २७/०७/२०१७ 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.mfindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



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./अ.अ.नि/मुका/३६३
दिनांक : ०२/०८/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
डॉ.कुलूर हॉस्पिटल,
सहाय्यगीरी, नवघर
वसई (प),
ता.वसई, जि.पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जांनुसार "डॉ. कुलूर हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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) चिन्हाचे दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रुफ व आणेआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (२ की.) ६ नग; सी.ओ.टू टाईप (३.२ की.) १ नग देवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळा- नुसार जास्त तेवणे 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 वायुस्फिजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमारजंप्सी 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 हस्तचालीत 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 याचेकडे राहतील.
१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळूने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे 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 कार्यालयांकडून 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 तक्रारीचे 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. 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. ५९०३०९, पुस्तक क्रमांक. ५९०४, डी.डी.क्रमांक ०६४३६३ (बसीन कॅथलीक को.ऑप.बँक) दिनांक ०२/०८/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात खासकरून फक्त अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafirefighting.org किंवा www.maharashtrafire.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

०१८
१०/८/१७



१०/८/१७

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.संयोजि/मुका/३६८/१७
दिनांक : ०४/०८/२०१७

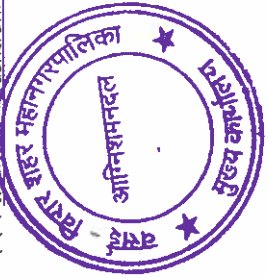
ना हरकत दाखला

प्रति,
मेसर्स- रेडीलॅन्स ऑर्टीकल,
गाळा क्र. ११-१४,
शितल इंडस्ट्रीयल कॉम्प्लेक्स नं २,
गोखिवरे, वसई (पूर्व).

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "मेसर्स रेडीलॅन्स ऑर्टीकल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील अटी शर्ती व अटीची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठीच अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

१. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे 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 तांत्रिक अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये.
३. कारखान्यातील व्यवसायानुसार रासायनिक प्रक्रिया अथवा रसायन वापराबाबत कंपनीचे नियमानुसार मंजूर एवढा साठा ठेवणे बंधनकारक राहील.
४. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (५ की.) २ नग, (६ की.) १ नग, (१० की.) १ नग, (४ की.) २ नग, (१ की.) २ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
५. व्यवसाय ठिकाणी बाहेर पडण्याचे मार्ग पुरेसे रुंद व मोकळे ठेवावेत. असे मार्गदर्शक दिशादर्शक चिन्हाद्वारे दर्शवावेत.
६. व्यवसायाचे ठिकाणी आपतकालीनप्रसंगी तात्काळ मदतीसाठी सर्व महत्वाचे सेवांचे दुरुध्वनी क्रमांक उदा. दवाखाना / पोलीस / फायर ब्रिगेड इत्यादींचे ठळक अक्षरात व्यवसायाचे जागेवर सर्वांना दिसतील अशा प्रकारे लावावेत.
७. व्यवसायस्थळी वापरांत येणारी विद्युत उपकरणे आय.एस.आय. मार्क असावीत, तसेच विद्युत जोडणी मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून कडून घेतल्याचे प्रमाणपत्र असावे.
८. व्यवसायस्थळी वायुवीजनची व्यवस्था करण्यात यावी तसेच इंधनसाठा उघड्यावर अथवा हॉटेलबाहेर ठेवू नये, उघडी आग निर्माण होणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
९. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे. अग्निशमन यंत्रणेच्या वापराबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी.
१०. व्यवसायासमवेत परिसरातील नागरिकांना कुठल्याही प्रकारचा उपद्रव वा त्रास तसेच मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
११. व्यवसायासंबंधी कुठल्याही स्वरूपाची तक्रार प्राप्त झाल्यास अथवा हरकत घेतल्यास सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय पुर्व सूचना न देता तात्काळ रद्द करण्यात येईल. तसेच सर्व प्रकारचे तक्रारीचे निरसन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी राहणार नाही.
१२. अग्निशमन तांत्रिक अभिप्रायाचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.
१३. परवाना जागी पध्दत यामध्ये बदल झाल्यास हा दाखला रद्द करण्यात येईल.
१४. व्यवसायाच्या ठिकाणी तळघर अथवा पोटमाळ्याचा उपयोग विश्रांतिगृहासाठी करण्यात येऊ नये, आणीबाणी प्रसंगी बाहेर पडण्याकरीता अतिरिक्त मार्ग (फायर एक्झीट) करण्यात यावा.
१५. अग्निशमन यंत्रणेची केव्हाही तपासणी करणे तसेच अभिप्राय रद्द करण्याचा महत्वाचा अधिकार अग्निशमन विभाग राखून ठेवीत आहे.
१६. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमीत केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील.तदनंतर अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे अपघात बंधनकारक असेल.
१७. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ५९०३१५, पुस्तक क्रमांक ५९०४, दिनांक ०४/०८/२०१७ रोजीचा भरणा.
१८. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्स प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafire.service.org किंवा www.mahindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

*Received
20/08/2017
[Signature]*



[Signature]
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/मुक्ता/४४२/१७७
दिनांक : ३०/०८/२०१७

स्थापना : ३ जुलै २००९

ना हरकत दाखला

प्रति,

जय अंबे पॉलिक्लिनीक नर्सिंग होम

& मॅटर्निटि हॉस्पिटल,

श्याम श्रध्दा शाळेजवळ,

धानिव बाग, नालासोपारा (पूर्व)

ता. वसई, जि. पालघर.



वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "जय अंबे पॉलिक्लिनीक नर्सिंग होम & मॅटर्निटि हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे सादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पॅसेज इत्यादी भाग कायम स्वरूपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था अंसावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ कि.) ४ नग, ए.बी.सी टाईप (६ कि.) ६ नग व सी.ओ.टू (२ कि.) २ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळानुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विद्विषण, रुग्णांना त्वरीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुव्हिजन व्यवस्था (व्हॅन्टीलेशन) व पर्यायी इमरजन्सी 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 हस्तचालीत 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.

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.
दिनांक :

१०. अग्निशमन यंत्रणेबरोबर बारीक वाळुने भरलेल्या बादल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.

११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मंदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून घेणे बंधनकारक राहिल.

१२. व्यवसायांमुळे निर्माण होणाऱ्या टाकाऊ पदार्थांची, सांडपाण्याची शोष्य 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 सुरू 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 राहिल, याबाबत अग्निशमन विभाग जबाबदार राहणार नाही.

१७. ना हरकत दाखल्याचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहिल.

१८. सदरहू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहिल. तदनंतर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय नुतनीकरण करताना त्या त्या वेळी अस्तीत्वात असलेली अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे आपणांवर बंधनकारक असेल.

१९. दाखला फी रु. ३०००/- पावती क्रमांक. ५९०३६१, पुस्तक क्रमांक. ५९०४ दिनांक ३०/०८/२०१७ : : 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.

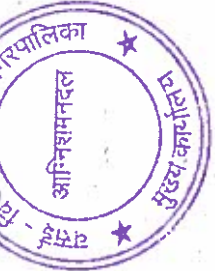
प्रति,
मे.सनशार्डन मल्टिस्पेशलिटी हॉस्पिटल,
रिश्दी सिव्ही रेसिडेंसी, ए-विंग, १०१ पहिला माळ,
बैंक ऑफ इंडियाच्या पुढे, वीर सावरकर मार्ग,
नासंगी, विरार (पूर्व)
ता. वसई, जि. पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "मे.सनशार्डन मल्टिस्पेशलिटी हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असुन तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंसंप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, तसे प्रमाणपत्र अग्निशमन विभागाकडे मादर करावयाचे आहे."

१. व्यवसाय इमारतीत जीना, पैसेज इत्यादी भाग कायम स्वरुपी मोकळे राहतील याची दक्षता घ्यावी व बाहेर पडण्याचे मार्ग (फायर एक्झीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्वार्षिक व आयोडाप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय. मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः 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 कि.) ३ नग, सी.ओ.टू (२ कि.) 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 हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आपत्कालीन प्रसंगी इमारती मधील जाणवयेण्याचा 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 बाटल्यांसह पुरेशा पाण्याचा साठा ठेवण्याची व्यवस्था करावी.
११. सर्व रुग्णालयांनी संबंधित अग्निशमन अधिकाऱ्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी वापर परवान् घणेपूर्वी कॅंपीटेशन 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 प्रकारच्या 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. 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-५९०३६२, पुस्तक क्रमांक-५९०४ दिनांक ३०/०८/२०१७ रोजीचा भरणा.
२०. मालक / भागवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसंस प्राप्त अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrafireandrescue.gov.in किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.

०/०
२५/७/१७



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका



दुरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६.
फॅक्स : ०२५० - २५२५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com
जावक क्र. : व.वि.श.म/सजि/मुका/४४५/१७
दिनांक : ३०/०८/२०१७

ना हरकत दाखला

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

प्रति,
मे.नेत्र ज्योत आय हॉस्पिटल,
शॉप नं. बी-१२, गार्डन यू.हो.सो,
महेश पार्क, मिता मेडीकलच्या जवळ,
तुळींज रोड, नालासोपारा (पूर्व),
ता.वसई, जि.पालघर.

ना हरकत दाखला

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "नेत्र ज्योत आय हॉस्पिटल" या नावाने सुरु केलेल्या व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्निशमन व्यवस्था व सार्वजनिक सुरक्षिततेच्या दृष्टीने घ्यावयाच्या खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठी अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर 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 वर्षातून दोनदा जानेवारी व जुलै महिन्यात लायसन्सप्राप्त अभिकरणाकडून तपासणी करून, 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 एन्ट्रीट) चिन्हाने दर्शविण्यात यावे.
२. व्यवसायस्थळी असणारी विद्युत व्यवस्था स्पार्कप्रूफ व आपोआप खंडीत होण्याची व्यवस्था असावी व आय.एस.आय मार्क साहित्याने मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेऊन ती पूर्णतः सुरक्षित असल्याचे प्रमाणपत्र घ्यावे.
३. व्यवसाय ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (४ की.) १ नग; सी.ओ.टू टाईप (२ की.) १ नग ठेवण्यात आले असून ते क्षेत्रफळा- नुसार जास्त ठेवणे गरजेचे आहे.
४. व्यवसाय संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे, रुग्णांना त्परीत व सुरक्षितपणे बाहेर काढणे, अग्निशमन उपकरणांचा वापर याबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी. वेळोवेळी प्रशिक्षण देण्यात यावे.
५. इमारतीत पुरेशी वायुद्विजन व्यवस्था (व्हेंटिलेशन) व पर्यायी इमर्जन्सी लाईटची व्यवस्था करण्यात यावी.
६. व्यवसायस्थळी इमारतीमध्ये अत्यावश्यक सेवेचे दुरध्वनी क्रमांक जसे फायर ब्रिगेड, पोलिस, दवाखाना इत्यादींचे ठळक अक्षरात दर्शनी भागात ठेवले पाहिजे.
७. प्रत्येक मजल्यावर हस्तचालीत इलेक्ट्रिक भयसूचना यंत्रणा बसविण्यात यावी.
८. आप्तकालीन 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 अधिकार्यांच्या मदतीने वर्षातून किमान एक मॉक ड्रिल करून 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 महानगरपालिकेचे अनधिकृत बांधकाम कारवाईस बाधा न येता फक्त अग्निशमन बाबींसाठी ना हरकत दाखला / अभिप्राय देण्यात येत आहे.
१४. नविन बांधकामासाठी चापर 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. 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 निर्गमित 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. ५९०३३५, पुस्तक क्रमांक. ५९०४, डी.डी.क्रमांक ९४८०८५ (स्टेट बँक ऑफ इंडिया) दिनांक २१/०८/२०१७ रोजीचा भरणा.

२०. मालक / भोगवटादार यांनी दरवर्षी जानेवारी व जुलै महिन्यात अग्निशमन विभाग अभिकरणाकडून अग्निशमन यंत्रणा सुस्थितीत कार्यरत असले बाबत प्रमाणपत्र सादर करणे www.maharashtrifireservice.org किंवा www.mfsindia.org या संकेत स्थळावर उपलब्ध होईल.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका

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

जावक क्र. : व.वि.श.म/अग्नि/मुका/४७०/१७
दिनांक : ११/०८/२०१७



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/४७९/१७
दिनांक : ११/०८/२०१७

ना हरकत दाखला

प्रति,
मे. परमेश्वर स्किनकेअर,
गाला नं - ८,
ग्राऊंड फ्लोर, क्रिसेंट इंडस्ट्रीयल इस्टेट,
गोखिवरे, वसई (पूर्व),
ता. वसई, जिल्हा- पालघर.

वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे कार्यक्षेत्रात व क्षेत्रालगत अग्निशमन विभागात सादर केलेल्या अर्जानुसार "मे.परमेश्वर स्किनकेअर" या नावाने सुरु केलेल्या "हॉट वॅक्स (जेल)" व्यवसायाच्या ठिकाणी करावयाची अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने खबरदारीचे अनुषंगाने अग्निशमन यंत्रणेची तपासणी करून या विभागाच्या खालील अटी शर्ती व अटींची पूर्तता करण्याचे अधिन राहून केवळ दिलेल्या तारखेपासून फक्त १ वर्षाच्या कालावधीसाठीच अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय देण्यात येत असून तदनंतर नुतनीकरण करणे बंधनकारक राहील.

१. वसई-विरार शहर महानगरपालिकेचे 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 तांत्रिक अभिप्राय कुठल्याही प्रकारचा पुरावा म्हणून वापरण्यात येऊ नये.
३. उपरोक्त ठिकाणी ए.बी.सी टाईप (६ की.) - ५ नग फायर एक्स्टिंग्शुअर्स ठेवण्यात आले आहेत.
४. व्यवसाय ठिकाणी बाहेर पडण्याचे मार्ग पुरेसे रुंद व मोकळे ठेवावेत. असे मार्गदर्शक दिशादर्शक चिन्हाव्दारे दर्शवावेत.
५. व्यवसायाचे ठिकाणी आपतकालीनप्रसंगी तात्काळ मदतीसाठी सर्व महत्वाचे सेवांचे दुरध्वनी क्रमांक उदा. दवाखाना / पोलीस / फायर ब्रिगेड इत्यादींचे ठळक अक्षरात व्यवसायाचे जागेवर सर्वांना दिसतील अशा प्रकारे लावावेत.
६. व्यवसाय ठिकाणी वापरात येणारी विद्युत उपकरणे आय.एस.आय मार्क असावीत, तसेच विद्युत जोडणी मान्यताप्राप्त विद्युत ठेकेदारांकडून करून घेतल्याचे प्रमाणपत्र असावे.
७. व्यवसायस्थळी वायुवीजनची व्यवस्था करण्यात यावी तसेच इंधनसाठा उघड्यावर अथवा हॉटेलबाहेर ठेवू नये, उघडी आग निर्माण होणार नाही याची दक्षता घ्यावी.
८. कंपनीतील रसायन गळती, वायुगळती अथवा आगीवर चटकन नियंत्रणासाठी संबंधित व्यक्ती, कर्मचारी अथवा स्वयंसेवक यांना आग विझविणे अग्निशमन यंत्रणेच्या वापराबाबत किमान प्राथमिक माहिती असावी.
९. व्यवसायामुळे परिसरातील नागरिकांना कुठल्याही प्रकारचा उपद्रव वा त्रास तसेच मानवी जीवन व पर्यावरण यांना हानी पोहचणार नाही याची दक्षता घ्यावी.


01/



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

दूरध्वनी : ०२५० - २५२५१०१ / ०२/०३/०४/०५/०६
फॅक्स : ०२५० - २५३५१०७
ई-मेल: vasaivirarcorporation@yahoo.com

जावक क्र. : व.वि.श.म.
दिनांक

१०. व्यवसायासंबंधी कुठल्याही स्वरूपाची तक्रार प्राप्त झाल्यास अथवा हरकत घेतल्यास सदर अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय पूर्व सुचना न देता तात्काळ रद्द करण्यात येईल. तसेच सर्व प्रकारचे तक्रारींचे निस्सन (खुलासा) करण्याची जबाबदारी राहणार नाही.

११. अग्निशमन तांत्रिक अभिप्रायाचे नुतनीकरण वेळोवेळी शासन निर्णयांत होणारे बदल व फी वाढ भरणा बंधनकारक राहील.

१२. परवाना जागी पध्दत यामध्ये बदल झाल्यास हा दाखला रद्द करण्यात येईल.

१३. व्यवसायाच्या ठिकाणी तळघर अथवा पोटमाळ्याचा उपयोग विश्रांतीगृहासाठी 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 राखून ठेवीत आहे.

१६. संदर्भू अग्निशमन तांत्रिक अभिप्राय निर्गमित केल्याच्या दिनांकापासून फक्त १ वर्ष कालावधीसाठी वैध राहील. तदनंतर अग्निशमन यंत्रणा कार्यान्वित ठेवणे अपणांवर बंधनकारक असेल.

१७. दाखला फी रु. ५०००/- पावती क्रमांक ५९०३३४, पुस्तक क्रमांक. ५९०४, दिनांक १६/०८/२०१७ रोजीचा भरणा.

१८. सदर व्यवसायाच्या ठिकाणी अॅडरेसेबल स्मोक डिटेक्टर आणि फायर अलार्म सिस्टीम बसविण्यात यावी व त्याबाबतचा "अ" नमुना प्रमाणपत्र संबधित मान्यताप्राप्त लायसंस एजंन्सीकडून प्राप्त करून इकडील कार्यालयास सादर करावे.



मुख्य अग्निशमन अधिकारी
वसई-विरार शहर महानगरपालिका