

**BEFORE THE HON'BLE NATIONAL GREEN TRIBUNAL,  
WESTERN ZONE BENCH AT PUNE**

Original Application- 26/2024 (W.Z.)

(Earlier Letter Petition O.A. No 792/2023)(P.B)

**"Pune : 6 dead in fire at candle making unit"**

**AFFIDAVIT IN REPLY ON BEHALF OF RESPONDENT NO -3**  
**PIMPRI CHINCHWAD MUNICIPAL CORPORATION**

I, Mr. Pradeep Jambhale patil aged about 35 years working as the Additional Commissioner of the Pimpri Chinchwad Municipal Corporation do hereby solemnly state and affirm as under:-

- 1) I say that being the Additional Commissioner of the Pimpri Chinchwad Municipal Corporation, I am well conversant with the facts surrounding the present Original Application.
- 2) I say that I have been appointed as the Coordinating officer for the said incident by the District Collector of Pune.



- 3) The aforesaid incident referred to in the above news article occurred on 08.12.2023 at 'Shivraj Enterprises, Rana Engineering, Plot No 252, Jyotiba nagar, Talawade, Pune - 411062. The said unit was engaged in the manufacture of sparkle candles which uses gunpowder, which is used in the manufacture of fire crackers. The said unit was operating illegally and had no permissions from the Answering Respondent and is situated in the red zone. Further the Unit had neither Consent to establish nor any Consent to operate. The MPCB has already ordered closure of the said unit for having no permissions.
- 4) The fire Department of the Answering Respondent received a phone call at around 2:49 p.m. On 08.12.2023 about a fire at the candle unit. Immediately the fire fighters from the Talawde fire sub- station rushed to the spot and began extinguishing the fire. A total of 8 fire tenders along with 8 officers and 35 fire fighters were engaged in extinguishing the fire at the said unit. By 6 p.m. the fire was doused.
- 5) The injured were immediately rushed to the Yashwantrao Chavan Memorial Hospital, at Pimpri and were later shifted to Sasoon General Hospital, Pune as the said hospital has a





designated burns ward for special care of burn victims. A total of 6 persons had succumbed on 08.12.2023 and the number rose to 14 persons all of the deceased were employees working in the said unit. A list of all the deceased persons along with the death Certificates is hereto annexed and Marked as **Annexure R-1 (Colly)**.

- 6) There was an FIR which came to be lodged against the owners of the said unit and Mrs. Shubhangi Sharad Sutar, Mr. Sharad Sutar (owners of the candle manufacturing unit), Mr. Jagannath Najir Shikalgar and Mr. Najir Shikalgar (owners of the premises). A Copy of the FIR no 657/2023 of the Dehu Road Police Station dated 08.12.2023 is hereto Annexed and marked as **Annexure R-2**.
- 7) As per the available records all the deceased person's Legal Heirs have been given a relief amount of Rupees 5,00,000 (Five Lakh) per person, by the State Government the same was communicated to the Collector Pune by the Additional Tahsildar of Pimpri- Chinchwad vide a communication dated 05.02.2024. A copy of the communication of the Additional Tahsildar dated 05.02.2024 is hereto Annexed and marked as **Annexure R-3**.

8) Further there was a proposal sent by the Respondent No 2 The District Collector of Pune to the PMO for the relief of the deceased persons from the Central Government funds, the decision on the said proposal is pending at the end of the Central Government, and the same shall be communicated by the Respondent No 2 as soon as they receive a decision.

9) The fire Department of the Pimpri Chinchwad Municipal Corporation is conducting fire audits in all the commercial premises within its jurisdiction a total of 43,941 premises have been surveyed so far and a total of 2423 premises have been found Non- compliant to fire regulations and Notices have been issued to 622 premises the survey work and issuance of Notices to the non - compliant is under way. A copy of the Notices issued to Non- Compliant premises is hereto Annexed and marked as **Annexure R-4 (Colly)**.

10) Thus appropriate orders may be passed by this Hon'ble Tribunal.

*S. Shah*

Advocate for Respondent No 3

*[Signature]*

Respondent No 3



**Verification**

Mr. Pradeep Jambhale Patil do hereby verify the contents of the above Paragraphs which are true to my own knowledge and /or are in the nature of legal submissions which I believe to be true and no material has been suppressed herewith.



Solemnly Affirmed

At Pimpri, Pune

Dated: 12.02.2024

*[Handwritten Signature]*

**Respondent No 3**

I KNOW THE EXECUTANT

ADVOCATE



**ATTESTED**

*M. V. Gokhale*  
12/02/2024

**MAKARAND V. GOKHALE**  
ADVOCATE & NOTARY (GOVT. OF INDIA)  
378/2120, Sant Tukaram Nagar,  
Pimpri, Pune- 411 018,  
Maharashtra

**Noted and Registered**  
at Serial No. 61/2024

**12 FEB 2024**



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी - ४११०१८  
अग्निशमन विभाग

मे. राणा इंजीनियरींग आवरातील शिवराज इंटप्रायजेस, जोतीबानगर, पुणे तळवडे दि. ८/१२/२०२३ रोजीचे  
आग दुर्घटना बाबत.

- |                               |              |
|-------------------------------|--------------|
| 1) LATA BHARAT DHANGIKAR      | - 8/12/2023  |
| 2) PUNAM ABHAY MISHRA         | - 8/12/2023  |
| 3) RAMA DEVENDRA ABDAR        | - 8/12/2023  |
| 4) RADHA SAYAJI GODHADE       | - 8/12/2023  |
| 5) KĀLAMADEVI SURAJ PRAJAPATI | - 8/12/2023  |
| 6) MANGAL BABASO KHARABADE    | - 8/12/2023  |
| 7) PRATIKSHA ASHOK TORANE     | - 9/12/2023  |
| 8) SHILPA GANESH RATHOD       | - 10/12/2023 |
| 9) KAVITA GANESH RATHOD       | - 9/12/2023  |
| 10) APEKSHA ASHOK TORANE      | - 14/12/2023 |
| 11) PRIYANKA AMOL YADAV       | - 14/12/2023 |
| 12) SUMAN SAYAJI GODHADE      | - 16/12/2023 |
| 13) KAMAL GANU CHAURE         | - 16/12/2023 |
| 14) USHA SITARAM PADAWI       | - 17/12/2023 |

क्रमांक 1  
No 1

महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्यूच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की महानगर पालिका पिंपरी चिंचवड वार्ड 39, नायका हवेली, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : लता भारत धंगीकर / LATA BHARAT DHANGIKAR लिंग / SEX: महिला / FEMALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:  
XXXXXX9007

मृत्यू दिनांक / DATE OF DEATH:  
08-12-2023  
EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यू ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
बाय सी एम एच पिंपरी / Y C M H PIMPRI

मृत व्यक्तिये वय / AGE OF DECEASED:  
38 YEARS

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:  
भारत विठ्ठल धंगीकर / BHARAT VITTHAL DHANGIKAR

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
इंदुबाई लक्ष्मण बाई / INDUBAI LAXMAN BAD

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :  
XXXXXXXX7236

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

मृत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :  
AJINKYATARA HOUSING SOCIETY , RUPINAGAR ,  
TALWADE , PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA  
अजिंक्यतारा होसिंग सोसायटी , रुपीनगर ,  
तळवडे , पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे,  
महाराष्ट्र.

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90328-003959

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :  
POST KALAMBA, DASTAPUR, MANGRULPIR. WASHIM. MAHARASHTRA  
पोस्ट कळंबा , दस्तपुर, मंगरुळपीर , वाशिम. महाराष्ट्र

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

टिप / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

UPDATED ON :  
11-12-2023 06:02:21



(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११ ०१८.

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY.  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"





क्रमांक 1  
No. 1



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की महानगर पायिका पिंपरी चिंचवड वार्ड 39, ता.हवेली, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : पुनम अभय मिश्रा / PUNAM ABHAY MISHRA

लिंग / SEX: नरिता / FEMALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:  
XXXXXXXX4354

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
08-12-2023  
EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
वाय सी एम एच पिंपरी / Y C M H PIMPRI

मृत व्यक्तिये वय / AGE OF DECEASED:  
37 YEARS

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:  
अभय कुमार / ABHAY KUMAR

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
शान्ति देवी / SHANTI DEVI

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:  
XXXXXXXX9695

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

मृत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :  
JOTIBA NAGAR ,  
TALWADE , PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA  
मृत्यु ठिकाण :  
गणेश नगर रुपीनगर , तलवडे , पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे, महाराष्ट्र.

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :  
GANESH NAGAR RUPINAGAR , TALWADE , PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI PUNE, MAHARASHTRA

गणेश नगर रुपीनगर , तलवडे , पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90328-003961

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

शेज / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिव्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

UPDATED ON :  
11-12-2023 05:52:01



(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११ ०२८

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27/01/2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES."  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH & DEATH



क्रमांक 1

No. 1



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की महानगर पात्रिका पिंपरी चिंचवड वार्ड 39, तामुक हवेली, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : रमा देवेंद्र आवदार / RAMA DEVENDRA ABDAR

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:  
XXXXXXXX2330मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
08-12-2023  
EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREEमृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
वाय सी एम पच पिंपरी / Y C M H PIMPRIमृत व्यक्तिये वय / AGE OF DECEASED:  
27 YEARSपती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:  
देवेंद्र प्रभू आवदार / DEVENDRA PRABHU ABDARआधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :  
XXXXXXXX6366मृताचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
भामाबाई धोंडीबा भाकर / BHAMABAI DHONDIBA BHAKRE

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मरण व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

मरण व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA

LIMBA GANESH, BEED, BEED, MAHARASHTRA

पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे,  
महाराष्ट्र.

लिंबा गणेश, बिड, बिड, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90328-003963नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023शेज / REMARKS (IF ANY):  
---प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

UPDATED ON :  
11-12-2023 05:48:22

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY.  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES."

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH.



लेखण गोफणो  
उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११०१८

क्रमांक 1  
No.1

महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवरीलून घेण्यात आली आहे, जी की महानगर पालिका पिंपरी चिंचवड वार्ड 39, तालुका हवेली, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवरील उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : राधा सयाजी गोधडे / RADHA SAYAJI GODHADE  
आधार क्रमांक / AADHAAR NO.: XXXXXXXX6407

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
08-12-2023  
EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
बाय सी एम एच पिंपरी / Y C M H PIMPRI

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
17 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
सुमन सयाजी गोधडे / SUMAN SAYAJI GODHADE

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:  
सयाजी दादाजी गोधडे / SAYAJI DADAJI GODHADE

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :  
XXXXXXXX1299

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :  
XXXXXXXX7121

मृत व्यक्तीचा मृत्यूसमयाचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :  
TALWADE,  
PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA  
चांदवड,  
पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे,  
महाराष्ट्र.

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :  
PACHWID, CHANDVAD, CHANDVAD, NASHIK, MAHARASHTRA  
पाचवीड, चांदवड, चांदवड, नाशिक, महाराष्ट्र.

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90328-003962

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

टिपणे / REMARKS (IF ANY):  
---

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

UPDATED ON :  
11-12-2023 06:15:41



(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27 JULY 2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"





महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्यूच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की महानगर पालिका पिंपरी चिंचवड वार्ड 39, नायुका हवेली, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मनाचे नाव / NAME OF DECEASED : कलमादेवी सुरज प्रजापती / KALAMADEVI SURAJ PRAJAPATI

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:  
XXXXXXXX0454

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
बाय सी एम एच पिंपरी / Y C M H PIMPRI

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
08-12-2023  
EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:  
सुरज बुद्ध प्रजापती / SURAJ BUDDHU PRAJAPATI

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
62 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
दुखना प्रजापती / DUKHNA PRAJAPATI

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :  
JYOTIBANAGAR .  
TALWADE , PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA  
उद्योगविमानगर  
नळवडे , पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे,  
महाराष्ट्र.

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

SAGURDI FATA , YELWADI , DEHUGAON , DEHU, HAVELI, PUNE  
MAHARASHTRA

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90328-003958

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

शेन / REMARKS (IF ANY):  
---

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

UPDATED ON :  
11-12-2023 06:11:15



(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी चिंचवड, महाराष्ट्र

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRE-D)SE-2014  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.  
\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF BIRTH AND DEATH \*





महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चं नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की महानगर पत्रिका पिंपरी चिंचवड वार्ड 39, नांदुरा हवेली, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39 OF TAHSIL/BLOCK HAVELI OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : मंगल बाबासो खरबडे / MANGAL BABASO KHARABADE

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

आधार क्रमांक / AADHAAR NO.:  
XXXXXXXX7477

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
08-12-2023  
EIGHTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
बाय सी एम एच पिंपरी / Y C M H PIMPR

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
49 YEARS

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:  
बाबासो जगन्नाथ खरबडे / BABASO JAGANNATH KHARABADE

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:  
कराबाई भीमराव फडतरे / KERABAI BHIMRAO PHADTARE

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO.:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:

मृत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:  
SAHYOG NAGAR, RUPINAGAR,  
PIMPRI CHINCHWAD, HAVELI, PUNE, MAHARASHTRA  
यशवन्त नगर, रुपिनगर,  
पिंपरी चिंचवड, हवेली, पुणे,  
महाराष्ट्र-

मरत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED:

POST MUNDHEWADI, KONDHARKI, PANDHARPUR, SOLAPUR,  
MAHARASHTRA- 413304

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90328-003960

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

धेग / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

MUNICIPAL CORPORATION PIMPRI CHINCHWAD WARD 39

UPDATED ON:  
11-12-2023 06:08:22



(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) आणि 7 JULY 2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL LEGAL PURPOSES.  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदवहीत खात्री करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"





महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की वी जी शासकीय वी म व सगून सवीपचार स्थास्य पुणे, तालुका पुणे शहर, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : प्रतीक्षा अशोक तोरणे / PRATIKSHA ASHOK TORANE

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
09-12-2023

NINTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
16 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :  
RUPEE NAGAR, TALWADE ,  
PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
रुपी नगर तळवडे  
पुणे, पुणे शहर, पुणे,  
महाराष्ट्र.

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

RUPEE NAGAR, TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90816-008486

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

*Ajinkya*

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS  
PUNE

UPDATED ON :  
11-12-2023 08:31:35



(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
आरोग्य वेद्यकीय अधिकारी  
ने चिंचवड महाराष्ट्रीय कामाकरिता  
पिंपरी - ४११ ०१८.



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"





महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की व जी शासकीय व म व समूह यंत्रणेच्या मजाल्यात आहे. पुणे, तालुका पुणे शहर, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : शिल्पा गणेश राठोड / SHILPA GANESH RATHOD

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
10-12-2023  
TENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
31 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO.:

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO.:

मृत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:

H NO 2141, NEAR APPA BHANSE NEW ANJEL VIDYALAY, SHRIRAM COLONY TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
पच नं 2141, निपरआप्पा भानसे न्यूअंजेल विद्यालय, श्रीराम कॉलनी तळवडे, पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र-

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED:  
H NO 2141, NEAR APPA BHANSE NEW ANJEL VIDYALAY, SHRIRAM COLONY TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90816-008487

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023

शेता / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

UPDATED ON:  
11-12-2023 08:34:56



(डॉ. नरदाम गोफणे)  
आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका कामाकरिता  
पिंपरी - ४११ ०१८



"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.  
\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"





महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.  
ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे, जी की बी जी शासकीय वी स व सरून मधील रुग्णालय पुणे, तातुका पुणे शहर, जिल्हा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : कविता गणेश राठोड / KAVITA GANESH RATHOD

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:  
09-12-2023  
NINTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:  
सरून सर्वोपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
45 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :  
SHREERAM COLONY , RUPEE NAGAR, TALWADE ,  
PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
श्रीराम कोलनी, रुपी नगर तळवडे,  
पुणे, पुणे शहर, पुणे,  
महाराष्ट्र.

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :  
SHREERAM COLONY, RUPEE NAGAR, TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE,  
MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90816-008485

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
11-12-2023 .

शेरा / REMARKS (IF ANY):

*Ajunnalkar*

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
11-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

UPDATED ON :  
11-12-2023 08:30:01



शासकीय कामाकरिता

(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)

"THIS IS A FACSIMILE GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVERNMENT OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.  
प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



क्रमांक 1  
Sl. No. 1

महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून वै जी शासकीय वै म व ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे, तानुका पुणे शहर, त्रिन्दा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : अपेक्षा अशोक तोरणे / APEKSHA ASHOK TORANE

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:

14-12-2023

FOURTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:

18 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

YEWALE BUILDING , ROOM NO 3 RUPI NAGAR ,  
TALWADE , PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
येवले बिल्डिंग , रूम नं ३ रुपी नगर ,  
तळवडे , पुणे, पुणे शहर, पुणे,  
महाराष्ट्र.

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

YEWALE BUILDING, ROOM NO 3 RUPY NAGAR, TALWADE, PUNE, PUNE CITY,  
PUNE, MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:

D-2023: 27-90816-008538

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

15-12-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)

SUB-REGISTRAR (BIRTH &amp; DEATH)

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS  
PUNE

प्रमाणपत्र दिव्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

15-12-2023

UPDATED ON :  
2023-12-15 10:38:53

(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "





क्रमांक 1  
No. 1



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून व जी शासकीय व स व ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे, नाशिका पुणे शहर, त्रिंका पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत टल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : प्रियांका अमोल यादव / PRIYANKA AMOL YADAV

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:

14-12-2023  
FOURTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:  
32 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

VIKAS HOUSING SOCIETY,,  
RUPI NAGAR TALWADE , PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
विकास वीसिंग सोसायटी,  
रुपी नगर तळवडे, पुणे, पुणे शहर, पुणे,  
महाराष्ट्र-

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

VIKAS HOUSING SOCIETY,, RUPI NAGAR TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:  
D-2023: 27-90816-008539

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:  
15-12-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

*Ajunaalkar*

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS  
PUNE

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:  
15-12-2023

UPDATED ON :  
2023-12-15 10:36:32



*gh*  
(डॉ. लक्ष्मण गोफणे)  
आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



क्रमांक 1  
No. 1

महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून बै जी शासकीय वै म व ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे, तालुका पुणे शहर, त्रिन्दा पुणे, राज्या च्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : सुमन सयाजी गोधडे / SUMAN SAYAJI GODHADE

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:

16-12-2023

SIXTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

सयाजी गोधडे / SAYAJI GODHADE

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:

45 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मृत व्यक्तीचा मृत्यूसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

AJINKYATARA HOUSING SOCIETY, RUPINAGAR,  
TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
अजिंक्यतारा लीनिंग सोसायटी, रुपीनगर,  
तळवडे, पुणे, पुणे शहर, पुणे,  
महाराष्ट्र-

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

AJINKYATARA HOUSING SOCIETY, RUPINAGAR, TALWADE, PUNE, PUNE CITY,  
PUNE, MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:

D-2023: 27-90816-008609

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

20-12-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

*Handwritten signature*

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

21-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS  
PUNE

UPDATED ON :  
2023-12-20 10:42:55

*True copy*

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११ ०१८.

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH "





क्रमांक 1  
No.1



महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6



B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 चे नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून वै जी शासकीय वै म व ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे, तानुका पुणे शहर, त्रिन्दा पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : उषा सीताराम पाडवी / USHA SITARAM PADAWI

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:

17-12-2023

SEVENTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

सीताराम / SITARAM

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:

42 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO. :

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER :

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO. :

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO. :

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH :

NEAR RENUKA MANGAL, KARYALY RUPEE HOUSING SOCIETY, RUPEE NAGAR, TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
नियर रेणुका मंगल कार्यालय रुपी, हॉसिंग सोसायटी, रुपी नगर, तळवडे, पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र.

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :

NEAR RENUKA MANGAL, KARYALY RUPEE HOUSING SOCIETY, RUPEE NAGAR, TALWADE, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:

D-2023: 27-90816-008608

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

20-12-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

*Kalpana*

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

21-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS  
PUNE

UPDATED ON :  
2023-12-20 10:41:16



*रुमप  
७९१*

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - ४११ ०१८.

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH



क्रमांक 1  
No. 1

महाराष्ट्र शासन  
GOVERNMENT OF MAHARASHTRA  
आरोग्य विभाग  
DEPARTMENT OF HEALTH

फॉर्म-6  
FORM-6

B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE

मृत्यु प्रमाण-पत्र  
DEATH CERTIFICATE

जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, 2000 ये नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.

(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS & DEATHS RULES 2000.)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखच्या नोंदवहीतून वै जी शासकीय वै म व ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे, तामुका पुणे शहर, त्रिन्का पुणे, राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.  
THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS PUNE OF TAHSIL/BLOCK PUNE CITY OF DISTRICT PUNE OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA.

मृताचे नाव / NAME OF DECEASED : कमल गणू चौरे / KAMAL GANU CHAURE

लिंग / SEX: महिला / FEMALE

मृत्यु दिनांक / DATE OF DEATH:

16-12-2023

SIXTEENTH-DECEMBER-TWO THOUSAND TWENTY THREE

मृत्यु ठिकाण / PLACE OF DEATH:

ससून सवीपचार रुग्णालय पुणे/SASSOON GENERAL HOSPITAL PUNE

पती / पत्नी माहिती नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:

36 YEARS

आधार क्रमांक / HUSBAND/WIFE AADHAAR NO.:

आईचे पूर्ण नाव / NAME OF MOTHER:

वडिलांचे पूर्ण नाव / NAME OF FATHER:

आधार क्रमांक / MOTHER'S AADHAAR NO.:

आधार क्रमांक / FATHER'S AADHAAR NO.:

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:

AJINKYA TARA HOUSING, SOCIETY THAKARE SCHOOL RUPYNAGAR,  
NIGADI, PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA  
अजिंक्य तारा हासिंग सोसायटी, ठाकरे स्कूल रुपयनगर,  
निगाडी, पुणे, पुणे शहर, पुणे,  
महाराष्ट्र-

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED:

AJINKYA TARA HOUSING, SOCIETY THAKARE SCHOOL RUPYNAGAR, NIGADI,  
PUNE, PUNE CITY, PUNE, MAHARASHTRA

पुणे, पुणे शहर, पुणे, महाराष्ट्र

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NO:

D-2023: 27-90816-008607

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:

20-12-2023

शेरा / REMARKS (IF ANY):

प्रमाणपत्र दिव्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:

21-12-2023

निर्गमित करणारे प्राधिकारी / ISSUING AUTHORITY

उप-रजिस्ट्रार (जन्म व मृत्यु)  
SUB-REGISTRAR (BIRTH & DEATH)  
B J GOVT MEDICAL COLLEGE AND SASSOON GENERAL HOSPITALS  
PUNE

UPDATED ON :  
2023-12-20 10:28:06True  
copy

आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी

चिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

चिंपरी - ४११०१८.

"THIS IS A COMPUTER GENERATED CERTIFICATE WHICH CONTAINS FACSIMILE SIGNATURE OF THE ISSUING AUTHORITY"  
THE GOVT. OF INDIA VIDE CIRCULAR NO. 1/12/2014-VS(CRS) DATED 27-JULY-2015 HAS  
APPROVED THIS CERTIFICATE AS A VALID LEGAL DOCUMENT FOR ALL OFFICIAL PURPOSES.

\* प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची घटना नोंदल्याची खात्री करा \* / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** पिंपरी-चिंचवड **P.S.(ठाणे):** देहु रोड  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0657 **Year (वर्ष):-** 2023  
**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 08/12/2023 23:09

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304(2)
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२८५
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	२८६
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
6	बारीपदार्थ अधिनियम, १८८४	5
7	बारीपदार्थ अधिनियम, १८८४	9-B

## 3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 08/12/2023  
**Time Period (कालावधी):** पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 08/12/2023  
**Time From (वेळेपासून):** 14:45 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 14:45 बजे

## (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

**Date (दिनांक):** 08/12/2023 **Time (वेळ):** 22:52 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

**Entry No. (नोंद क्र.):** 042  
**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 08/12/2023 22:52 बजे

## 4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

## 5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

## 1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

दक्षिण, 12 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** मौजे तळवडे येथील शिवराज एंटरप्राय्ज कंपनी कंपनी, राणा फब्रीकेशन क, आतील बाजूस, ज्योतीबा नगर, तळवडे, पुणे

## (c) In case, outside the limit of this Police Station, then

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

**Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):****District(State) (जिल्हा(राज्य)):**

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) Name (नाव): बाळासाहेब विश्वनाथ वैदय

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1985

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड ,मतदाता कार्ड ,पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड )

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

## (h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	उप-अग्निश्यामन अधिकारी, तळवडे , उप-अग्निश्यामन केंद्र तळवडे, पिंपरी चिंचवड, देहु रोड, पिंपरी-चिंचवड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	उप-अग्निश्यामन अधिकारी, तळवडे , उप-अग्निश्यामन केंद्र तळवडे, पिंपरी चिंचवड, देहु रोड, पिंपरी-चिंचवड, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9822774049

**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	शुभागी शरद सुतार			1. गट नं405, पिंपरी सांडस,, अशतापुर फाटा, ताहवेली, जिपुणे, देहु रोड, पिंपरी-चिंचवड, महाराष्ट्र, भारत
2	शरद सुतार			1. गट नं405, पिंपरी सांडस, अशतापुर फाटा, ताहवेली, जिपुणे, देहु रोड, पिंपरी-चिंचवड,

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

				महाराष्ट्र, भारत
3	जन्नत नजीर शिकलगार			1. सन 135, घर नं 270, सतोषी, मातानगर, मोहननगर, चिंचवड, पुणे, देहु रोड, पिंपरी-चिंचवड, महाराष्ट्र, भारत
4	नजीर शिकलगार			1. सन 135, घर नं 270, सतोषी, मातानगर, मोहननगर, चिंचवड, पुणे, देहु रोड, पिंपरी-चिंचवड, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
----------------	--------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

\* गु.र.नं. व कलम-657/2023 भा द वि क 304(2), 285, 286, 337, 338 सह द एक्सप्लोसिव्ह अँक्ट 1884 कलम 5, 9(बी) प्रमाणे.

फिर्यादी जबाब ता. 08/12/2023

माझे नाव बाळासाहेब विश्वनाथ वैदय वय 38 वर्षे, उप-अग्निश्यामन अधिकारी, तळवडे उप-अग्निश्यामन केंद्र तळवडे, पिंपरी चिंचवड, मो.नं. 9822774049

समक्ष देहुरोड पोलीस स्टेशन येथे हजर राहून सरकारतर्फे फिर्यादी जबाब देतो की मी तळवडे उप-अग्निश्यामन केंद्र येथे उप-अग्निश्यामन अधिकारी म्हणून गेले 05 महिन्यांपासून नेमणुकीस आहे.

दि. 08/12/2023 रोजी मुख्य अग्निश्यामन केंद्र संत तुकारामनगर, पिंपरी पुणे येथे कार्यालयीन कामासाठी गेलो होतो तेव्हा 14/49 वा.चे सुमारास इसम नामे सुरज कुमार मो.नं. 8789523181 यावरून कॉल प्राप्त झाला व त्यांनी सांगितले की तळवडे येथील ज्योतीबानगर येथील कंपनीमध्ये आग लागली आहे अशी माहिती मिळाल्याने तात्काळ तळवडे, चिखली, निगडी प्रधिकरण अग्निश्यामन केंद्र येथील प्रत्येकी 01 वाहन व मुख्य अग्निश्यामन केंद्र संत तुकारामनगर, पिंपरी, पुणे येथील 5 वाहने अशी सर्व मिळून 08 वाहने तळवडे येथील ज्योतीबानगर येथे रवाना केली व मी स्वतः घटनास्थळी तळवडे येथील शिवराज एंटरप्रायजेस, राणा फॅब्रीकेशन कंपनीच्या आतील बाजूस, ज्योतीबानगर, तळवडे, पुणे येथे 15/05 वा पोहचलो.

तेव्हा तळवडे येथील शिवराज एंटरप्रायजेस या कंपनीमध्ये मोठ्या स्वरूपात आग लागलेली होती तेव्हा सदर ठिकाणी असलेल्या लोकाकडून समजले की कंपनीतील 06 कामगार यांना बाहेर काढून औषधोपचारकामी दवाखान्यात पाठवले आहे असे सांगितले. तेव्हा सदर ठिकाणी देहुरोड पोलीस स्टेशनकडील सहा पोलीस निरीक्षक श्री गायकवाड व त्याचेसोबत इतर अधिकारी तसेच पोलीस स्टाफ आलेला होता त्याचे मदतीने व अग्निश्यामनच्या स्टाफने कंपनीतील सर्व आग 15 ते 20 मिनीटात आटोक्यात आणली तेव्हा कंपनीमध्ये आतमध्ये जावून पाहणी केली

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

असता कंपनीतील 06 कामगार हे आगीने भाजून जागेवरच मृतावस्थेत आढळून आले असून इतर 02 जखमी इसम यांचेसह त्यांना हॉस्पिटलमध्ये पाठवले तेव्हा सदर ठिकाणी प्रत्यक्षदर्शी घटना पाहणारा इसम नामे दिपक शहादेव बोरडे वय.40 वर्षे, रा.रूपीनगर, तळवडे,पुणे यांच्याकडे चौकशी केली असता त्यांनी सांगितले की तो त्याचे गोडावुन मध्ये असताना 14/45 वा.चे सुमारास मोठा आवाज आल्याने मी लगेच सदर कंपनीत येवुन पाहीले असता सदर ठिकाणी मोठी आग लागल्याचे दिसुन आल्याचे सांगितले.त्यांना सदर कंपनीचे नाव विचारले असता त्यांनी शिवराज एंटरप्रायजेस हे असल्याचे सांगुन सदर कंपनी ही वाढदिवसासाठी लावत जात असलेले स्पार्कल कॅन्डल बनवत असत त्यासाठी त्यांच्याकडे 15 ते 20 कामगार काम करतात असे सांगितल्याने आम्ही शिवराज एंटरप्रायजेस कंपनीचे मालक याविषयी चौकशी केली असता त्याचे नाव 1)शुभागी शरद सुतार वय.35 वर्षे,रा.गट नं. 405,पिंपरी सांडस, अशतापुर फाटा,ता.हवेली,जि.पुणे,2) शरद सुतार वय.40 वर्षे,रा.सदर हे असे असुन जागेचे मालक नामे 1) जन्नत नजीर शिकलगार रा.स.नं.135,घर नं.270, संतोषी मातानगर,मोहननगर, चिंचवड,पुणे,2) नजीर शिकलगार रा.सदर यांची असुन त्यांना भाडेतत्वावर स्पार्कल कॅन्डल कारखाना बनविण्यासाठी 1)शुभागी शरद सुतार वय.35 वर्षे, रा.गट नं.405,पिंपरी सांडस, अशतापुर फाटा,ता.हवेली, जि.पुणे,2) शरद सुतार वय. 40 वर्षे, रा.सदर यांना दिलेला असल्याची माहिती मिळाली.त्यानंतर आम्ही व पोलीस स्टाफ फायरब्रिगेड यांच्या मदतीने कंपनीमधील संपुर्ण आग विझवुन सदर ठिकाणी घटनेमध्ये मिळून आलेले जखमी कामगार यांना वायसीएम हॉस्पिटल,पिंपरी,पुणे व ससुन हॉस्पिटल,पुणे येथे नेले असुन त्यामध्ये 06 कामगार हे आगीमध्ये भाजून जागेवरच मृत्युमुखी पडलेले असुन त्याची नावे 1)संगीता देवेंद्र आबदार वय.28 वर्षे,रा.संतकृपा सोसायटी,चिंखली,पुणे,2) पुनम अभय मिश्रा वय.36 वर्षे, रा.गणेशनगर,रूपीनगर,तळवडे,पुणे,3)लता भारत दगेकर वय.40वर्षे,रा.श्रीराम मदीराजवळ, रूपीनगर,चिंखली,पुणे,4)मंगल बाबासो खरबडे वय.45 वर्षे, रा.सहयोगनगर,तळवडे, पुणे5)कमलादेवी सुरज प्रजापती वय.61 वर्षे,रा.परंडवाला चौक,देहुगाव,पुणे,6)राधा सयाजी गोधडे, रा.रूपीनगर,तळवडे,पुणे व इतर 10 गंभीर जखमी इसम त्याची नावे 1) उषा सिताराम पाडवी वय.40 वर्षे,2) कविता गणेश राठोड वय.35 वर्षे,3) रेणुका मारुती राठोड वय.20 वर्षे,4) कमल गणेश चौरें वय.35 वर्षे,5)शरद सुतार वय.50 वर्षे,6) प्रियांका यादव वय.32 वर्षे,7) अपेक्षा अमोल तोरणे वय.18 वर्षे,8)शिल्पा राठोड वय.31 वर्षे,9)सुमन गोंधडे,10)प्रतिक्षा तोरणे वय.16 वर्षे अशी असल्याचे समजले असुन त्याच्यावर ससुन हॉस्पिटल येथे औषध उपचार चालु आहेत अशी माहिती समजली.त्यानंतर आम्ही शिवराज एंटरप्रायजेस कंपनीची पाहणी व चौकशी केली असता सदरची कंपनी ही वाढदिवसाचे स्पार्कल कॅन्डल बनविण्यासाठी ज्वालाग्राही व स्फोटक पदार्थाचा बेकायदेशीर व विनापरवाना वापर करुन चालवित असुन कंपनीतील कामगारांच्या सुरक्षेच्या दृष्टीने व आग विझवण्यासाठी काहीएक उपाययोजना केल्याचे दिसुन आले नाही.

तरी दि.08/12/2023 रोजी 14/45 वा.चे सुमारास मौजे तळवडे येथील शिवराज एंटरप्रायजेस कंपनी,राणा फॅब्रीकेशन कंपनीच्या आतील बाजुस ,ज्योतीबानगर,तळवडे,पुणे येथील शिवराज एंटरप्रायजेस कंपनीचे मालक 1) शुभागी शरद सुतार वय.35 वर्षे,रा.गट नं.405, पिंपरी सांडस, अशतापुर फाटा,ता.हवेली,जि.पुणे,2) शरद सुतार वय.40 वर्षे,रा.सदर व जागा मालक 3) जन्नत नजीर शिकलगार रा.स.नं.135,घर नं.270, सतोषी मातानगर, मोहननगर,चिंचवड,पुणे,4) नजीर शिकलगार रा.सदर यांनी शिवराज एंटरप्रायजेस ही कंपनी वाढदिवसाचे स्पार्कल कॅन्डल बनविण्यासाठी स्फोटक व ज्वालाग्राही पदार्थाचा वापर बेकायदेशीर व विनापरवाना करुन चालवत असुन कंपनीतील कामगारांच्या सुरक्षेच्या दृष्टीने काहीएक उपाययोजना केल्याचे दिसुन आले नाही त्यामुळे कामगारांच्या जीवितिस धोका निर्माण होवुन त्यांचा मृत्यु होवु शकतो याची जाणीव असतानाही यांतील वरील नमुद इसमांनी शिवराज एंटरप्रायजेस ही कंपनी बेकायदेशीर विनापरवाना चालु ठेवुन कंपनीतील वर नमुद 06 कामगारांच्या मृत्युस तसेच वर नमुद 10 जखमी इसमांना गंभीर जखमी होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन वर नमुद इसम व त्यांना बेकायदेशीर कृत्यास मदत करणारे इतर इसमाविरुद्ध सरकारतर्फे कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील फियरिदी जबाब लॅपटॉपवर नोंदवला तो प्रिन्ट काढल्यानंतर मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. **Action taken:** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:**

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

ajit shankar lakade(I (Inspector)) / PI

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**

**Rank (पद):**

**No.(क्र.):**

**to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)**

(3) **Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):**

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) **Transferred to P.S.**

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

**District (जिल्हा):**

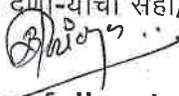
**on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .**

**F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost.** (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

**R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)**

14 **Signature/Thumb impression of the complainant / informant.**

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):



15. **Date and time of dispatch to the court**  
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):



ठाणे अंमलदार

**Signature of Officer in charge,  
Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** ajit shankar lakade

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PI

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the ( If known / seen ) (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील)**

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	महिला					चेचक के दाग: NO
2	पुरुष					चेचक के दाग: NO
3	महिला					चेचक के दाग: NO
4	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoder ma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20



देहुरोड पोलीस स्टेशन पिंपरी चिंचवड  
पत्ता जुना पुणे मुंबई रस्ता सेंट्रल चौक, देहुरोड  
दुरध्वनी क्र. ०२० २७६७९२८८ पिन कोड-४१२००९  
Email Id Psdehuroad.pcpc-mh@gov.in



जाविक क्रमांक

/२०२३

देहुरोड पोलीस स्टेशन पि.चि

दिनांक ०८/१२/२०२३

प्रति,

शा.पोलीस महासंचालक साॅ,  
महाराष्ट्र राज्य मुंबई.

यांना सविनय सादर,

प्रतिवेदक :- पोलीस निरीक्षक, नियंत्रण कक्ष, पिंपरी चिंचवड शहर

यांजकडून विनंतीपुर्वक की,

विषय :- गंभीर गुन्हा दाखल झालेबाबत

दिनांक	:- ०८/१२/२०२३	वेळ :-	वा
परिक्षेत्र	:- पिंपरी चिंचवड पोलीस आयुक्तालय पोलीस ठाणे :- देहुरोड पोलीस स्टेशन		
गुन्हा रजि.नं.	:- ६५७/२०२३ भा.दं.वि.क.३०४(२).२८५.२८६. ३३७.३३८ सह The Explosives act 1884 कलम ५,९(बी)		
फिर्यादी नाव	:- दाळासाहेब विश्वनाथ वैद्य वय ३८ वर्षे, उप-अग्निश्यामन अधिकारी, तळवडे उप-अग्निश्यामन केंद्र तळवडे, पिंपरी चिंचवड, मो.नं.९८२२७७४०४९		
आरोपी नाव	:- १)शुभांगी शरद सुतार वय ३५ वर्षे, रा.गट नं.४०५, पिंपरी सांडस, अज्ञातापुर फाटा, ता. हवेली, जि.पुणे, २) शरद सुतार वय ४० वर्षे, रा.सदर व जागा मालक ३) ज्ञानत नजीर शिकलगार रा.स.नं.१३५, घर नं.२७०, संतोषी मातानगर, मोहननगर, चिंचवड, पुणे, ४) नजीर अमीर शिकलगार वय ७९ वर्षे रा.सदर		
गुन्हा घडला दिनांक/वेळ :-	दि.०८/१२/२०२३ रोजी १४/४५ वा चे सुमारास		
गुन्हा दाखल दिनांक/वेळ :-	दि.०८/१२/२०२३ रोजी २२/५२ वा.		
गुन्हा दाखल होण्यास विलंब आला असल्यास विलंबनाचे कारण :-	घटनास्थळी माहिती घेवुन		
घटनास्थळ	:- शिवराज एंटरप्रायजेस कंपनी, राणा फॅब्रीकेशन कंपनीच्या आतील बाजुस, ज्योतीबाजार, तळवडे, ता.हवेली, जि.पुणे		
पोलीस ठाणेपासून घटनास्थळ दिशा व अंतर :-	पूर्वेस सुमारे १२ किलोमीटर		
गुन्हाचे कारण	:- बर्थडे स्पार्कल कॅन्डल यास आग लागल्याने स्फोट होवुन.		
आरोपी अटक तारीख व वेळ :-	गैला माल:-	मिळाला माल:-	
आरोपी अ.क्र.४ यास दि.०८/१२/२०२३ रोजी २३/२० वा अटक			
गुन्हात वापरलेले हत्यार :-	हस्तगत केलेले हत्यार :-		
मयतार्थे नाव :-	जखमीचे नाव :-		
१)संगीता देवेंद्र आवदार वय २८ वर्षे, रा.संतकृपा सोसायटी, चिखली, पुणे.	१) उषा सिताराम पाडवी वय ४० वर्षे,		
२)पुनम अमय मिश्रा वय ३६ वर्षे, रा.गणेशनगर, रुपानगर, तळवडे, पुणे.	२) कविता गणेश राठोड वय ३५ वर्षे,		
३)लता भारत दंगेकर वय ४० वर्षे, रा.श्रीराम मंदीराजवाड, रुपानगर, चिखली, पुणे.	३) रेणुका मारुती राठोड वय २० वर्षे,		
४)मंगल बाबासाहेब खरवडे वय ४५ वर्षे.	४) कमल गणेश चौरे वय ३५ वर्षे,		
	५) शरद सुतार वय ५० वर्षे,		
	६) प्रियांका यादव वय ३२ वर्षे,		
	७) अपेक्षा अमोल तोरणे वय १८ वर्षे.		

रा.सहयोगनगर,तळवडे, पुणे ✓)कमलादेवी सुरज प्रजापती वय.६१ वर्षे,रा.परंडवाला चौक,देहुगाव,पुणे, ✓)रत्ना सयाजी गोघडे, रा.रुपीनगर,तळवडे,पुणे पिडीताचे नाव :-	✓)शिल्पा राठोड वय.३१ वर्षे. ✓)सुमन गोंधडे, ✓)प्रतिष्ठा तोरणे वय.१६ वर्षे
पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याचे नाव वमोबाईल नंबर :- अजित शंकर लकडे वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक मो.न.८३२९८०४८३९	रुणालयाचे नाव :-वाय.सी.एम.हॉस्पिटल,पिंपरी,पुणे व ससुन हॉस्पिटल,पुणे तपारी अधिकारी नाव व मोबाईल नंबर :- अजित शंकर लकडे वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक मो.न.८३२९८०४८३९

भेट देणारे अधिकारी नाव, विभाग व भेट दिल्याची वेळ

- १) श्री.दिनाय कुमार घोबे,मा.पोलीस आयुक्त साो पिंपरी चिंचवड
- २) डॉ.श्री.संजय शिंदे,मा.सह पोलीस आयुक्त साो पिंपरी चिंचवड
- ३) श्री.वसंत परदेशी,मा.अप्पर पोलीस आयुक्त साो पिंपरी चिंचवड
- ४) श्रीमती स्वप्ना गोरे,मा.पोलीस उप-आयुक्त साो गुन्हे,पिंपरी चिंचवड
- ५) श्री.विवेक पाटील,मा.पोलीस उप-आयुक्त साो परि.१,पिंपरी चिंचवड
- ६) डॉ.श्री.काकासाहेब डोंळे,मा.पोलीस उप-आयुक्त साो परि.२,पिंपरी चिंचवड
- ७) श्री.बापु बांगर,पोलीस उप-आयुक्त साो,वाहतुक शाखा,पिंपरी चिंचवड
- ८) श्री.शिवाजी पवार,मा.पोलीस उप-आयुक्त साो विशेष शाखा,पिंपरी चिंचवड
- ९) श्री.मदमाकर घनवट,मा.सहा पोलीस आयुक्त साो देहुरोड विभाग,पिंपरी चिंचवड
- १०) श्री.विवेक मुगळीकर,मा.सहा पोलीस आयुक्त भोसरी एम.आय.डी.सी विभाग,पिंपरी चिंचवड
- ११) अजित एस लकडे,वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,देहुरोड पोलीस स्टेशन,पिंपरी चिंचवड
- १२) शंकर अवताडे,वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,तळेगाव दाभाडे,पोलीस स्टेशन पिंपरी चिंचवड
- १३) ज्ञानेश्वर काटकर,वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,चिखली पोलीस स्टेशन पिंपरी चिंचवड
- १४) श्रीराम पोळ,वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,हिंजवडी पोलीस स्टेशन,पिंपरी चिंचवड
- १५) वसंत बाबर,वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक,महाळुगे पोलीस स्टेशन,पिंपरी चिंचवड

हकीकत-

दि.०८/१२/२०२३ रोजी १४/४५ वा.चे सुमारास भौजे तळवडे येथील एस.एन.एस. कंपनी,राणा फॅब्रीकेशन कंपनीच्या आतील बाजूस ज्योतीबागनगर,तळवडे,पुणे येथील शिवराज एंटर प्रायजेस कंपनीचे मालक १)शुभागी शरद सुतार वय.३५ वर्षे,रा.गट नं.४०५,पिंपरी सांडस, अशतापुर फाटा, ता.हवेली,जि.पुणे ,२) शरद सुतार वय.४० वर्षे, रा.सदर व जागा मालक ३) जयंत नजीर शिकलगार-रा.स.नं.१३५,घर नं.२७०, संतोषी मातानगर, मोहननगर,चिंचवड,पुणे,४) नजीर शिकलगार रा.सदर यांनी शिवराज एंटरप्रायजेस ही कंपनी वाढविसाचे स्पार्कल कॅन्डल बनविण्यासाठी स्फोटक व ज्वालामुखी पदार्थांचा वापर बेकायदेशीर व विनापरवाना करून चालवत असून कंपनीतील कामगारांच्या सुरक्षेच्या दृष्टीने काहीएक उपाययोजना केल्याचे दिसून आले नाही त्यामुळे कामगारांच्या जीवितिस धोका निर्माण होवुन त्यांचा मृत्यु होवु शकतो याची जाणीव असतानाही यांतील वरील नमुद इसमांनी शिवराज एंटरप्रायजेस ही कंपनी बेकायदेशीर विनापरवाना चालु ठेवुन कंपनीतील ०६ कामगारांच्या मृत्युस व इतर १० कामगाराना गंभीर जखमी होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन वर नमुद इसम व त्यांना बेकायदेशीर कृत्यास मदत करणारे इसमाविरुध्द फिर्यादी यांनी तक्रार दिल्याने वरील प्रमाणे गुन्हा नोंद करण्यात आला आहे.

जबाब

दिनांक ०८/१२/२०२३

मी सौ.चंद्रकला महादेव गरीबसे (स्वामी) वय ५५ वर्षे धंदा मजुरी रा. अजिंक्यतारा हौसींग सोसायटी, राम मंदीराजवळ,रुपीनगर, तळवडे पुणे मुळ रा. ता.निलंगा जि. लातूर मो.नं. ७७७४९४९४९८

समक्ष चिखली पोलीस ठाणे येथे हजर आसताना जबाब लिहून देते की, मी वरील ठिकाणी माझे पत्नी महादेव शरणय्या गरीबसे (स्वामी ), माझा मोठा मुलगा सुरज वय ३० वर्षे, दोन नंबरचा मुलगा विशाल वय २८ वर्षे, व माझ्या तिन मुली असे आम्ही एकत्र कुटुंबात राहण्यास आहोत. मी राणा इंजिनअेरिंग कंपनी, ज्योतीबामंदीर चौकाजवळ, रुपीनगर तळवडे येथे शरद सुतार याने भाड्याने गोंडावुन घेऊन तेथेच वाढदिवसाचे केकवर लावण्याच्या कॅडल बनवण्याच्या कंपनीमध्ये मागील सहा महिन्यांपासुन कामाला जात होते. कामची वेळ सकाळी ०९/०० वा.ते सायंकाळी ०६/०० वाजेपर्यंत होती.

आज सकाळी मी १०/०० वाजण्याचे सुमारास शरद सुतार याचे कंपनीमध्ये कामाला गेले होते. मी कंपनीमध्ये काम करत आसताना माझ्यासोबत कंपनीमालक शरद सुतार व रुपीनगर भागात राहणाऱ्या इतर महिला प्रतिक्षा आशोक तोरणे वय अंदाजे १८ वर्षे, तिची बहिण आपेक्षा आशोक तोरणे वय अंदाजे १९ वर्षे सुमन गोधडे व तिची मुलगी राधा सयाजी गोधडे, कमल गणेश चौरे, कविता गणेश राठोड व त्यांची मुलगी शिल्पा गणेश राठोड, उषा शिताराम पाडवी, प्रियांका आमोल यादव, रेणुका मारुती तातोड, लता भारत धंगेकर, मंगल बावाटो खरवडे, पुनम अभय मिस्त्रा (भाभी), संगीता आबदार (पुर्ण नाव माहित नाही) व देहुरोड येथील एक आजी ( पुर्ण नाव माहित नाही) आशा सर्व महिला आज कंपनीमध्ये माझ्यासोबत काम करत होत्या. माझ्या घरी गावाहून माझ्या मुली व नातवंडे येणार असल्याने मी कंपनीमधुन दुपारी १२/३० वाजता घरी निघून आले.

सायंकाळी ०५/०० वाजण्याचे सुमारास आमच्या शेजारी राहणाऱ्या महिलांकडुन मला समजले की, मी काम करत असलेल्या कंपनीमध्ये आग लागुन त्यामध्ये कंपनीमध्ये काम करणाऱ्या महिला भाजुन जखमी झाल्या असुन त्यांना उपचारकामी वाय सी एम हॉस्पिटल येथे उपचारकामी घेऊन गेले आहेत असे समजले.

माझा वरिल जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मला वाचुन दाखविला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला.

अपर तहसिल कार्यालय, पिंपरी चिंचवड ता. हवेली, जि. पुणे

पिंपरी चिंचवड नवनगर विकास प्राधिकरण कार्यालय जूनी इमारत, निगडी, पुणे- 44

Email :- apartahsilpimparichinchwad@gmail.com

फोन नं. 020-2764223

क्र. फौज/कावि/385/2024,  
दिनांक :- 5/02/2024

प्रति,

मा. जिल्हाधिकारी पुणे  
(गृह शाखा)

विषय :- मौजे तळवडे ता. हवेली येथील स्पार्किंग कॅण्ड कारखान्यास  
लागलेल्या आगीमुळे झालेल्या मृत्यूमुळे मयतांचे वारसास मुख्यमंत्री  
सहायता निधीतून मदत देणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयांकित पत्रान्वये सादर करणेत येते की, मौजे तळवडे ता. हवेली येथील गट नं 252 मध्ये श्री जत्रत नजीर शिकलगार यांचे 0 हे 18.66 आर क्षेत्रामध्ये 1500 चौ फूटचे बांधकाम असलेल्या जागेत श्री शरद सुतार यांचा स्पार्किंग कॅण्डल तयार करणेचा कारखाना चालू होता. सदर कारखान्यामध्ये शुक्रवार दि. 8/12/2023 रोजी दुपारी 2.00 चे सुमारास स्पार्किंग कॅण्डलच्या साठ्याचा स्फोट होऊन मोठया प्रमाणात आग लागली असून प्राथमिक अहवालानुसार 06 महिला कामगारांचा मृत्यू झाला असून 09 महिला कामगार व 1 पुरुष गंभीर जखमी असलेबाबत स्थानिक चौकशीमध्ये कळले होते. उपचारादरम्यान दि. 14/12/2023 अखेर एकूण 14 महिला कामगार मयत असून उर्वरित 01 महिला व 01 पुरुष यांचेवर उपचार सुरु होते. सदर मयत एकूण 14 महिला कामगार यांचे वारसांना मुख्यमंत्री सहायता निधीमधून मदत मिळणेकामी या कार्यालयाकडील पत्र क्र. फौज/कावि/3310/2023, दि. 11/12/2023 अन्वये 09 महिला कामगारांचे व क्र. फौज/कावि/3197/2023, दि. 22/12/2023 अन्वये उर्वरित 05 महिला कामगारांचा प्रस्ताव सादर करणेत आलेला आहे. त्याअनुषंगाने आपलेकडील क्र. पगस/कावि/02/2024, दि. 8/01/2024 रोजीचे आदेशान्वये खालील नमूद एकूण 05 व्यक्तींना प्रत्येकी 5,00,000/- प्रमाणे 25,00,000/- सहायता निधी दि. 8/01/2024 रोजी प्राप्त झाला आहे.

अ. क्र.	मयत व्यक्तीचे नाव	वारस व्यक्तीचे नाव	बँकेचे नाव	खाते क्रमांक	अदा केलेली रक्कम
1	रमा देवेंद्र आबदार	देवेंद्र प्रभू आबदार	HDFC Bank Ltd	501002374608 98	5,00,000/-
2	पूनम अभय मिश्रा	अभयकुमार मिश्रा	कोटक महिंद्रा बँक तळेगाव चौक	2713002104	5,00,000/-
3	लता भारत धंगीकर	भारत विठ्ठल धंगीकर	HDFC Bank Ltd Khed	501004857066 20	5,00,000/-
4	मंगल बाबासो खरबडे	प्रियंका निशांत बनरोडे	बँक ऑफ महाराष्ट्र	60270081777	5,00,000/-
5	श्रीमती कलमादेवी सूरज प्रजापती	उमेश सुरज प्रजापती	बँक ऑफ इंडिया	055610110006 309	5,00,000/-
		एकूण देय रक्कम (अक्षरी पंचवीस लाख मात्र )		25,00,000/-	

उक्त नमूद रक्कम धनादेश क्र. 958740 दि. 8/01/2024 रोजी संबंधित मयत व्यक्तीचे वारस यांचे खात्यावर NEFT द्वारे जमा करणेत आलेली आहे.

त्याचप्रमाणे आपलेकडील आदेश क्र. पगस/कावि/50/2024, दि. 25/01/2024 उर्वरित 09 मयत महिलांचे वारसांना दि. 25/01/2024 रोजी प्रत्येकी 5,00,000/- प्रमाणे 45,00,00/- अनुदान प्राप्त झाले आहे. त्याचा तपशील खालीलप्रमाणे ...

अ. क्र.	मयत व्यक्तीचे नाव	वारस व्यक्तीचे नाव	बँकेचे नाव	खाते क्रमांक	अदा केलेली रक्कम
1	कविता गणेश राठोड	गणेश बळीराम राठोड		07230100013330	5,00,000/-
2	शिल्पा गणेश राठोड	गणेश बळीराम राठोड		07230100013330	5,00,000/-
3	अपेक्षा अशोक तोरणे	वनिता अशोक तोरणे	स्टेट बँक ऑफ इंडिया	62359471131	5,00,000/-
4	प्रतिक्षा अशोक तोरणे	वनिता अशोक तोरणे	स्टेट बँक ऑफ इंडिया	62359471131	5,00,000/-
5	प्रियंका अमोल यादव	अमोल नागनाथ यादव	बँक ऑफ महाराष्ट्र	60407301012	5,00,000/-
6	उषा सिताराम पाडवी	सिताराम भावराव पाडवी	बँक ऑफ इंडिया	3300632585	5,00,000/-
7	कमल गणू चोरे	गणू रामलाल चोरे	बँक ऑफ महाराष्ट्र	68004731555	5,00,000/-
8	सुमन सयाजी गोधडे	सुवर्णा सयाजी गोधडे	बँक ऑफ महाराष्ट्र	60230081730	5,00,000/-
9	राधा सयाजी गोधडे	पूनम सयाजी गोधडे	बँक ऑफ महाराष्ट्र	60230845085	5,00,000/-
एकूण देय रक्कम (अक्षरी पंचेचाळीस लाख मात्र)					45,00,000/-

उक्त नमूद रक्कम धनादेश क्र. 958743 व 958744 दि. 25/01/2024 रोजी मयतांचे वारसांचे नावे जमा करणेत आलेले आहे. त्याबाबचे बँक स्टेटमेंटची प्रत माहितीसाठी सोबत सादर करणेत येत आहे.

तसेच सदर एकूण 14 मयत महिला कामगार व 01 जखमी महिला श्रीमती रेणूका ज्ञानेश्वर ताथोड यांना प्रधानमंत्री सहायता निधीद्वारे मदत मिळणेकामी विहित नमुन्यातील माहिती दि. 15/01/2024 रोजी पीएम पोर्टलवर भरणेत आलेली आहे.

दि. 8/12/2023 रोजी मौजे तळवडे ता. हवेली येथे गट नं 252 मधील क्षेत्र 0 हे 18.66 आर या मिळकतीवर श्री शरद सुतार यांचा स्पार्किंग कॅण्डल बनवणेचा कारखाना अवैधरित्या सुरु होता. त्यामुळे शरद सुतार यांचेविरुद्ध फिर्यादी अग्निशामन अधिकारी यांचेमार्फत FIR No 0657, दि. 8/12/2023 अन्वये गुन्हा दाखल करणेत आलेला आहे. त्यामुळे जखमी व्यक्तीपैकी शरद सुतार हे मुख्यमंत्री सहायता निधी अथवा पीएम पोर्टलद्वारे प्राप्त होणा-या निधीस पात्र होणार नाहीत, याबाबत अहवाल या कार्यालयाकडील पत्र क्र. फौज/कावि/64/2023, दि. 12/01/2024 अन्वये सादर करणेत आलेला आहे. तथापि सदरचा अहवाल आपले माहितीसाठी सविनय सादर.

आपला विश्वासू  
  
 (जयराज देसाय)  
 अपर तहसिलदार पिंपरी चिंचवड,  
 ता. हवेली, जि. पुणे

प्रत :- मा. अतिरिक्त आयुक्त पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांना माहितीसाठी सविनय सादर.  
 प्रत :- मा. उपविभागीय अधिकारी हवेली उपविभाग पुणे यांना माहितीसाठी सविनय सादर.



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी ४११०१८  
अग्निशमन विभाग



☎ 020- 27423333, ☎ 020 - 27422405 ☎ 9922501475

ई-मेल: fire@pcmcindia.gov.in

वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in

\*\*\*\*\*

क्र. अग्नि/तळवडे/ C.G/कावि/ 44/२०२४

दि. 02/02/२०२४

विषय: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणा दरम्यान अग्नि प्रतिबंधक उपाययोजना संबंधातील अपर्याप्तते संबंधित किंवा उल्लंघनसंबंधीची नोटीस

संदर्भ: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणादरम्यान आपल्या व्यवसाय जागेची प्रत्यक्ष पाहणी.

ज्याअर्थी, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ (२००७ चा महा.३) अनुषंगाने व्यवसायिक मिळकत अग्नि सुरक्षित करणेकामी अग्निशामक विभागामार्फत सर्वेक्षण करण्यात आले आहे. आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांमधील पुढील विचलने किंवा त्यासंबंधीतील उल्लंघने, किंवा त्यामधील तरतूदी नुसार करावयाच्या अशा उपाययोजनांचे अपर्याप्तता किंवा अनुपालन न करणे किंवा अशा इमारतीमध्ये किंवा व्यवसाय जागेमध्ये किंवा तिच्या भागामध्ये केलेल्या कामांचे स्वरूप यांची नोंद नामनिर्देशित अधिका-याने केली असून त्यामध्ये खालील आक्षेपार्ह बाबी आढळून आलेल्या आहेत.

१. व्यवसायधारक (स्वतः) / त्यांचे अधिनस्त कर्मचारी व्यवसायजागेत वास्तव्यास असून, त्यांना व्यवसाय जागेत राहणेस मज्जाव / मनाई करून अन्य सुरक्षित निवासी जागेत राहणे / वास्तव्याकरीता स्थलांतरित करणेत यावे.

२. सदर व्यवसाय जागेतील प्रवेशद्वार, निकासमार्ग, जिने (स्टेअरकेस) यामध्ये व्यवसाय उपयोगी साहित्य, उपकरणे, यंत्रे, ज्वलनशील पदार्थ ठेवल्याचे दिसून येत आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी सदरचा मार्ग हा मोकळा व सुरक्षित ठेवणेत यावे.

३. व्यवसाय जागेत धोकादायक, ज्वलनशील उपकरणे, साहित्य साठा वापर मोठ्या प्रमाणात आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी व्यवसायाचे जागेत आवश्यक व नियमानुसार साठा करणेत यावा. अनावश्यक साठा सुरक्षित ठिकाणी स्थलांरित करणेत यावे.

४. व्यवसाय जागेमधील बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करणेत आला आहे. अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करू नये.

५. व्यवसाय जागेत आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध नाहीत, सबब, महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त फायर लायसन्स एजन्सी मार्फत खालील नमूद पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा बसविणे आवश्यक आहे. (ISI मानांकन असलेले ६ कि.ग्रॅ. क्षमतेचे ABC फायर ऐस्टीग्युशर्स ..... 02.02 नग / १० कि.ग्रॅ. क्षमतेचे फायर मोड्युलर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / मॅन्युअल फायर अलार्म सिस्टम/ एल.पी.जी.गॅस डिटेक्शन सिस्टम/ फायर होज, हौज रील होज, फायर पंप इत्यादी.)

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

अग्निशमन विभाग

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका

६. व्यवसायाच्या संबंधित वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना (दाखला) उपलब्ध नाही. आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध केले नंतर रितसर व्यवसाय अग्निसुरक्षित असले बाबतचा वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना दाखला घेणे त यावे.
७. सदर व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग जुने, जीर्ण, अस्ताव्यस्त धोकेदायक झालेचे प्रथमदर्शनी निदर्शनात येत असून त्यामुळे आगीचा धोक्याची शक्यता संभवत आहे. संभाव्य धोका टाळणेकरिता व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग मान्यताप्राप्त विद्युत निरीक्षकामार्फत बदली अथवा देखभाल दुरुस्ती करून आस्थापना विद्युत-सुरक्षित असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र घेणे त यावे.
८. \_\_\_\_\_

उपरोक्त नमुद मुद्यां पैकी अ.क्र. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८ मुद्यांच्या अनुषंगाने अनुपालन करणे आवश्यक आहे.

त्याअर्थी, उक्त अधिनियामच्या कलम ६ अन्वये, प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून, मी याद्वारे आपणांस हि नोटीस मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत वरील उपाययोजना करून त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल खालील स्वाक्षरी करणार यांचेकडे सादर करण्याकामी आपणांस निर्देश देत आहे. मुदतीत अनुपालन न केल्यास उक्त अधिनियमातील कलम ७ व ८ नुसार कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

उप आयुक्त (अग्नि) तथा  
मुख्य अग्निशमन अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी -१८

प्रति,

व्यवसाय धारकाचे नाव श्री./श्रीमती - रेणुका मगर

व्यवसायचे नाव मेसर्स - स्वामीजी एंटरप्राय्ज

व्यवसाय जागेचा पूर्ण पत्ता - गट नंबर ९० ज्योतिबा नगर तळवडे गट नंबर ९० ज्योतिबा नगर तळवडे

व्यवसाय जागेचे जवळचे ठिकाण -

व्यवसाय धारकाचा मोबाईल क्र. - 8766511394, 9356581037

*S. C. Mager*  
स्वामीजी टि अँड रॉकर्स सेंटर  
मट नं. ९०, ज्योतिबा नगर,  
तळवडे, पणे. गा.वा. नं. ९४८१२५६०४



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी ४११०१८  
अग्निशमन विभाग



☎ 020- 27423333, ☎020 - 27422405 ☎ 9922501475  
ई-मेल : fire@pcmcindia.gov.in वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in

\*\*\*\*\*  
क्र. अग्नि/तळवडे/CG /कावि/ 45/२०२४ दि.०५/१०२/२०२४

विषय: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणा दरम्यान अग्नि प्रतिबंधक उपाययोजना संबंधातील अपर्याप्तते संबंधित किंवा उल्लंघनसंबंधीची नोटीस

संदर्भ: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणादरम्यान आपल्या व्यवसाय जागेची प्रत्यक्ष पाहणी.

ज्याअर्थी, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ (२००७ चा महा.३) अनुषंगाने व्यवसायिक मिळकत अग्नि सुरक्षित करणेकामी अग्निशामक विभागामार्फत सर्वेक्षण करण्यात आले आहे. आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांमधील पुढील विचलने किंवा त्यासंबंधीतील उल्लंघने, किंवा त्यामधील तरतूदी नुसार करावयाच्या अशा उपाययोजनांचे अपर्याप्तता किंवा अनुपालन न करणे किंवा अशा इमारतीमध्ये किंवा व्यवसाय जागेमध्ये किंवा तिच्या भागामध्ये केलेल्या कामांचे स्वरूप यांची नोंद नामनिर्देशित अधिका-याने केली असून त्यामध्ये खालील आक्षेपार्ह बाबी आढळून आलेल्या आहेत.

१. व्यवसायधारक (स्वतः) / त्यांचे अधिनस्त कर्मचारी व्यवसायजागेत वास्तव्यास असून, त्यांना व्यवसाय जागेत राहणेस मज्जाव / मनाई करून अन्य सुरक्षित निवासी जागेत राहणे / वास्तव्याकरिता स्थलांतरित करणेत यावे.
२. सदर व्यवसाय जागेतील प्रवेशद्वार, निकासमार्ग, जिने (स्टेअरकेस) यामध्ये व्यवसाय उपयोगी साहित्य, उपकरणे, यंत्रे, ज्वलनशील पदार्थ ठेवल्याचे दिसून येत आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी सदरचा मार्ग हा मोकळा व सुरक्षित ठेवणेत यावे.
३. व्यवसाय जागेत धोकादायक, ज्वलनशील उपकरणे, साहित्य साठा वापर मोठ्या प्रमाणात आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी व्यवसायाचे जागेत आवश्यक व नियमानुसार साठा करणेत यावा. अनावश्यक साठा सुरक्षित ठिकाणी स्थलांरीत करणेत यावे.
४. व्यवसाय जागेमधील बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करणेत आला आहे. अग्निसुरक्षिततेच्या दृष्टीने बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करू नये.
५. व्यवसाय जागेत आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध नाहीत, सबब, महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त फायर लायसन्स ऐजन्सी मार्फत खालील नमूद पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा बसविणे आवश्यक आहे. (ISI मानांकन असलेले ६ कि.ग्रॅ. क्षमतेचे ABC फायर ऐस्टीग्युशर्स .....1..... नग / १० कि.ग्रॅ. क्षमतेचे फायर मोड्युलर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / मॅन्युअल फायर अलार्म सिस्टम/ एल.पी.जी.गॅस डिटेक्शन सिस्टम/ फायर होज, होज रील होज, फायर पंप इत्यादी.)

६. व्यवसायाच्या संबंधित वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना (दाखला) उपलब्ध नाही. आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध केले नंतर रितसर व्यवसाय अग्निसुरक्षित असले बाबतचा वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना दाखला घेणे त यावे.
७. सदर व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग जुने, जीर्ण, अस्ताव्यस्त धोकेदायक झालेचे प्रथमदर्शनी निदर्शनात येता असून त्यामुळे आगीचा धोक्याची शक्यता संभवत आहे. संभाव्य धोका टाळणेकरिता व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग मान्यताप्राप्त विद्युत निरीक्षकामार्फत बदली अथवा देखभाल दुरूस्ती करून आस्थापना विद्युत-सुरक्षित असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र घेणे त यावे.

८.

उपरोक्त नमुद मुद्यां पैकी अ.क्र. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८ मुद्यांच्या अनुषंगाने अनुपालन करणे आवश्यक आहे.

त्याअर्थी, उक्त अधिनियामच्या कलम ६ अन्वये, प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून, मी याद्वारे आपणांस हि नोटीस मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत वरील उपाययोजना करून त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल खालील स्वाक्षरी करणार यांचेकडे सादर करण्याकामी आपणांस निर्देश देत आहे. मुदतीत अनुपालन न केल्यास उक्त अधिनियमातील कलम ७ व ८ नुसार कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

उप आहूत (अग्नि) तथा  
मुख्य अग्निशमन अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - १८

प्रति,

व्यवसाय धारकाचे नाव श्री./श्रीमती - सचिन डेडे. / श्रीनिवास कुशुबे

व्यवसायचे नाव मेसर्स - हंसराज कंप्यूटरर्स

व्यवसाय जागेचा पूर्ण पत्ता - पूर्णा नगर पूर्णा नगर

व्यवसाय जागेचे जवळचे ठिकाण - Old RTO office.

व्यवसाय धारकाचा मोबाईल क्र. - 9762038380





पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी ४११०१८  
अग्निशमन विभाग



☎ 020- 27423333, ☎ 020 - 27422405 ☎ 9922501475  
ई-मेल : fire@pcmcindia.gov.in वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in

\*\*\*\*\*  
क्र. अग्नि/तळवडे/C 6 /कावि/46 /२०२४ दि.०४/०२/२०२४

विषय: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणा दरम्यान अग्नि प्रतिबंधक उपाययोजना संबंधातील अपर्याप्तते संबंधित किंवा उल्लंघनसंबंधीची नोटीस

संदर्भ: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणादरम्यान आपल्या व्यवसाय जागेची प्रत्यक्ष पाहणी.

ज्याअर्थी, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ (२००७ चा महा.३) अनुषंगाने व्यवसायिक मिळकत अग्नि सुरक्षित करणेकामी अग्निशामक विभागामार्फत सर्वेक्षण करण्यात आले आहे. आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांमधील पुढील विचलने किंवा त्यासंबंधीतील उल्लंघने, किंवा त्यामधील तरतूदी नुसार करावयाच्या अशा उपाययोजनांचे अपर्याप्तता किंवा अनुपालन न करणे किंवा अशा इमारतीमध्ये किंवा व्यवसाय जागेमध्ये किंवा तिच्या भागामध्ये केलेल्या कामांचे स्वरूप यांची नोंद नामनिर्देशित अधिका-याने केली असून त्यामध्ये खालील आक्षेपार्ह बाबी आढळून आलेल्या आहेत.

❖ व्यवसायधारक (स्वतः) / त्यांचे अधिनस्त कर्मचारी व्यवसायजागेत वास्तव्यास असून, त्यांना व्यवसाय जागेत राहणेस मज्जाव / मनाई करून अन्य सुरक्षित निवासी जागेत राहणे / वास्तव्याकरीता स्थलांतरित करणेत यावे.

२. सदर व्यवसाय जागेतील प्रवेशद्वार, निकासमार्ग, जिने (स्टेअरकेस) यामध्ये व्यवसाय उपयोगी साहित्य, उपकरणे, यंत्रे, ज्वलनशील पदार्थ ठेवल्याचे दिसून येत आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी सदरचा मार्ग हा मोकळा व सुरक्षित ठेवणेत यावे.

❖ व्यवसाय जागेत धोकादायक, ज्वलनशील उपकरणे, साहित्य साठा वापर मोठ्या प्रमाणात आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी व्यवसायाचे जागेत आवश्यक व नियमानुसार साठा करणेत यावा. अनावश्यक साठा सुरक्षित ठिकाणी स्थलांरीत करणेत यावे.

❖ व्यवसाय जागेमधील बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करणेत आला आहे. अग्निसुरक्षिततेच्या दृष्टीने बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करू नये.

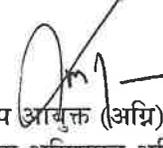
❖ व्यवसाय जागेत आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध नाहीत, सबब, महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त फायर लायसन्स ऐजन्सी मार्फत खालील नमूद पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा बसविणे आवश्यक आहे. (ISI मानांकन असलेले ६ कि.ग्रॅ. क्षमतेचे ABC फायर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / १० कि.ग्रॅ. क्षमतेचे फायर मोड्युलर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / मॅन्युअल फायर अलार्म सिस्टम/ एल.पी.जी.गॅस डिटेक्शन सिस्टम/ फायर होज, होज रील होज, फायर पंप इत्यादी.)

६. व्यवसायाच्या संबंधित वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना (दाखला) उपलब्ध नाही. आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध केले नंतर रितसर व्यवसाय अग्निसुरक्षित असले बाबतचा वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना दाखला घेणे त यावे.
७. सदर व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग जुने, जीर्ण, अस्ताव्यस्त धोकेदायक झालेचे प्रथमदर्शनी निदर्शनात येत असून त्यामुळे आगीचा धोक्याची शक्यता संभवत आहे. संभाव्य धोका टाळणेकरिता व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग मान्यताप्राप्त विद्युत निरीक्षकामार्फत बदली अथवा देखभाल दुरूस्ती करून आस्थापना विद्युत-सुरक्षित असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र घेणे त यावे.

८.

उपरोक्त नमुद मुद्यां पैकी अ.क्र. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८ मुद्यांच्या अनुषंगाने अनुपालन करणे आवश्यक आहे.

त्याअर्था, उक्त अधिनियामच्या कलम ६ अन्वये, प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून, मी याद्वारे आपणांस हि नोटीस मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत वरील उपाययोजना करून त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल खालील स्वाक्षरी करणार यांचेकडे सादर करण्याकामी आपणांस निर्देश देत आहे. मुदतीत अनुपालन न केल्यास उक्त अधिनियमातील कलम ७ व ८ नुसार कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

  
उप आबुक्त (अग्नि) तथा  
मुख्य अग्निशमन अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी -१८

प्रति,

व्यवसाय धारकाचे नाव श्री./श्रीमती - जगदीश पेमाशम चौधरी.

व्यवसायचे नाव मेसर्स - नाईश हॉटेल्स

व्यवसाय जागेचा पूर्ण पत्ता - पूर्णा नगर पूर्णा नगर

व्यवसाय जागेचे जवळचे ठिकाण - भ्राश्री हॉस्पिटल.

व्यवसाय धारकाचा मोबाईल क्र. - 8482959695

NICE HARDWARE  
Shop No. 3-4 Vastu Pooja Apart.,  
CDC Spine Road, Purna Nagar,  
Nr. Lokseva Petrol Pump, Chinchwad

Jagdish



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी ४११०१८

अग्निशमन विभाग

☎ 020- 27423333, ☎ 020 - 27422405 ☎ 9922501475

ई-मेल : fire@pcmcindia.gov.in

वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in

\*\*\*\*\*

क्र. अग्नि/तळवडे/ CG /कावि/ 50 /२०२४

दि.०५/०२/२०२४

विषय: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणा दरम्यान अग्नि प्रतिबंधक उपाययोजना संबंधातील अपर्याप्तते संबंधित किंवा उल्लंघनसंबंधीची नोटीस

संदर्भ: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणादरम्यान आपल्या व्यवसाय जागेची प्रत्यक्ष पाहणी.

ज्याअर्थी, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ (२००७ चा महा.३) अनुषंगाने व्यवसायिक मिळकत अग्नि सुरक्षित करणेकामी अग्निशामक विभागामार्फत सर्वेक्षण करण्यात आले आहे. आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांमधील पुढील विचलने किंवा त्यासंबंधीतील उल्लंघने, किंवा त्यामधील तरतूदी नुसार करावयाच्या अशा उपाययोजनांचे अपर्याप्तता किंवा अनुपालन न करणे किंवा अशा इमारतीमध्ये किंवा व्यवसाय जागेमध्ये किंवा तिच्या भागामध्ये केलेल्या कामांचे स्वरूप यांची नोंद नामनिर्देशित अधिका-याने केली असून त्यामध्ये खालील आक्षेपार्ह बाबी आढळून आलेल्या आहेत.

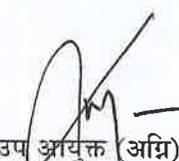
१. व्यवसायधारक (स्वतः) / त्यांचे अधिनस्त कर्मचारी व्यवसायजागेत वास्तव्यास असून, त्यांना व्यवसाय जागेत राहणेस मज्जाव / मनाई करून अन्य सुरक्षित निवासी जागेत राहणे / वास्तव्याकरीता स्थलांतरित करणेत यावे.
२. सदर व्यवसाय जागेतील प्रवेशद्वार, निकासमार्ग, जिने (स्टेअरकेस) यामध्ये व्यवसाय उपयोगी साहित्य, उपकरणे, यंत्रे, ज्वलनशील पदार्थ ठेवल्याचे दिसून येत आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी सदरचा मार्ग हा मोकळा व सुरक्षित ठेवणेत यावे.
३. व्यवसाय जागेत धोकादायक, ज्वलनशील उपकरणे, साहित्य साठा वापर मोठ्या प्रमाणात आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी व्यवसायाचे जागेत आवश्यक व नियमानुसार साठा करणेत यावा. अनावश्यक साठा सुरक्षित ठिकाणी स्थलांरीत करणेत यावे.
४. व्यवसाय जागेमधील बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करणेत आला आहे. अग्निसुरक्षिततेच्या दृष्टीने बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करू नये.
५. व्यवसाय जागेत आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध नाहीत, सबब, महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त फायर लायसन्स एजेन्सी मार्फत खालील नमूद पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा बसविणे आवश्यक आहे. (ISI मानांकन असलेले ६ कि.ग्रॅ. क्षमतेचे ABC फायर ऐस्टीग्युशर्स ..... २ ..... नग / १० कि.ग्रॅ. क्षमतेचे फायर मोड्युलर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / मॅन्युअल फायर अलार्म सिस्टम/ एल.पी.जी.गॅस डिटेक्शन सिस्टम/ फायर होज, होज रील होज, फायर पंप इत्यादी.)

६. व्यवसायाच्या संबंधित वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना (दाखला) उपलब्ध नाही. आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध केले नंतर रितसर व्यवसाय अग्निसुरक्षित असले बाबतचा वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना दाखला घेणे त यावे.
७. सदर व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग जुने, जीर्ण, अस्ताव्यस्त धोकेदायक झालेचे प्रथमदर्शनी निदर्शनात येत असून त्यामुळे आगीचा धोक्याची शक्यता संभवत आहे. संभाव्य धोका टाळणेकरिता व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग मान्यताप्राप्त विद्युत निरीक्षकामार्फत बदली अथवा देखभाल दुरूस्ती करून आस्थापना विद्युत-सुरक्षित असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र घेणे त यावे.

८. \_\_\_\_\_

उपरोक्त नमुद मुद्यां पैकी अ.क्र. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८ मुद्यांच्या अनुषंगाने अनुपालन करणे आवश्यक आहे.

त्याअर्थी, उक्त अधिनियामच्या कलम ६ अन्वये, प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून, मी याद्वारे आपणांस हि नोटीस मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत वरील उपाययोजना करून त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल खालील स्वाक्षरी करणार यांचेकडे सादर करण्याकामी आपणांस निर्देश देत आहे. मुदतीत अनुपालन न केल्यास उक्त अधिनियामातील कलम ७ व ८ नुसार कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

  
उप आयुक्त (अग्नि) तथा  
मुख्य अग्निशमन अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी - १८

प्रति,

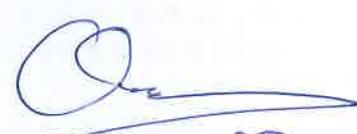
व्यवसाय धारकाचे नाव श्री./श्रीमती - ओम प्रकाश चौधरी

व्यवसायचे नाव मेसर्स - दुर्गा हार्डवेयर

व्यवसाय जागेचा पूर्ण पत्ता - मुंबई चिखली देहू आळंदी रस्ता, शारियता लेवरी लोकर.

व्यवसाय जागेचे जवळचे ठिकाण - हंगामा फॅशन सेल समोर

व्यवसाय धारकाचा मोबाईल क्र. - 8446544660

  
दुर्गा हार्डवेयर अँड इलेक्ट्रिकल  
देहू-आळंदी रोड, चिखली,  
ता. हवेली, जि. पुणे- ४११०६२



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी ४११०१८  
अग्निशमन विभाग



☎ 020- 27423333, ☎ 020 - 27422405 ☎ 9922501475  
ई-मेल : fire@pcmcindia.gov.in

वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in

\*\*\*\*\*

क्र. अग्नि/तळवडे/CG /कावि/ 52 /२०२४

दि.०५ / ०२ / २०२४

विषय: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणा दरम्यान अग्नि प्रतिबंधक उपाययोजना संबंधातील अपर्याप्तते संबंधित किंवा उल्लंघनसंबंधीची नोटीस

संदर्भ: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणादरम्यान आपल्या व्यवसाय जागेची प्रत्यक्ष पाहणी.

ज्याअर्थी, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ (२००७ चा महा.३) अनुषंगाने व्यवसायिक मिळकत अग्नि सुरक्षित करणेकामी अग्निशामक विभागामार्फत सर्वेक्षण करण्यात आले आहे. आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांमधील पुढील विचलने किंवा त्यासंबंधीतील उल्लंघने, किंवा त्यामधील तरतूदी नुसार करावयाच्या अशा उपाययोजनांचे अपर्याप्तता किंवा अनुपालन न करणे किंवा अशा इमारतीमध्ये किंवा व्यवसाय जागेमध्ये किंवा तिच्या भागामध्ये केलेल्या कामांचे स्वरूप यांची नोंद नामनिर्देशित अधिका-याने केली असून त्यामध्ये खालील आक्षेपार्ह बाबी आढळून आलेल्या आहेत.

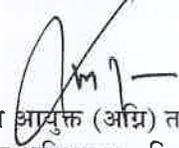
१. व्यवसायधारक (स्वतः) / त्यांचे अधिनस्त कर्मचारी व्यवसायजागेत वास्तव्यास असून त्यांना व्यवसाय जागेत राहणेस मज्जाव / मनाई करून अन्य सुरक्षित निवासी जागेत राहणे / वास्तव्याकरीता स्थलांतरित करणेत यावे.
२. सदर व्यवसाय जागेतील प्रवेशद्वार, निकासमार्ग, जिने (स्टेअरकेस) यामध्ये व्यवसाय उपयोगी साहित्य, उपकरणे, यंत्रे, ज्वलनशील पदार्थ ठेवल्याचे दिसून येत आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी सदरचा मार्ग हा मोकळा व सुरक्षित ठेवणेत यावे.
३. व्यवसाय जागेत धोकादायक, ज्वलनशील उपकरणे, साहित्य साठा वापर मोठ्या प्रमाणात आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी व्यवसायाचे जागेत आवश्यक व नियमानुसार साठा करणेत यावा. अनावश्यक साठा सुरक्षित ठिकाणी स्थलांरीत करणेत यावे.
४. व्यवसाय जागेमधील बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करणेत आला आहे. अग्नि सुरक्षिततेच्या दृष्टीने बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करू नये.
५. व्यवसाय जागेत आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध नाहीत, सबब, महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त फायर लायसन्स एजेन्सी मार्फत खालील नमूद पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा बसविणे आवश्यक आहे. (ISI मानांकन असलेले ६ कि.ग्रॅ. क्षमतेचे ABC फायर ऐस्टीग्युशर्स .....1..... नग / १० कि.ग्रॅ क्षमतेचे फायर मोड्युलर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / मॅन्युअल फायर अलार्म सिस्टम/ एल.पी.जी.गॅस डिटेक्शन सिस्टम/ फायर होज, होज रील होज, फायर पंप इत्यादी.)

६. व्यवसायाच्या संबंधित वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना (दाखला) उपलब्ध नाही. आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध केले नंतर रितसर व्यवसाय अग्निसुरक्षित असले बाबतचा वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना दाखला घेणे त यावे.
७. सदर व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग जुने, जीर्ण, अस्ताव्यस्त धोकेदायक झालेचे प्रथमदर्शनी निदर्शनात येत असून त्यामुळे आगीचा धोक्याची शक्यता संभवत आहे. संभाव्य धोका टाळणेकरिता व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग मान्यताप्राप्त विद्युत निरीक्षकामार्फत बदली अथवा देखभाल दुरूस्ती करून आस्थापना विद्युत-सुरक्षित असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र घेणे त यावे.

८.

उपरोक्त नमुदां पैकी अ.क्र. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८ मुदांच्या अनुषंगाने अनुपालन करणे आवश्यक आहे.

त्याअर्थी, उक्त अधिनियामच्या कलम ६ अन्वये, प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून, मी याद्वारे आपणांस हि नोटीस मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत वरील उपाययोजना करून त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल खालील स्वाक्षरी करणार यांचेकडे सादर करण्याकामी आपणांस निर्देश देत आहे. मुदतीत अनुपालन न केल्यास उक्त अधिनियमातील कलम ७ व ८ नुसार कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

  
उप आयुक्त (अग्नि) तथा  
मुख्य अग्निशमन अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी -१८

प्रति,

व्यवसाय धारकाचे नाव श्री./श्रीमती - प्रदीप पाटील

व्यवसायचे नाव मेसर्स - Ganesh Agency

व्यवसाय जागेचा पूर्ण पत्ता - सोनवणे वस्ती सोनवणे वस्ती

व्यवसाय जागेचे जवळचे ठिकाण - सोनवणे वस्ती

व्यवसाय धारकाचा मोबाईल क्र. - 8378911868





पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी ४११०१८

अग्निशमन विभाग

☎ 020- 27423333, ☎ 020 - 27422405 📠 9922501475

ई-मेल : fire@pcmcindia.gov.in

वेबसाईट www.pcmcindia.gov.in

\*\*\*\*\*

क्र. अग्नि/तळवडे/ ८८ /कावि/ ५३ /२०२४

दि.०५ / ०२/२०२४

विषय: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणा दरम्यान अग्नि प्रतिबंधक उपाययोजना संबंधातील अपर्याप्तते संबंधित किंवा उल्लंघनसंबंधीची नोटीस

संदर्भ: अग्नि सुरक्षितता सर्वेक्षणादरम्यान आपल्या व्यवसाय जागेची प्रत्यक्ष पाहणी.

ज्याअर्थी, महाराष्ट्र आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजना अधिनियम, २००६ (२००७ चा महा.३) अनुषंगाने व्यवसायिक मिळकत अग्नि सुरक्षित करणेकामी अग्निशामक विभागामार्फत सर्वेक्षण करण्यात आले आहे. आग प्रतिबंधक व जीवसंरक्षक उपाययोजनांमधील पुढील विचलने किंवा त्यासंबंधीतील उल्लंघने, किंवा त्यामधील तरतूदी नुसार करावयाच्या अशा उपाययोजनांचे अपर्याप्तता किंवा अनुपालन न करणे किंवा अशा इमारतीमध्ये किंवा व्यवसाय जागेमध्ये किंवा तिच्या भागामध्ये केलेल्या कामांचे स्वरूप यांची नोंद नामनिर्देशित अधिका-याने केली असून त्यामध्ये खालील आक्षेपार्ह बाबी आढळून आलेल्या आहेत.

१. व्यवसायधारक (स्वतः) / त्यांचे अधिनस्त कर्मचारी व्यवसायजागेत वास्तव्यास असून त्यांना व्यवसाय जागेत राहणेस मज्जाव / मनाई करून अन्य सुरक्षित निवासी जागेत राहणे / वास्तव्याकरीता स्थलांतरित करणेत यावे.
२. सदर व्यवसाय जागेतील प्रवेशद्वार, निकासमार्ग, जिने (स्टेअरकेस) यामध्ये व्यवसाय उपयोगी साहित्य, उपकरणे, यंत्रे, ज्वलनशील पदार्थ ठेवल्याचे दिसून येत आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी सदरचा मार्ग हा मोकळा व सुरक्षित ठेवणेत यावे.
३. व्यवसाय जागेत धोकादायक, ज्वलनशील उपकरणे, साहित्य साठा वापर मोठ्या प्रमाणात आहे. अग्नि सुरक्षिततेकामी व्यवसायाचे जागेत आवश्यक व नियमानुसार साठा करणेत यावा. अनावश्यक साठा सुरक्षित ठिकाणी स्थलांरीत करणेत यावे.
४. व्यवसाय जागेमधील बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करणेत आला आहे. अग्निसुरक्षिततेच्या दृष्टीने बेसमेंटचा वापर व्यवसायासाठी व गोदामासाठी करू नये.
५. व्यवसाय जागेत आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध नाहीत, सबब, महाराष्ट्र शासन मान्यताप्राप्त फायर लायसन्स ऐजन्सी मार्फत खालील नमूद पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा बसविणे आवश्यक आहे. (ISI मानांकन असलेले ६ कि.ग्रॅ. क्षमतेचे ABC फायर ऐस्टीग्युशर्स ..... २ ..... नग / १० कि.ग्रॅ. क्षमतेचे फायर मोड्युलर ऐस्टीग्युशर्स ..... नग / मॅन्युअल फायर अलार्म सिस्टम/ एल.पी.जी.गॅस डिटेक्शन सिस्टम/ फायर होज, होज रील होज, फायर पंप इत्यादी.)

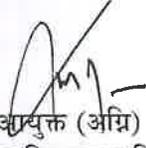
६. व्यवसायाच्या संबंधित वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना (दाखला) उपलब्ध नाही. आवश्यकतेनुसार पर्याप्त अग्निप्रतिबंधक यंत्रणा, उपाययोजना उपलब्ध केले नंतर रितसर व्यवसाय अग्निसुरक्षित असले बाबतचा वार्षिक अग्निशमन ना हरकत परवाना दाखला घेणे त यावे.

७. सदर व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग जुने, जीर्ण, अस्ताव्यस्त धोकेदायक झालेचे प्रथमदर्शनी निदर्शनात येत असून त्यामुळे आगीचा धोक्याची शक्यता संभवत आहे. संभाव्य धोका टाळणेकरिता व्यवसाय जागेतील इलेक्ट्रीकल वायरिंग मान्यताप्राप्त विद्युत निरीक्षकामार्फत बदली अथवा देखभाल दुरुस्ती करून आस्थापना विद्युत-सुरक्षित असल्या बाबतचे प्रमाणपत्र घेणे त यावे.

८. \_\_\_\_\_

उपरोक्त नमुद मुद्यां पैकी अ.क्र. १, २, ३, ४, ५, ६, ७, ८ मुद्यांच्या अनुषंगाने अनुपालन करणे आवश्यक आहे.

त्याअर्था, उक्त अधिनियामच्या कलम ६ अन्वये, प्रदान करण्यात आलेल्या अधिकारांचा वापर करून, मी याद्वारे आपणांस हि नोटीस मिळाल्यापासून १५ दिवसांच्या आत वरील उपाययोजना करून त्याबाबतचा अनुपालन अहवाल खालील स्वाक्षरी करणार यांचेकडे सादर करण्याकामी आपणांस निर्देश देत आहे. मुदतीत अनुपालन न केल्यास उक्त अधिनियमातील कलम ७ व ८ नुसार कारवाई करण्यात येईल याची नोंद घ्यावी.

  
उप अधिकृत (अग्नि) तथा  
मुख्य अग्निशमन अधिकारी  
पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका  
पिंपरी -१८

प्रति,

व्यवसाय धारकाचे नाव श्री./श्रीमती - मयुर देवा

व्यवसायचे नाव मेसर्स - वरधामन जेल्स व हार्डवेअर

व्यवसाय जागेचा पूर्ण पत्ता - Chikhali gavthan Sonawanevasti Road

व्यवसाय जागेचे जवळचे ठिकाण - Dada Maharaj natak trust, IBM कॉलेज जवळ

व्यवसाय धारकाचा मोबाईल क्र. -

**Vardhaman Jales & Hardware**  
At/Post : Chikhali,  
Sonawane Wasti Road,  
Chikhali, Pune-411114.

A. C. Pawar