

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

क्रमांक-

कार्यपत्रक प्रमाण-पत्र
(राज्य सरकार से अनुमति (लाइसेंस) प्राप्त-टेकेदार द्वारा भरा जायेगा।)

उपभोक्ता/स्वामी का नाम

हृगपाल

पिता/पति का नाम

श्री. हरिकान्त

पता

परिसर की अवस्थिति

ग्राम + पो. - पंचपुरा बुद्धा इलाका - मुंगेर
जनपद - मुंगेर

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली-

(१) वोल्टता

400/440V

(२) कलाओं (फेजों) की संख्या

Three phase
AL

(३) ए.सी./डी.सी.

वायरिंग का प्रयोजन -

वायरिंग का प्रकार (बैटन कन्ड्यूट इत्यादि)

संस्थापना की विशिष्टियाँ

P-V C. Batten wiring

		२००/२३० वोल्ट्स				४००/४४० वोल्ट्स		उच्च/अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
		फेज १		फेज २		फेज ३			
संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता

१-

(१) बलियों के प्वाइंट

(२) पंखों के प्वाइंट

(३) मोटरों/जनरेटर्स

(पूर्ण ब्यौरा दिया जाये)

1021.P

योग-

योग-

1021.P

२- अन्य उपस्कार, (पूरा ब्यौरा दिया जाये)

१-

२-

कुल संयोजित भार किलोवाट में-

अधिकतम करंट मांग एम्पियर में

कुल संयोजित भार के आधार पर

(2)

रसाव विद्युत रोधी कम से कम एक मेगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मात्रक संस्थान द्वारा समय पर विनिर्दिष्ट जाये)

र द्वारा विद्युत रोधी के परीक्षण का परिणाम-

(1) फेज एवं अर्थ के बीच	<u>फेज-1 व अर्थ</u>	<u>फेज-2 व अर्थ</u>	<u>फेज-3 व अर्थ</u>
(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच-	<u>फेज 1 व 2</u>	<u>फेज 2 व 3</u>	<u>फेज 3 व 1</u>
(3) तारों के मध्य-			

नियम 26 :-

- (1) बतायें कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार सहित के अनुसार है। Yes
- (2) बतायें कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विची द्वारा नियंत्रित है। Yes
- (3) बतायें कि समस्त स्विच विद्युत मान्य (जीवान्त) चालकों पर लगाये गये हैं। Yes

नियम 32 :-

बतायें कि दो तार प्रणाली का अर्थ वायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति सूचक लगाया है जिससे कि ऐसे चालक की विद्युतमय (जीवान्त चालक) से सुनिम्न किया जा सके। Yes

सत्यापन प्रमाण-पत्र

मैं/हम..... ABE लाइसेन्स प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाइसेन्स संख्या..... HMR-21

निम्न का सत्यापन करते हुए घोषणा करते हैं।

- (अ) कि पूर्णोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (ब) पूरोक्त अंकित संस्थापन का विद्युत रोधी परीक्षण मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा किया गया है एवं उसका परीक्षण परिणाम मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा अंकित किये गये हैं।
- (स) संस्थापन कार्य भारतीय विद्युत नियम, 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार सहित के प्राविधानों के अनुरूप किया गया है।
- (द) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्टाप द्वारा किया गया है।

वायरमैन का नाम..... Vinay kumarपरमिट सं०..... 207232वैधता की तिथि..... 18/11/2025

Vinay kumar
हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम..... प्रमाण पत्र सं० वैधता की तिथि.....

हस्ताक्षर

का नाम एवं हस्ताक्षर.....

(२)

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम

लाइसेंस संख्या. HRP-2लाइसेंस श्रेणी. C-classवैधता का दिनांक. 01 March 2024

ठेकेदार के हस्ताक्षर

M/s. Mohit Electricals

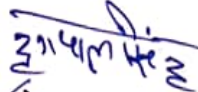
घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाय)

Proprietor

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, १९५६ के प्रावधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता 15 Amp एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोतरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक.....



उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

परिक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरधी प्रतिरोधी का परिणाम-

(१) फेज एवं अर्थ के बीच

फेज-१ व अर्थ

फेज-२ व अर्थ

फेज-३ व अर्थ

(२) तार के बीच-

फेज-१ व २

फेज-२ व २

फेज-३ व १

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियां (यदि कोई हो) एक कमियों को दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही :-

१-

२-

३-

४-

दिनांक.....

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता

का नाम एवं हस्ताक्षर

पद नाम