

(प्रमाणित) (अप्राप्त)

(प्रमाणित) (अप्राप्त) संकाय - 10200

कार्य पूरक प्रमाण-पत्र

(राज्य सरकार ने अनुज्ञप्ति (लाइसेंस) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा।)

उपभोक्ता/स्वामी का नाम

पिता/पति का नाम

पता

परिसर की अवस्थिति

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली -

(1) वोल्टता

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

(3) ए0सी0/डी0सी0

वायरिंग का प्रायोजन

वायरिंग का प्रकार (बैटन कन्ड्यूट इत्यादि)

संस्थापना की विशिष्टियाँ

विवरण	220/230 वोल्ट्स						400/440 वोल्ट्स		उच्च/अति उच्च वोल्टता/संस्थापना	
	फेज 1		फेज 2		फेज 3					
	संख्या	कुल वोल्ट्स	संख्या	कुल वोल्ट्स	संख्या	कुल वोल्ट्स	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता
1- (1) बत्तियों के प्वाइंट (2) पंखों के प्वाइंट (3) प्लग के प्वाइंट (4) मोटरें/जनरेटर्स (पूर्व ब्योरा दिया जाय)	40x32	120								
योग -						120				

11 - अन्य उपकरण (पूरा ब्योरा दिया जाय)

(1)

(2)

कुल संयोजित भार किलोवाट में - 7.5HP

अधिकतम करंट मांग, एम्पियर में - 10A

(कुल संयोजित भार के आधार पर) - 7.5HP

टैम्प

दिनांक 18.7.2023

10500

(2)

विद्युत रिक्साव (विद्युतरोधी प्रतिरोधी कम से कम एक मैगाओम होगा अथवा उतना जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय समय पर निर्दिष्ट किया जाय)

ठेकेदार द्वारा विद्युत रोधी प्रतिरोधी के परीक्षण का परिणाम -

फेज-1 व अर्थ

२

फेज-2 व अर्थ

४

फेज-3 व अर्थ

४

(1) फेज एवं अर्थ के बीच-

(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच-

फेज-1 व 2

२

फेज-2 व 3

४

फेज-3 व 4

४

(3) तारों के मध्य-

नियम - 29 :-

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

नियम - 32 :-

बतायें कि दो तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति का सूचक लगाया गया है। जिससे कि ऐसे चालक को विद्युतमय (जीवान्त) चालक सुभिन्न किया जा सके।

(सत्यापन का प्रमाण पत्र)

M/s VEE KAY & Co.

Neas Dist. Hq.

मैं/हम. Rati Nagar-Rae Bareilly

करते हुए घोषणा करते हैं -

- (अ) कि पूर्वोक्त विद्युत संस्थापनों का कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (ब) पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युतरोधी प्रतिरोधी का परीक्षण/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 संहिता के प्राविधानों के अनुरूप किया गया है।
- (द) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नकित द्वारा किया गया है।

वायरमैन का नाम- ... वैधता की तिथि 24-8-2023

परमिट संख्या 34406

हस्ताक्षर ...

पर्यवेक्षक का नाम- ...

तिथि 24-8-2023

प्रमाण पत्र संख्या 13527

हस्ताक्षर ...

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर.....
दिनांक.....

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम -

लाइसेंस संख्या -
लाइसेंस श्रेणी -
वैधता की दिनांक -

V. K. & Co.,
Near Hospital
Rafi Nagar-Rae Bareilly

For VEE KAY & Co.
ठेकेदार के हस्ताक्षर
Prop.

घोषणा (उपभोक्ता द्वारा की जाय)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत लाइसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, 1956 के संविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता.....
एम्पियर से अधिक नहीं है तथा संस्थापना में किसी प्रकार की बढ़ोत्तरी अथवा लोडिंग राज्य विद्युत राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।
दिनांक.....

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरा जायेगा)

विद्युत रोधी प्रतिरोधी का परिणाम-

(1) फेज एवं अर्थ के बीच -

(2) तार के बीच-

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

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

1.

2.

3.

4.

दिनांक.....

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता
का नाम एवं हस्ताक्षर
पद नाम