

# विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

(राज्य सरकार से अनुज्ञप्ति (लाइसेन्स) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा)

स्वामी का नाम हरविन्दर सिंह  
/ पति का नाम सतनाम सिंह

र की अवस्थिति ग्राम - वाइरु

1. वोल्टता 220/230
2. कलाओं (फेजों) की संख्या single phase
3. ए०सी०/डी०सी० A/c

गि का प्रयोजन- Teekewall

गि का प्रकार (वैटन, कन्ड्यूट इत्यादि)

पना की विशिष्टियां-

	220 / 230 वोल्ट्स						400 / 440 वोल्ट्स		उच्च / अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
	फेज 1		फेज 2		फेज 3		संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता
	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स				
बलियों के प्वाइंट	<u>60x2=120</u>						<u>SH.P Teekewall motor</u>			
खों के प्वाइंट							<u>make o/c</u>			
लग प्वाइंट							<u>9.00 Amp. 11440 R.Am</u>			
मोटर्स/जनरेटर्स							<u>SRNO. o/c</u>			
ए.सी.	<u>120</u>						<u>SH.P= 2.373 watt</u>			

ब्यौरा दिया जाये) .....

(1) अन्य उपस्कर (पूरा ब्यौरा दिया जाये)

- 2)
- 3)

कुल संयोजन भार किलोवाट में SH.P Teekewall

अधिकतम करन्ट मांग, एम्पियर में- 9.00 Amp.

कुल संयोजित भार के आधार पर (2)

का रिसाव (विद्युतरोधी प्रतिरोधी कम से कम एक मैगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना य मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाये)

र द्वारा विद्युतरोधी प्रतिरोधी के परिमाण

ज एवं अर्थ के बीच- फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

द्वल एवं अर्थ के बीच- फेज-1 व 2

फेज-2 व 3

फेज-3 व 1

ओं के मध्य-

29 :-

50mm

50mm

50mm

में कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार है।

में कि प्रत्येक अलग-अलग स्वीचों द्वारा नियंत्रित है।

में कि समस्त स्विच विद्युतमन्य (जीवन्त) चालकों पर लगाये गये हैं।

32 :-

में कि दो तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी

ग सूचक लगाया गया है जिसमें कि ऐसे चालक को विद्युतमन्य (जीवन्त) चालक से सुनिश्चित किया जा सके।

(सत्यापन प्रमाण-पत्र)

मै0 बरकाती एसोसिएट्स, उपनिबन्धक कार्यालय के सामने, पूरनपुर लाइसेन्स प्राप्त विद्युत ठेकेदार  
संख्या P.T.-40 निम्न का सत्यापन करते हैं।  
पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।  
पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युतरोधी का परीक्षण मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा किया गया है एवं उसका  
प्रमाण मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा अंकित किये गये हैं।  
संस्थापन कार्य भारतीय विद्युत निगम 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के प्राविधानों  
के अन्तर्गत किया गया है।  
परिष्कारित कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्टॉफ द्वारा किया गया है।

मैन का नाम ..... दिनेश सिंह सागर ..... परमिट सं० ..... 45056 ..... वैद्यता की तिथि 13/06/23  
सहायक का नाम ..... विकास पाल ..... प्रमाण पत्र सं० ..... 18900 ..... वैद्यता की तिथि ..... 24/06/26

(3)

दस्तावेज का नाम .....  
दिनांक 06/06/2023

मै0 बरकाती एसोसिएट्स पूरनपुर  
विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम :

लाइसेंस संख्या : P.T.-40

लाइसेंस संख्या : Approved 'A' Class

वैद्यता का दिनांक : 31/03/2024

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाये)

ठेकेदार के द्वारा

प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत लाइसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय  
विद्युत निगम 1956 के प्राविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम  
..... एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्था पर मैं किसी प्रकार की बढ़ोत्तरी अथवा ओवरलॉडिंग  
विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जाये)

प्रतिरोधी का परिणाम

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

1 एवं अर्थ की बीच

फेज-1 व 2

फेज-2 व 3

फेज-3 व 1

के मध्य-

संस्थापन में पायी गयी कमियां (यदि कोई हों) एवं कमियों को दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही-

(4)

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता

पद का नाम एवं हस्ताक्षर

पदनाम

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर

पदनाम

का परिणाम

संलग्न किया जाये)

तिथि