

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

पृष्ठ सं०-01

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

{राज्य सरकार के अनुज्ञप्ति (लाईसेन्स) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा}

क्र० 21. / एच.टी. / एल.टी. / 3/1-0 / निफिता इण्डरग्राउण्ड

दिनांक 18/07/2023

उपभोक्ता / स्वामी का नाम

पिता / पति का नाम

पूरा पता

परिसर की उपस्थिति

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली

(1) वोल्टता

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

(3) ए.सी. / डी.सी.

वायरिंग का प्रयोजन

वायरिंग का प्रकार

उपभोक्ता की ID मो० नं०

कुमारी
श्री पूरा
गान्धी रोड, (कला) 208168
उपरोक्त

240-440 वोल्ट्स

ए.सी. / डी.सी.
निफिता इण्डरग्राउण्ड

बैटन / सर० / वाड्यूट / कंसी० कैंड्यूट / आर्मैड केबिल (ट्रेंच / ट्रे)

आधार नं० 6843 1272 1986 पैन नं०

संस्थापन की विशिष्टियाँ :-	220 / 230 वोल्ट्स						440 / 440 वोल्ट्स		उच्च / अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
	फेज 1		फेज 2		फेज 3					
	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता

I - (1) बत्तियों के प्वाइंट $1 \times 100 = 100 \text{ W}$

(2) पंखों के प्वाइंट

(3) प्लग प्वाइंट

(4) मोटर्स / जेनरेटर्स $1 \times 7.5 \text{ HP} = 5795 \text{ W}$

(पूर्ण ब्यौरा दिया जाये)

5895 W

(योग) - निरीक्षण शुल्क रु०

दिनांक

चालान सं०

II - अन्य उपकरण (पूरा ब्यौरा दिया जाये)

(1)

कुल संयोजित भार किलोवाट में :

अधिकतम करंट माँग एम्पियर में :

(कुल संयोजित भार के आधार पर)

(2)

किलोवाट / एच.पी. 8

एम्पियर

पृष्ठ सं० 02

विद्युत का रिसाव (विद्युतरोधी प्रतिरोधी कम से कम एक मेगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाये। (ठेकेदार द्वारा विद्युतरोधी प्रतिरोधी के परीक्षण का परिणाम)-

(1) फेज एवं अर्थ के बीच -

(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच

(3) तारों के मध्य

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

फेज-1 व 2

फेज-2 व 3

फेज-3 व 1

नियम 29 :

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

नियम 32 :

- बताये कि दो तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थाई प्रकृति का सूचक लगाया गया है जिससे कि ऐसे चालक को विद्युतमय (जीवन्त) चालक से सुनिश्चित किया जा सके।



Scanned with OKEN Scanner

Scanned with OKEN Scanner

मैं / हम मैं० निकिता इण्टरप्राइजेज, बुलन्दशहर, लाईसेन्स प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाईसेन्स संख्या BSR - 442 निम्न का सत्यापन करते हुए घोषणा करते हैं।

- (अ) कि पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
(ब) पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युतरोधी का 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 १९५६ एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के प्रावधानों के अनुरूप किया गया है।
(द) उपरोक्त कार्य मेरे / हमारे निम्नांकित स्टाफ द्वारा किया गया है।

वायरमैन का नाम : राजकुमार परमिट संख्या 54808 वैधता की तिथि 01/05/24

हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम : हरीशचन्द्र प्रमाण-पत्र सं० 967 वैधता की तिथि 31/05/27

हस्ताक्षर

अप्रेन्टिस का नाम व हस्ताक्षर : दीपचन्द्र (वायरमैन) प्रमाण-पत्र सं० 54663 वैधता की तिथि 26/3/24

हस्ताक्षर

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम

मैं० निकिता इण्टरप्राइजेज

लाईसेन्स संख्या : BSR - 442

लाईसेन्स श्रेणी : क-श्रेणी सामान्य

वैधता का दिनांक : ३१ मार्च २०२७

ठेकेदार के हस्ताक्षर

For Nikita Enterprises

घोषणा

पृ० सं० ३

(उपभोक्ता द्वारा भरा जाये)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाईसेन्सी द्वारा ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम १९५६ के प्राविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता एम्पी० से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोतरी अथवा ओवरलोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाईसेन्स द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।
दिनांक

उपभोक्ता का नाम व हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोधी प्रतिरोधी का परिणाम -

(१) फेज एवं अर्थ के बीच

(२) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच

(३) तारों के मध्य

विद्युत संस्थापन में पाई गई कमियां (यदि कोई हो) एवं कमियों को दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही

१-

२-

३-

४-

दिनांक

प्रदायकर्ता (सप्लायर) का निरीक्षणकर्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

पदनाम

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाण-पत्र

निरीक्षण का परिणाम -

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और

(विवरण संलग्न किया जाये)

पद नाम