

# विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

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

वामी का नाम

श्री मती रामका देवी

का नाम

श्री रामवीर सिंह

की अवस्थिति

श्री. जगम गदी सुम्बा फे. प्रमाण वलदेव मथुरा

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली

: 220/230

(1) वोल्टता

: 440

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

: 3

(3) ए.सी./डी.सी.

: ए.सी.

वायरिंग का प्रयोजन

: ए.सी.

वायरिंग के प्रकार (बैटन, कन्डूट इत्यादि)

: फ्लैट, मोटर

संस्थापना की विशिष्टियाँ :

जानकारी

220/230 वोल्ट्स									
फेज 1		फेज 2		फेज 3					
संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता

(अ) (1) बत्तियों के प्वाइन्ट

1 x 60 = 60 एम्प

(2) पंखों के प्वाइन्ट

(3) प्लग प्वाइन्ट

(4) मोटर/जनरेटर्स

(पूर्ण ब्यौरा दिया जाय)

10 मोटर दुरु होरु जाय

योग

10 H.P.

(ब) अन्य उपस्कर (पूरा ब्यौरा दिया जाये)

(1)

(2)

जानकारी

10 H.P.

कुल संयोजन भार किलोवाट में -

अधिकतम करंट मांग, एम्पियर में -

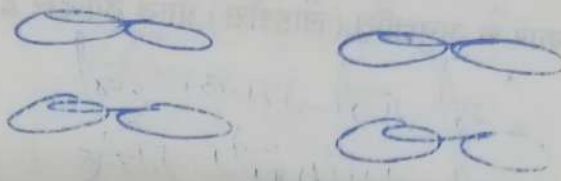
(कुल संयोजित भार के आधार पर)

विद्युत का रिसाव (विद्युतरधी प्रतिरोधी कम सक कम एक मेगाओम होगी अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिदिष्ट किया जाय)।

फेज एवं अर्थ के बीच  
न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच  
तारों के मध्य

फेस-1 व अर्थ

फेस-2 व अर्थ



(राज्य सरकार)  
का नाम  
नाम  
अवस्थिति  
और प्रदाय की प्रणाली  
(1) वोल्टता  
(2) कलाओं (फेज)  
(3) ए.सी.  
वायरिंग का

प्रश्न-29 :

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

प्रश्न-32 :

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

(सत्यापन प्रमाण-पत्र)

मै/इस 27/11/2024 लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाइसेंस संख्या M.A. 323 निम्न

सत्यापन करते हुये 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, 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के प्रावधानों के अनुरूप किया गया है।

रमैन का नाम परमिट सं० वैधता की तिथि

अनमोल सिंह - 59130 - 17/12/23  
अनिल कुमार - 16308 - 18/08/24

हस्ताक्षर

अभियंता का नाम प्रमाण पत्र संख्या वैधता की तिथि

हस्ताक्षर

एजेंट का नाम एवं हस्ताक्षर

क :

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम

लाइसेंस संख्या

लाइसेंस श्रेणी

वैधता का दिनांक

राना टेडर्स  
M.A.-323

31-03-2024

ठेकेदार के हस्ताक्षर

## घोषणा

(उपमोक्ता द्वारा की जाय)

करता हूँ कि उ.प्र. पावर कारपोरेशन लि. लाइसेंसी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय  
के प्रावधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता .....  
म्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोतरी अथवा ओवरलोडिंग उ.प्र. पावर कारपोरेशन  
द्वारा अनुज्ञा प्राप्त पर ही की जायेगी।

7) 11/23

उपमोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

## परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युत्सरोधी प्रतिरोधी का परिणाम -

फेज-1 व अर्थ

फेज-1 व अर्थ

फेज-1 व अर्थ

(1) फेज एवं अर्थ के बीच -

फेज-1 व अर्थ

फेज-1 व अर्थ

फेज-1 व अर्थ

(2) तार के बीच -

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

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

दिनांक :

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता  
का नाम एवं हस्ताक्षर  
पदनाम

## विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

निरीक्षण का परिणाम -

(विवरण संलग्न किया जाये)

निरीक्षण तिथि

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और पदनाम