

## विद्युत सुरक्षा निदेशालय

### कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

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

उपभोक्ता/स्वामी का नाम राजेश्वरी  
 पिता / पति का नाम दोटेहाल गोदव  
 पता मंडल मुठ कलीनगल  
 परिसर की अवस्थिति

1. वोल्टता 400/440
2. कलाओं (फेजों) की संख्या 3 Phase
3. ए०सी०/डी०सी० MC

वायरिंग का प्रयोजन- Tabewell.

वायरिंग का प्रकार (वैटन, कन्ड्यूट इत्यादि)

संस्थापना 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				
1. बलियों के प्वाइंट	<u>60x2x20</u>								<u>5 M.P Tabewell Motor</u>	
2. पंखों के प्वाइंट										
3. प्लग प्वाइंट										
4. मोटर्स/जनरेटर्स										
5. ए.सी.										

(पूर्ण ब्यौरा दिया जाये) .....

योग - .....

(1) अन्य उपस्कर (पूरा ब्यौरा दिया जाये)

(2)

(3)

कुल संयोजन मार किलोवाट में 5 M.P Tabewell

अधिकतम करन्ट मांग, एम्पियर में- 8.00 Amp

(कुल संयोजित मार के आधार पर (2)

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

ठेकेदार द्वारा विद्युतरोधी प्रतिरोधी के परिमाण

(1) फेज एवं अर्थ के बीच- फेज-1 व अर्थ      फेज-2 व अर्थ      फेज-3 व अर्थ

(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच- फेज-1 व 2      फेज-2 व 3      फेज-3 व 1

(3) तारों के मध्य-

नियम 29 :-

50ms

50ms

50ms

(1) बताये कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार है। Yes

(2) बताये कि प्रत्येक अलग-अलग स्वीचों द्वारा नियंत्रित है। Yes

(3) बताये कि समस्त स्विच विद्युतमन्य (जीवन्त) चालकों पर लगाये गये हैं। Yes

नियम 32 :-

बताये कि दो तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति का सूचक लगाया गया है जिसमें कि ऐसे चालक को विद्युतमन्य (जीवन) चालक से सुभिन्न किया जा सके। Yes

(सत्यापन प्रमाण-पत्र)

मैं/हम NSJI पावर & इन्फ्राटेक प्रा० लि० वकरांजी केन्द्र, चौक 371, वार्ड नं०-14, शेरपुर रोड, रजागंज पूरनपुर (पीलीभीत) लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार लाइसेन्स संख्या P.T.-63 निम्न का सत्यापन करते हैं।

- (1) कि पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (2) पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युतरोगी का परीक्षण मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा किया गया है एवं उसका परिणाम मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा अंकित किये गये हैं।
- (3) संस्थापन कार्य भारतीय विद्युत निगम 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के प्राविधानों के अनुरूप किया गया है।
- (4) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्टॉफ द्वारा किया गया है।

वायरमैन का नाम श्री लाल चंद मोर्या परमिट सं० 56116 वैद्यता की तिथि 14/11/2024

पर्यवेक्षक का नाम श्री अजीज अन्सारी प्रमाण पत्र सं० 18327 वैद्यता की तिथि 07/06/2025

अप्रन्टिस का नाम रविन्द्रनाथ झा

दिनांक 12-10-2023

NSJI पावर & इन्फ्राटेक प्रा० लि०

लाइसेंस 'क' श्रेणी

लाइसेंस संख्या : P.T.-63

वैद्यता का दिनांक : 31-03-2024

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाये)

मैं 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 क्षमता एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्था पर मैं किसी प्रकार की बढ़ोत्तरी अथवा ओवरलॉडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक .....

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जाये)

विद्युत प्रतिरोधी का परिणाम

1. फेज एवं अर्थ की बीच

3. तारों के मध्य-

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

1.

2.

3.

4.

दिनांक .....

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता

पद का नाम एवं हस्ताक्षर

पदनाम

(4)

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

निरीक्षण का परिणाम

(विवरण संलग्न किया जायें)

निरीक्षण तिथि

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर

पदनाम