

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

क्रमांक -

घरेलू बत्ती पंखा --

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

उपभोक्ता / स्वामी का नाम श्री राम फागु सिंह

पिता / पति का नाम श्री रघुनाथ सिंह

पता साहिबाबाद, सरवा

परिसर की अवस्थिति उपरमन

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली 440

वोल्टता 440 Volt

कलाओं (फेजों) की संख्या 3 Phase

ए० सी० / डी० सी० ए० सी०

वायरिंग का प्रयोजन निजी नलकूप

वायरिंग का प्रकार (बटन, कंडयूट इत्यादि) बटन, 5-3-2

सत्यापन की विशिष्टिया ---

क्रम संख्या	आइटम	220/230 वोल्ट						400/440 वोल्ट		उच्च / अति उच्च वोल्टता संस्थान
		फेज - 1		फेज - 2		फेज - 3		संख्या	कुल क्षमता	
		संख्या	वाट	संख्या	वाट	संख्या	वाट			
1	बत्तियों के प्वाइंट	03 X 20W	= 60W	01 X 60W	+ = 60W	—		4HP 8HP X 746W	= 5968W	
2	पंखों के प्वाइंट	Total 6080Watt								
3	प्लग प्वाइंट									
4	मोटर / जनरेटर पूर्ण व्योरा दिया जाए									
योग		= 6080 Watt								

(अन्य उपस्कर का पूरा व्योरा दिया जाए)

1

2

कुल संयोजित भार किलोवाट में -- 6.088 KWh

अधिकतम करंट माप एम्पियर में -- 10 Amp

(कुल संयोजित भर के आधार पर)

विद्युत का रिसाव (रोधी / प्रतिरोधी) कम से कम एक मेगा ओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाए

आर० के० कांटेक्टर & सप्लायर
अहमदपुर (सुगवा) हरदोई



(2)

ठेकेदार द्वारा विद्युत्तरोधी के परीक्षण का परिणाम -

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

तारों के मध्य --

नियम - 29

- (1) बताएं कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार हैं।
(2) बताएं कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियंत्रित है।
(3) बताएं कि स्विच विद्युत्तमय (जीवंत) चालकों पर लगाए गए हैं।

नियम - 32

बताएं कि दो तार प्रणाली का अर्थवार तथा बहुतर प्रणाली के भूसंपर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति का सूचन लगाया गया है जिससे कि ऐसे चालक को विद्युत्तमय (जीवन्त) चालक से सुभिन्न किया जा सके।

सत्यापन प्रमाण - पत्र

मैं राम किशोर लाइसेन्स प्राप्त विद्युत्त ठेकेदार, लाइसेन्स संख्या एच० आई० - 98 निम्न का सत्यापन करते हुये घोषणा करते हैं कि -

(अ) कि पूर्वोक्त विद्युत्त सत्यापन कार्य मेरे सुपरवाइजर / वायरमैन द्वारा किया गया है।

(ब) पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युत्तरोधी / प्रतिरोधी का परीक्षण मेरे सुपरवाइजर द्वारा किया गया है। एवं उसका परीक्षण परिणाम मेरे सुपरवाइजर द्वारा अंकित किए गए हैं।

(स) संस्थापन कार्य भारतीय विद्युत्त नियम 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुरूप किया गया है।

(द) उपरोक्त कार्य मेरे निम्नांकित स्टाफ द्वारा टेस्ट किया गया है।

पर्यवेक्षक का नाम - प्रमाण पत्र संख्या - वैधता तिथि
महादेव प्रसाद 10972 19.11.2027

वायरमैन का नाम - परमिट संख्या - वैधता तिथि
सुनील कुमार यादव 40283 10.07.2025

वायरमैन का नाम - परमिट संख्या - वैधता तिथि
हरिहर कुशवाहा 60721 15.07.2026

हस्ताक्षर

महादेव प्रसाद

सुनील कुमार यादव

(3)

आर० के० कांटेक्टर & सप्लायर
अहमदपुर (सुगवा) हरदोई
लाइसेन्स संख्या - एच० आई० - 98
लाइसेन्स श्रेणी - 'क' (अनुमोदित)
वैधता का दिनांक - 31.03.2024

ठेकेदार के हस्ताक्षर

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाए)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाईसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम 1956 के प्रविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार से किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता 220A एम्पियर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन मे किसी प्रकार की बढ़ोत्तरी अथवा ओवरलोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाईसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जाएगी।

दिनांक 29/01/2024

उपभोक्ता का नाम व हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जाएगी)

विद्युत रोधी / प्रतिरोधी का परिणाम -

(1) फेज एवं अर्थ के बीच

फेज -1 व अर्थ

फेज -2 व अर्थ

फेज -3 व अर्थ

(2) तार के बीच -

फेज -1 व अर्थ

फेज -2 व अर्थ

फेज -3 व अर्थ

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियाँ (यदि कोई हों) एवं कमियों को दूर करने हेतु की गयी कार्यवाही -

1.

2.

3.

4.

दिनांक -----

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

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

निरीक्षण का परिणाम
(विवरण संलग्न किया जाए)
निरीक्षण तिथि -----

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और पद नाम
पद नाम