

# विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

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

उपभोक्ता/स्वामी का नाम श्रीमान प्रकाश

पिता/पति का नाम रामनाथ

पता ग्राम रातापुर पोस्ट मधुवापुर तहसील विशीले गोंगापुर  
जगदली

परिसर की अवस्थिति

(1) वोल्टता

220/440V AC

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

3

(3) ए० सी०/डी० सी०

AC

वायरिंग का प्रयोजन-

P.T.W.

वायरिंग का प्रकार (ओपेन, कन्सीलड इत्यादि)-

fire cable fitting

संस्थापना की विशेष्यता :-

	220/230 वोल्टस						400/440 वोल्टस			उच्च/अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
	फेज 1		फेज 2		फेज 3		कुल	संख्या	कुल	क्षमता	संख्या क्षमता
संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	क्षमता					

- (1) 1. LED 8w /12w /15w /18w
2. पंखे के प्वाइंट
3. फ्रिज/टी.वी.
4. एल.ई.डी. ट्यूब लाइट
5. इन्वर्टर
6. वाशिंग मशीन
7. मोटर 0.5H.P./1H.P./2H.P.

//

(पूर्ण ब्यौरा दिया जाये) \_\_\_\_\_  
 योग-

(2) अन्य उपस्कार (पूरा ब्यौरा दिया जाय)

(1) Motor 3 7.5HP 1HP 7.5HP

(2)

(3)

कुल संयोजित भार किलोवाट में-  
 अधिकतम करंट मांग, एम्पियर में-  
 (कुल संशोधित भार के आधार पर)

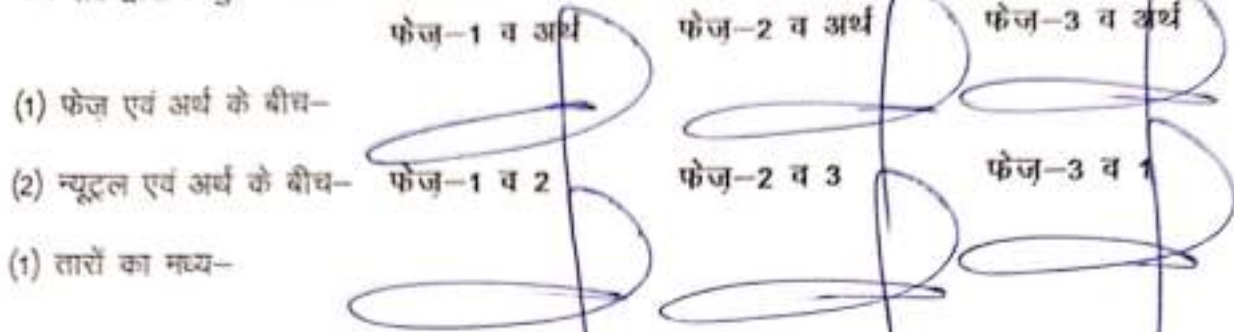
Total 7.5HP

20/11/21

(2)

विद्युत का रिसाव (विद्युतरोगी प्रतिरोगी कम से कम एक मैगओम होगा अथवा उतना होगा जितना मानसिक संस्था द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट जाय)

ठेकेदार द्वारा विद्युतरोगी के परीक्षण का परिणाम



नियम-29

- (1) बतायें कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार सहित के अनुसार है।
- (2) बतायें कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियंत्रित है।
- (3) बतायें कि तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली भूसंपर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति का सूचक लगाया गया है जिससे कि ऐसे चालक को विद्युतीय (जीवन्त)चालक से सुभिन्न किया जा सकें।

Enam Electricals

(सत्यापन प्रमाण-पत्र)

मैं/हम Ward Market Station Road लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाइसेंस संख्या BB-1-65 निम्न का सत्यापन करते हुए घोषण करते हैं-

- (अ) कि पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (ब) पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युतरोगी प्रतिरोगी का परीक्षण मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा किया गया है। एवं उसका परीक्षण परिणाम मेरे/मेरे सुपरवाइजर द्वारा अंकित किये गये हैं।
- (स) संस्थापक कार्य भारतीय विद्युत नियम, 1956 एवं भारतीय नामक संस्था की व्यवहार सहित के प्राविधानों के अनुरूप किया गया है।
- (द) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्टाफ द्वारा किया गया है।
- (य) उक्त कार्य पूरक प्रमाण-पत्र विहित प्रारूप में है।

वायरमेन का नाम Dileep Kumar Verma परमिट सं० 42508 वेधता की तिथि 21.4.2025

Dileep Kumar Verma  
हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम Balaram Singh प्रमाण पत्र सं० 11025 वेधता की तिथि 29.1.2028

B Singh  
हस्ताक्षर



(3)

आप्रेन्टिस का नाम एवं हस्ताक्षर.....  
दिनांक.....

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम

लाइसेंस संख्या...BB1.65  
लाइसेंस श्रेणी...A  
वैधता का दिनांक...31.3.2024

7.5 HP load,  
for P.T.W.

ठेकेदार के हस्ताक्षर

For-Enam Electricals

*[Signature]*  
Proprietor

### घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाये)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद् लाइसेंसी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित

शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, 1956 के प्रावधानों का अनुपालनों मेरे द्वारा ठीक प्रकार से किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता 20 Amp स्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोतरी अथवा लोडिंग राज्य परिषद, लाइसेंसी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

*[Signature]*

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक.....

### परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोगी प्रतिरोगी का नाम—

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 अर्थ

फेज-3 अर्थ

1) फेज एवं अर्थ के बीच—

(2) तार के बीच

फेज-1 व 2

फेज-2 व 3

फेज-3 व 1

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियां (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