

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

(राज्य सरकार से अनुज्ञाप्त (लाइसेन्स) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायगा)

माधव इलेक्ट्रिकल्स
फायर ब्रिगेड के सामने
दृष्टानंग, जेल रोड शहर
Mob:- 9807152965

उपभोक्ता/स्वामी का नाम मैनिहा

पिता/पति का नाम ए. ए. ए.

पता २५५-३१२१-२५८-

परिसर की अवस्थिति

वोल्टता और प्रदान की प्रणाली P.T.W

(1) वोल्टता

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

(3) ए०सी०/डी०सी०

वायरिंग का प्रकार

(वैटन, कन्ड्यूट इत्यादि)-

संस्थापता की विशिष्टियाँ

४००/४४०v

Three

AC
Light and Motor

Profile

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

I- 1) बत्तियों के प्वाइंट ०२४६०= 120W

2) पंखों के प्वाइंट

3) प्लग प्वाइंट

4) मोटरें/जनरेटर्स

(पूर्ण व्योरा दिया जाये)

Motor
RPM-960

०२४१२२-७.५HP

LMV-5

योग

०२४१२२-७.५HP

II- अन्य उपस्कर (पूरा व्योरा दिया जाये)

1)

2)

कुल संयोजित भार किलोवाट में- 7.5HP

अधिकतम करेंट मांग एम्पियर में- 16Amp

(कुल संयोजित भार के आधार पर)

का रिसाव (विद्युत रोधी कम से कम एक मेगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान ने समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाय)।

ठेकेदार द्वारा विद्युतरोधी के परीक्षण का परिणाम—

	<u>फेज-1 व अर्थ</u>	<u>फेज-2 व अर्थ</u>	<u>फेज-3 व अर्थ</u>
(1) फेज एवं अर्थ के बीच	15n	20n	15n
(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच	<u>फेज-1 व अर्थ</u>	<u>फेज-2 व अर्थ</u>	<u>फेज-3 व अर्थ</u>
(3) तारों के मध्य	15n	20n	15n

नियम-29 :-

- [i] बतायें कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार है। ✗
- [ii] बतायें कि सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियंत्रित हैं ✗
- [iii] बतायें कि समस्त स्विच विद्युतमय (जीवान्त) चालकों पर लगाये गये हैं ✗

नियम-32 :- बतायें कि तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति का सूचक लगाया गया है जिससे कि ऐसे चालक को विद्युतमय नियम (जीवान्त) चालक से सुभिन्न किया जा सके। ✗

सत्यापन प्रमाण पत्र

मैं/हम.....366213622915.....लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार लाइसेंस संख्या.....5.HR-125

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, 1956 एवं भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के प्राविधानों के अनुरूप किया गया है।
- [द] उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्टाफ द्वारा किया गया है-

वायरमैन का नाम.....मिशन.....परमिट सं0.....53525.....वैद्यता की तिथि.....07/08/2024

Kashish Kumar
हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम.....212-1111.....प्रमाण पत्र सं0.....16396.....वैद्यता की तिथि.....24/10/2024

पर्यवेक्षक
हस्ताक्षर

अप्रेन्टिस का नाम व हस्ताक्षर.....
दिनांक : 18/01/2024

XoKf

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम..... 31-02-2024
लाइसेंस संख्या..... SHZ-125
लाइसेंस श्रेणी..... 24
वैद्यता का दिनांक..... 31-03-2024
ठेकेदार के हस्ताक्षर Ananya Enterprises
घोषणा All rights reserved
Proprietor
(उपभोक्ता द्वारा दी जाय)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेंसी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम 1956 के प्राविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य पर्यूज की अधिकतम क्षमता 1600W एम्पियर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोत्तरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेंसी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर की जायेगी।

दिनांक.....

उपभोक्ता के नाम व हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोधी प्रतिरोधी का परिणाम –

फेज-1 व अर्थफेज-2 व अर्थफेज-3 व अर्थ

फेज एवं अर्थ के बीच –

फेज - 1 व 2फेज - 2 व 3फेज - 3 व 1

तार के बीच –

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

1-

2-

3-

4-

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता

का नाम एवं हस्ताक्षर

पदनाम

दिनांक :