

# विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

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

माधव इलेक्ट्रिकल्स  
फायर ब्रिगेड के सामने  
कृष्णानगर, जेल रोड शाह०  
Mob:-9807152965

उपभोक्ता/स्वामी का नाम *अनंद लाल*

पिता/पति का नाम

पता *Sl. इनवाइटर*

परिसर की अवस्थिति *21/11-22/11/22*  
वोल्टता और प्रदान की प्रणाली *पिता/पति*

- (1) वोल्तता *400/440*
- (2) कलाओं (फेंजों) की संख्या *three*
- (3) ए0सी0/डी0सी0 *AC*

वायरिंग का प्रकार

(वैटन, कन्ड्यूट इत्यादि)-

संस्थापता की विशिष्टियाँ

*Light and Meter  
PVC life*

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

I- 1) बतियों के प्वाइंट *02x60 = 120kwh*

2) पंखों के प्वाइंट

3) प्लग प्वाइंट

4) मोटरें/जनरेटर्स

*120kwh*

(पूर्ण ब्योरा दिया जाये)

*Meter  
RPM 560  
02/02/22 7.5HP*

योग

*02/02/22 7.5HP  
LMV.S*

II- अन्य उपस्कर (पूरा ब्योरा दिया जाये)

1)

2)

कुल संयोजित भार किलोवाट में- *7.5HP*  
अधिकतम करंट मांग एम्पियर में- *16Amp*  
(कुल संयोजित भार के आधार पर)

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

द्वारा 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	1Sm	2Om	1Sm
(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच	<u>फेज-1 व अर्थ</u>	<u>फेज-2 व अर्थ</u>	<u>फेज-3 व अर्थ</u>
	1Sm	2Om	1Sm
(3) तारों के मध्य नियम-29 :-	1Sm	2Om	1Sm

- [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..... लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार लाइसेंस संख्या SHR-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..... कपिल कुमार परमिट सं० 53525 वैद्यता की तिथि 07/08/2024

Kapil Kumar  
हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम..... अरुण मिश्रा प्रमाण पत्र सं० 16396 वैद्यता की तिथि 24/10/2024

Arun Mishra  
हस्ताक्षर

स्टिप्स का नाम व हस्ताक्षर.....  
दिनांक : 15/12/2023

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम.....  
लाइसेंस संख्या.....  
लाइसेंस श्रेणी.....  
वैद्यता का दिनांक.....  
ठेकेदार के हस्ताक्षर.....  
घोषणा.....

For-M/s-Ananya Enterprises

(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 फ्यूज की अधिकतम क्षमता..... 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 मरी जायेगी)

विद्युतरोगी प्रतिरोगी का परिणाम -

फेज-1 व अर्थ

फेज-2 व अर्थ

फेज-3 व अर्थ

फेज एवं अर्थ के बीच -

फेज - 1 व 2

फेज - 2 व 3

फेज - 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-

दिनांक : .....

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता  
का नाम एवं हस्ताक्षर  
पदनाम

# विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

क्षण का परिणाम

(विवरण संलग्न किया जाये)

निरीक्षण तिथि

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और

पदनाम

[Print Close](#)

**ACKNOWLEDGEMENT**  
(NOT TO BE TREATED AS CHALLAN)  
**(विद्युत कर तथा शुल्क, 30प्र0)**  
Government of Uttar Pradesh

Transaction No.: VID230226998	Transaction Date: 16/12/2023
Assessment Year: 2023-2024	Tax Period: ONETIME
Name of the Bank:	<i>State Bank of India</i>
Unique Id:	
Depositor Name:	SUNDER LAL SO ITWARI LAL
Depositor Address:	VILL GULAM KHERA BLOCK DADROUL SHAHJAHANPUR 242001

Head	Description	Serial No.	Amount (in Rs.)
004300102010100	विद्युत सुरक्षा निदेशालय	2	1200.00
	Totals of the above heads	--	1200.00

A SUM OF Rs. 1200.00 AGAINST THE HEADS MENTIONED ABOVE –[ THROUGH NET-PAYMENT TRANSACTION ]– ON *State Bank of India* HAS BEEN DEPOSITED BY THE DEPOSITOR.

(Depositor Remarks->None)

THE BANK REFERENCE NO. RECEIVED AFTER THE TRANSACTION IS : CPADIWWHX5, Scroll Date:-NA

**Note:-** Please contact SBI Government Business Branch, Lucknow or Director Treasury, Jawahar Bhawan, Lucknow referring CPADIWWHX5 for status of the deposit.