

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

(राज्य सरकार से अनुज्ञापत्र (लाइसेन्स) प्राप्त ठेकेदार द्वारा मरा जायगा)

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

उपमोक्ता/स्वामी का नाम श्री 222-वर्तिका

पिता/पति का नाम श्री 21111111

पता

परिसर की अवस्थिति 2111-वर्तिका पोस्ट वृद्धापुर 20 (शाह)
वोल्टता और प्रदान की प्रणाली P.T.W

(1) वोल्तता 400/440

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या 3

(3) ए0सी0/डी0सी0 AC

वायरिंग का प्रकार

(वेदन, कन्ड्यूट इत्यादि)-

संस्थापता की विशिष्टियाँ

Lightning Rod
P.U.L.I.C.

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) बत्तियों के प्वाइंट 024600 120kwh

2) पंखों के प्वाइंट

3) प्लग प्वाइंट

4) मोटरें/जनरेटर्स

(पूर्ण ब्योरा दिया जाये)

Motor
APM 960
0.122 7-SHP

योग

0.122 7-SHP
LMKS

II- अन्य उपस्कर (पूरा ब्योरा दिया जाये)

1)

2)

कुल संयोजित भार किलोवाट में 7-SHP
अधिकतम करंट मांग एम्पियर में 16A
(कुल संयोजित भार के आधार पर)

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

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	15m	20m	15m
(2) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच	<u>फेज-1 व अर्थ</u>	<u>फेज-2 व अर्थ</u>	<u>फेज-3 व अर्थ</u>
	15m	20m	15m
(3) तारों के मध्य नियम-29 :-	15m	20m	15m
(i)	बतायें कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार है। <i>Xe</i>		
(ii)	बतायें कि सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियंत्रित हैं। <i>Xe</i>		
(iii)	बतायें कि समस्त स्विच विद्युतमय (जीवान्त) चालकों पर लगाये गये हैं। <i>Xe</i>		
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 सुनिश्चित किया जा सके। <i>Xe</i>		

सत्यापन प्रमाण पत्र

मै/हम..... लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार लाइसेंस संख्या SHE/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..... परमिट सं० 53525..... वैद्यता की तिथि 21/08/2024.....

Kapil Kumar
हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम..... प्रमाण पत्र सं० 16396..... वैद्यता की तिथि 24/11/2024.....

Rajendra Mishra
हस्ताक्षर

.....
दिनांक :

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम.....

लाइसेंस संख्या.....

लाइसेंस श्रेणी.....

वैद्यता का दिनांक.....

ठेकेदार के हस्ताक्षर.....

घोषणा 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 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।

.....

उपभोक्ता के नाम व हस्ताक्षर

दिनांक.....

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी 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

निरीक्षण 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, उ०प्र०)
Government of Uttar Pradesh

Transaction No.: VID230127413	Transaction Date:30/06/2023
Assessment Year:2023-2024	Tax Period: ANNUAL
Name of the Bank:	State Bank of India
Unique Id:	
Depositor Name:	SARSVATI DEVI WO RAMSAHAY
Depositor Address:	BACHHIYANI POST KALUAPUR 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->SARSVATI DEVI WO RAMSAHAY BACHHIYANI POST KALUAPUR SHAHJAHANPUR-242001)

THE BANK REFERENCE NO. RECEIVED AFTER THE TRANSACTION IS : CPACWHGAA0, Scroll Date:-NA

Note:- Please contact SBI Government Business Branch, Lucknow or Director Treasury, Jawahar Bhawan, Lucknow referring CPACWHGAA0 for status of the deposit.