

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

क्रमांक-

कार्यपत्रक प्रमाण-पत्र
(राज्य सरकार से अनुमति (लाइसेंस) प्राप्त-ठेकेदार द्वारा करा जायेगा।)

उपभोक्ता/स्वामी का नाम

बृगपाल

पिता/पति का नाम

श्री उमाशंकर

पता

परिसर की अवस्थिति

ग्राम- गहलोली पो- देवगाँव एलाक- कुशवाड़ा

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली-

जनपद- कुशीमठ

(१) वोल्टता

400/440V

(२) कलाओं (फेजों) की संख्या

Three phase

(३) ए.सी./डी.सी.

A.C

वायरिंग का प्रयोजन -

वायरिंग का प्रकार (बैटन कन्ड्यूट इत्यादि)

संस्थापना की विशिष्टियाँ

P.V.C. Batten wiring

200/230 वोल्टर्स						400/440 वोल्टर्स		उच्च/अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
फेज १		फेज २		फेज ३		संख्या	कुल क्षमता		
संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स			संख्या	कुल क्षमता

१-

(१) बलियों के प्वाइंट

1000 P

(२) पंखों के प्वाइंट

(३) मोटरे/जनरेटर्स

(पूर्ण ब्यौरा दिया जाये)

योग-

योग-

1000 P

२- अन्य उपस्कार (पूरा ब्यौरा दिया जाये)

१-

२-

कुल संयोजित भार किलोवाट में-

अधिकतम करंट मांग एम्पियर में

कुल संयोजित भार के औघार पर

विद्युत (रिस्ताव विद्युत रोधी कम से कम एक मेगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट जाये)

ठेकेदार द्वारा विद्युत रोधी 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-	फेज 1 व 2	फेज 2 व 3	फेज 3 व 1
(3) तारों के मध्य-			

नियम 21 :-

- (1) बताये कि वायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार है।
- (2) बताये कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विची द्वारा नियंत्रित है।
- (3) बताये कि समस्त स्विच विद्युत मान्य (जीवान्त) चालकों पर लगाये गये हैं।

नियम 22 :-

बताये कि दो तार प्रणाली का अर्थ वायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति सूचक लगाया है जिससे कि ऐसे चालक की विद्युतमय (जीवान्त चालक) से सुनिश्चित किया जा सके।

सत्यापन प्रमाण-पत्र

मै/हम..... लाइसेन्स प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाइसेन्स संख्या.....

निम्न का सत्यापन करते हुए घोषणा करते हैं।

- (अ) कि पूर्णोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (ब) पुरोक्त अंकित संस्थापन का विद्युत रोधी 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 प्रावधानों के अनुस्यू किया गया है।
- (द) उपरोक्त कार्य मेरे/हमारे निम्नांकित स्टाफ द्वारा किया गया है।

वायरमैन का नाम..... परमिट सं०..... वैद्यता की तिथि.....

हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम..... प्रमाण पत्र सं०..... वैद्यता की तिथि.....

हस्ताक्षर

(3)

विद्युत का नाम एवं हस्ताक्षर.....
.....

विद्युत टेकेदार की फर्म का नाम
लाइसेन्स संख्या... HM/21
लाइसेन्स श्रेणी... C-1/88
वैधता का दिनांक... 31 March 2024

टेकेदार के हस्ताक्षर

M/s.-Mohit Electricals

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाय)

Proprietor

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, 1956 के प्रावधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता 15 Amp एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बदोल्तरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेन्सी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक.....

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

परिक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोधी प्रतिरोधी का परिणाम-

(1) फेज एवं अर्थ के बीच	<u>फेज-1 व अर्थ</u>	<u>फेज-2 व अर्थ</u>	<u>फेज-3 व अर्थ</u>
(2) तार के बीच-	<u>फेज-1 व 2</u>	<u>फेज-2 व 3</u>	<u>फेज-3 व 1</u>

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियां (यदि कोई हो) एक कमियों को दूर कराने हेतु कृत कार्यवाही :-

1-

2-

3-

4-

दिनांक.....

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता

का नाम एवं हस्ताक्षर

पद नाम