

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

(राज्य सरकार से अनुज्ञप्ति (लाइसेंस) प्राप्त ठेकेदार द्वारा भरा जायेगा।)

उपभोक्ता/स्वामी का नाम

पिता/पति का नाम

पता

परिसर की अवस्थिति

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली-

(1) वोल्टता

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या

(3) ए०सी०/डी०सी०

वायरिंग का प्रयोजन -

वायरिंग का प्रकार (बैटन, कन्ड्यूट इत्यादि)-

संस्थापना की विशिष्टियां :-

Mr. Kuldeep Rawal ENA Station

W. S. Kuldeep Rawal

K. No 167

W. Sanghale

Dist. Anand

400/440 V/11KV

Three Phase

A

LMV-02

	220 / 230 वोल्ट्स						400 / 440 वोल्ट्स		उच्च / अति उच्च वोल्टता संस्थापन	
	फेज 1		फेज 2		फेज 3					
	संख्या	कुल वोल्ट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता
I---	①									
(1) बत्तियों के प्वाइंट	②									
(2) पंखों के प्वाइंट	③									
(3) प्लग प्वाइंट	④									
(4) मोटरें / जनरेटर्स										
(पूर्ण ब्यौरा दिया जाये)										

योग -

8 no 126 H.P

II-- अन्य उपस्कर (पूरा ब्योरा दिया जाये)

(1)

(2)

कुल संयोजित भार किलोवाट में -

अधिकतम करंट मांग, एम्पियर में -

(कुल संयोजित भार के आधार पर)

total load 180 kW

total 298 Amc

विद्युत का रिसाव (विद्युतरोधी प्रतिरोधी कम से कम एक मैगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाये)

ठेकेदार द्वारा विद्युतरोधी प्रतिरोधी के परीक्षण का परिणाम -

- | | फेज-1 व अर्थ | फेज-2 व अर्थ | फेज-3 व अर्थ |
|---------------------------------|---|---|---|
| (I) फेज एवं अर्थ के बीच - |  |  |  |
| (II) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच - | | | |
| (III) तारों के मध्य - | फेज-1 व अर्थ | फेज-2 व अर्थ | फेज-3 व अर्थ |
| |  |  |  |

नियम-29:-

- (I) बतायें कि बायरिंग का कार्य, प्रयुक्त सामग्री तथा उपकरण भारतीय मानक संस्थान की व्यवहार संहिता के अनुसार हैं।
- (II) बतायें कि प्रत्येक सर्किट अलग-अलग स्विचों द्वारा नियंत्रित है।
- (III) बतायें कि समस्त स्विच विद्युमन्य (जीवन्त) चालकों पर लगाये गये हैं।

नियम-32:-

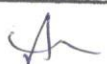
बतायें कि दो तार प्रणाली का अर्थवायर तथा बहुतार प्रणाली के भूसम्पर्कित न्यूट्रल वायर पर स्थायी प्रकृति का सूचक लगाया गया है जिससे कि ऐसे चालक को विद्युतमय (जीवन्त) चालक से सुभिन्न किया जा सकें।

(सत्यापन प्रमाण-पत्र)

मैं/हम..... शर्मा इलैक्ट्रिक वर्क्स..... लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाइसेंस संख्या..... MNR-70

निम्न का सत्यापन करते हुए घोषणा करते हैं -

- (अ) कि पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (ब) पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन का विद्युतरोधी प्रतिरोधी 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 स्टॉफ द्वारा किया गया है -

वायरमैन का नाम	राजीव कुमार श्रीवास्तव	परमिट सं०	32452	वैधता की तिथि	00-00-2025
	अशोक कुमार		30253	हस्ताक्षर	

पर्यवेक्षक का नाम	मांगेराम	प्रमाण-पत्र सं०	5295	वैधता की तिथि	15-07-2026
				हस्ताक्षर	

अप्रेन्टिस का नाम एवं हस्ताक्षर..... प्रवीण कुमार

दिनांक : 03/08/2025



विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम

लाइसेंस संख्या..... MNR-70

लाइसेंस श्रेणी..... 'A' Class

वैधता का दिनांक..... 31-03-2026

ठेकेदार के हस्ताक्षर

For Sharma Electric Works

Proprietor

घोषणा

(उपभोक्ता द्वारा की जाय)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद् 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..... 200 A एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोतरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद् लाइसेंसी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होने पर ही की जायेगी।

दिनांक : 03/08/2025

Kuldeep Kumar

उपभोक्ता का नाम एवं हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरोधी प्रतिरोधी का परिणाम—

(1) फेज एवं अर्थ के बीच —

फेज-1व अर्थ

फेज-2व अर्थ

फेज-3व अर्थ

(2) तारों की बीच —

फेज-1व अर्थ

फेज-2व अर्थ

फेज-3व अर्थ

विद्युत संस्थापन में पायी गयी कमियाँ (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

विद्युत सुरक्षा निदेशालय का प्रमाणक

निरीक्षण का परिणाम

(विवरण संलग्न किया जाये)

निरीक्षण तिथि

निरीक्षण अधिकारी के हस्ताक्षर और

पदनाम