

विद्युत सुरक्षा निदेशालय

कार्यपूरक प्रमाण-पत्र

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

उपभोक्ता/स्वामी का नाम : MIS Ray Impex.

पिता/पति का नाम : kunal Bansal.

पता : Plot No. 61.146 UPSIDA M.C. Road.

परिसर की अवस्थिति : Do.

वोल्टता और प्रदाय की प्रणाली

(1) वोल्टता : 440-

(2) कलाओं (फेजों) की संख्या : 3 Phase

(3) ए०सी०/डी०सी० : A/c

वायरिंग का प्रयोजन : Conducting Pipe

वायरिंग का प्रकार (बैटन, कन्ड्यूट इत्यादि):

संस्थापना की विशिष्टियाँ :- Industrial.

220/230 वोल्ट्स						800/880		उच्च/अति उच्च	
फेज 1		फेज 2		फेज 3		वोल्ट		वोल्टता संस्थापन	
संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल वाट्स	संख्या	कुल क्षमता	संख्या	कुल क्षमता

I-

- (1) बलियों के प्वाइंट $30 \times 10 = 300 \text{ watt}$
- (2) पंखों के प्वाइंट $10 \times 60 = 600 \text{ watt}$
- (3) प्लग प्वाइंट $40 \times 09 = 360 \text{ watt}$
- (4) मोटरें/जनरेटर्स A.C. = 1500 watt
- (पूर्ण ब्यौरा दिया जाये)
- Total = 2760 watt

1. Fabricating - 7kw.
2. Modling Mc - 15kw
4. Cutter. Mc - 6kw.
5. Machine - 10kw
- Total = 38kw

योग

II- अन्य उपस्कर (पूरा ब्यौरा दिया जाय)

- (1)
- (2)

कुल संयोजित भार किलोवाट में -

अधिकतम करंट मांग, एम्पियर में -

(कुल संयोजित भार के आधार पर)

Total Light of fan = 2760

Machine = 38kw

Required load

49kw

59kVA (Industrial)

40.76kw

विद्युत का रिसाव (विद्युतरোধी प्रतिरोधी कम से कम एक मैगाओम होगा अथवा उतना होगा जितना भारतीय मानक संस्थान द्वारा समय-समय पर विनिर्दिष्ट किया जाय)।
ठेकेदार द्वारा विद्युतरোধी प्रतिरोधी के परीक्षण का परिणाम -

(I) फेज एवं अर्थ के बीच -	फेज-१ व अर्थ 	फेज-२ व अर्थ 	फेज-३ व अर्थ 
(II) न्यूट्रल एवं अर्थ के बीच -			
(III) तारों के मध्य -	फेज-१ व २ 	फेज-२ व ३ 	फेज-३ व १ 

नियम-२६ :-

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

नियम-३२ :-

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 सके।

M/s Banti Singh Electricals Co.

Banti Singh

(सत्यापन प्रमाण-पत्र)

मैं/हम **Proprietor** लाइसेंस प्राप्त विद्युत ठेकेदार, लाइसेंस संख्या **MT-677**

निम्न का सत्यापन करते हुए घोषणा करते हैं -

- (अ) कि पूर्वोक्त विद्युत संस्थापन कार्य मेरे द्वारा किया गया है।
- (ब) पूर्वोक्त अंकित संस्थापन का विद्युतरোধी 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, १९५६ 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 Rahul Kumar परमिट सं० UP/2/22/1000/12 वैधता की तिथि 14/03/2027

Rahul Kumar
हस्ताक्षर

पर्यवेक्षक का नाम Abhay Shrivastava प्रमाण-पत्र सं० SC/2223/5000422 वैधता की तिथि 13/11/27

Abhay Shrivastava
हस्ताक्षर

अप्रेन्टिस का नाम एवं हस्ताक्षर

दिनांक : 19/08/2025

विद्युत ठेकेदार की फर्म का नाम

लाइसेंस संख्या MT-677

लाइसेंस श्रेणी (A) CLASS

वैधता का दिनांक 31/03/2026

ठेकेदार के हस्ताक्षर

M/s Banti Singh Electricals Co.

Banti Singh

Proprietor

:- घोषणा :-

(उपभोक्ता द्वारा की जाय)

मैं प्रमाणित करता हूँ कि राज्य विद्युत परिषद लाइसेंसी द्वारा विद्युत ऊर्जा के प्रदाय हेतु निर्धारित शर्तों एवं भारतीय विद्युत नियम, १९५६ के प्राविधानों का अनुपालन मेरे द्वारा ठीक प्रकार किया गया है। मुख्य फ्यूज की अधिकतम क्षमता एम्पीयर से अधिक नहीं है तथा संस्थापन में किसी प्रकार की बढ़ोत्तरी अथवा ओवर लोडिंग राज्य विद्युत परिषद लाइसेंसी द्वारा अनुज्ञा प्राप्त होनेपर ही की जायेगी।

दिनांक :

उपभोक्ता का नाम वं हस्ताक्षर

परीक्षण रिपोर्ट

(सप्लायर के प्रतिनिधि द्वारा भरी जायेगी)

विद्युतरधी प्रतिरोधी का परिणाम -

- | | फेज-१ व अर्थ | फेज-२ व अर्थ | फेज-३ व अर्थ |
|---------------------------|--------------|--------------|--------------|
| (1) फेज एवं अर्थ के बीच - | | | |
| | फेज-१ व २ | फेज-२ व ३ | फेज-३ व १ |
| (2) तार के बीच - | | | |

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

१-

२-

३-

४-

दिनांक :

प्रदायकर्ता (सप्लायर) के निरीक्षणकर्ता

का नाम एवं हस्ताक्षर :

पदनाम :