

અરજી નં.	તારીખ	સર્વિસ નં.	અરજી તારીખ
----------	-------	------------	------------

નામ :		
એડ્રેસ :		
ફોન : (૦૨૬૧)	ફેક્સ : (૦૨૬૧)	ઇ-મેઇલ :

હું પ્રમાણિત કરું છું કે ઉપરોક્ત વીજસ્થાપનાનું વાયરિંગ ઘી ઇન્ડીયન ઇલેક્ટ્રીસીટી રૂલ્સ ૧૯૫૬ તથા કંપનીની વીજપુસ્તકો પુરો પાડવાની શરતો પ્રમાણે છે અને વીજળી કોન્ટ્રાક્ટર અને ફર્સ્ટ ક્લાસ સુપરવાઇઝરના પરવાના આજની તારીખ સુધી તાજ કરાવેલ છે.

હમોએ કરેલા વીજ

લાઇટ,ફેન અને હીટીંગ	મોટીવ પાવર	
બે ઘુવો વચ્ચે	મેગા ઓહમ	બે ઘુવો વચ્ચે મેગાઓહમ મિલ્કતનું ક્ષેત્રફળ મી ^૨
જમીન સાથે	મેગા ઓહમ	જમીન સાથે મેગાઓહમ

જગ્યાનો પ્રકાર	પેટા પ્રકાર (વર્ગીકરણ)					
<input type="checkbox"/> રહેઠાણ	<input type="checkbox"/> બંગલો	<input type="checkbox"/> એપાર્ટમેન્ટ	<input type="checkbox"/> રો હાઉસ	<input type="checkbox"/> ગુપડપટ્ટી	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ઇંદાકીય	<input type="checkbox"/> શો રૂમ	<input type="checkbox"/> હોટેલ	<input type="checkbox"/> ઓફિસ	<input type="checkbox"/> દુકાન	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ઔદ્યોગિક	<input type="checkbox"/> ટેક્સટાઇલ	<input type="checkbox"/> હીરા	<input type="checkbox"/> જરી ઘંટી	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> સેવાકીય સંસ્થા	<input type="checkbox"/> શૈક્ષણિક	<input type="checkbox"/> ધાર્મિક	<input type="checkbox"/> હોસ્પિટલ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> કામચલાઉ	<input type="checkbox"/> બાંધકામ	<input type="checkbox"/> મેળા	<input type="checkbox"/> સર્કસ	<input type="checkbox"/> લગ્ન	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> સ્થાનિક સંસ્થા	<input type="checkbox"/> ફાયર સ્ટેશન	<input type="checkbox"/> હોસ્પિટલ	<input type="checkbox"/> સુએજ વર્કસ	<input type="checkbox"/> વોટર વર્કસ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> ઓફિસ

વીજસ્થાપનની પ્રક્રિયાની ટૂંકમાં વિગત :

લાઇટીંગ ટોટલ	મોટીવ પાવર	HP (વિગત પાછળ લખવી)
--------------	------------	---------------------

પરવાનેદાર વીજળી કોન્ટ્રાક્ટર :	ફર્સ્ટ ક્લાસ સુપરવાઇઝર :
પરવાના નંબર :	પરવાના નંબર :
નામ :	નામ :
સરનામું :	સરનામું :
સહી :	સહી :

મેનેજર (પ્રોગ્રેસ)

ફક્ત મીટર ફીક્સીંગ સેક્શન માટે
વીજસ્થાપન ચકાસવાની તારીખ : અને સમય : થી જોડાણ કર્યાની તારીખ :
જોડાણ કરનારની સહી રોલ નંબર :
કંપનીના પ્રતિનિધિની નોંધ અને સહી :

અરજી નં.	સર્વિસ નં.	તા.
નામ :		

