



DGVCCL

DAKSHIN GUJARAT VIJ COMPANY LIMITED



FORM OF REGISTRATION FOR NEW L.V. SUPPLY/ ADDITIONAL L.V. SUPPLY/NAME CHANGE / SHIFTING OF CONNECTION.

નવા તથા વધારાના ફળવા દબાણનું વિજ જોડાણ મેળવવા તેમજ નામ ફેરફાર / સ્થળ ફેરફાર કરવા માટેનું અરજીપત્રક

A-1 FORM

Type of Premises (વિજ પ્રસ્થાપનનો પ્રકાર)					
Residential	Commercial	Industrial	Institution	Others	Agricultural
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ઘરગથ્થુ	વ્યાપારિક	ઔદ્યોગિક	સંસ્થાકીય	અન્ય	ખેતીવિષયક

To
પ્રતિ

Application No.
અરજી ક્રમાંક

The
શ્રી

Date.
તારીખ :-

(Note Applicant is requested to fill his / her name with all the details clearly and to sign)
અરજદારે તેની / તેણીની પુરેપુરી વિગત ચોખ્ખા અક્ષરોમાં લખી સહી કરવી.

I/ We hereby request you to supply electrical for the premise owned / Occupied by me / us . Details supported by necessary evidences are furnished hereunder.
અત્રે નીચે જણાવેલી માહિતી મારી / અમારી માલિકીના / કબજાના મકાનમા વિદ્યુત શક્તિ પૂરી પાડવા મારી / અમારી અરજ છે.

Details of Applicant: Full Name of Applicant:-
અરજદારની વિગત : પૂરું નામ.

(Begin with Surname)
(અટક પહેલા લખવી)

Legal Status of the Applicant:
અરજદારની કાયદાકીય સ્થિતિ.

Apartment એપાર્ટમેન્ટ	Flat No. ફ્લેટ નં.	Floor No. માળ.
--------------------------	-----------------------	-------------------

Society સોસાયટી	Plot No.. પ્લોટ નંબર	Sub-Plot No. સબ પ્લોટ નંબર..
--------------------	-------------------------	---------------------------------

Street શેરી	Mahollo મહોલ્લો	House No.. ઘર નંબર..
Village ગામ	Others અન્ય.	
Res. Survey No. રે. સ. નં.	City Survey No. સીટી સર્વે નં.	Ward No.. વોર્ડ નંબર
T.P. Scheme No. ટીપી સ્કીમ.નં.	City શહેર..	Pin Code પીન કોડ

Name of the occupier of the land/premises વિજ પ્રસ્થાપન / જમીનના કબજેદારનું નામ: (evidence to be attached) પુરાવા રજૂ કરવા				
Transfer of Connection જોડાણમાં ફેરફાર કરવા બાબત		Yes / No હા / ના		
Name of the original consumer(if Yes) મુળ ગ્રાહકનું નામ :				
Purpose of the industry ઉદ્યોગનો હેતુ:				
Details of the Load(Kilowatts) લોડની વિગત (કિલોવોટમા)		This requisition is for the following purpose: નીચે જણાવેલ હેતુની જરૂરીયાત માટે		
	Existing Sanctioned Load કાલનો મંજૂર લોડ	New/ Adnl. Demand નવી / વધારાના લોડની જરૂરીયાત માટે	New Connection નવું જોડાણ	
			Extension in Existing installation લોડ વધારવા માટે	
			Reduction in Existing Installation લોડ ઘટાડવા માટે	
			Reconnection પુનઃ જોડાણ માટે.	
Light, Fan & Other appliances લાઈટ, પંખા અને અન્ય સાધનો Motive Power મોટીવ પાવર			Consumer Service No. ગ્રાહક નંબર (Copy of bill to be attached) (બીલ ની નકલ રજૂ કરવી.)	
Total કુલ			Name of the Consumer ગ્રાહકનું નામ.	

Present Postal Address of the applicant. ગ્રાહકનું હાલનું પત્ર વ્યવહારનું સરનામું.		
Tel. Phone No. (Resi.) ટેલી ફોન નંબર : ઘર.	Office / Factory No. ઓફિસ / ફેક્ટરી નંબર.	
Near by Consumer No. નજીકનો ગ્રાહક નંબર	Fax No. ફેક્સ નંબર.	
Details of the premises. વિજ પ્રસ્થાપનની વિગત	Name Change (Necessary evidence to be attached) નામ ફેરફાર (જરૂરી પુરાવા સહિત)	
Individual (વ્યક્તિ વિગત)	Existing Consumer's Service No. હાલનો ગ્રાહક નંબર.	
Industrial Complex (ઔદ્યોગિક)		
Residential Complex રહેણાંક કોમ્પ્લેક્સ)	Existing Consumer's Name. હાલના ગ્રાહક નું નામ	
Residential & Commercial Complex રહેણાંક અને વાણિજ્ય કોમ્પ્લેક્સ		
Others (અન્ય)		
Licensed Electrical Contractor લાઇસન્સવાળા ઇલેક્ટ્રીકલ કોન્ટ્રાક્ટર.	License Number લાઇસન્સ નંબર	Telephone Number ટેલીફોન નંબર.

Details of Licensed Electrical Contractor shall be furnished along with the application form. However, in absence of the same, the Applicant may furnish the details subsequently on request of Distribution Licensee.

લાઇસન્સવાળા ઇલેક્ટ્રીકલ કોન્ટ્રાક્ટરની વિગત અરજી પત્રક સાથે આપવાની રહેશે. જો વિગત ન આપી શકાય તેમ હોય તો અરજદારે ડીસ્ટ્રી. લાઇસન્સી માંગે ત્યારે આપવાની રહેશે.

DECLARATION (જાહેરનામું.)

I/ We hereby declare that / We desire to have and agree with Distribution Licensee to take supply of energy for the above mentioned purpose for period of not less then two years from the date of commencement of the electrical energy and to be bound by the Distribution Licensee's appropriate tariffs, and charges and condition of supply applicable to me / us as in force from time to time

હું. / અમો આ સાથે પ્રતિજ્ઞાપૂર્વક જાહેર કરું છું / કરીએ છીએ કે ડીસ્ટ્રી.. લાયસન્સીની શરતોને આધીન રહી ઉપર જણાવ્યા મુજબના હેતુ માટે વિજ પુરવઠો જોડાણથી તારીખથી ઓછામાં ઓછા બે વર્ષ માટે લેવા ઇચ્છું છું / ઇચ્છીએ છીએ અને સમયાંતરે અમલમાં આવતી વિજ પુરવઠાની શરતોને આધીન રહી ડીસ્ટ્રી. લાઇસન્સીના યોગ્ય વિજદર મુજબ ચાર્જ ભરવા બંધાઉં છું / બંધાઈએ છીએ. આથી હું. / અમો નીચે સહી કરનારા નું લેખિત જણાવવાનું અમારો પ્લોટ નંબર ફ્લેટ નંબર સોસાયટીનું નામ ઘર વપરાશ / દુકાન વપરાશ માટે વિજ જોડાણની માંગણી તા..... ના રોજ કરેલ છે.

સદર મિલ્કત માટે આ પહેલાં વિજ જોડાણ ન હતું. તેમજ સદર મિલ્કતમાં કોઈપણ જાતના નાણાં વિજ જોડાણ પેટે બાકી નથી જે સદર મિલ્કતમાં વિજ જોડાણ પેટે કોઈ પણ જાતના નાણાં બાકી નીકળશે તો તે ભરપાઈ કરવાની અમારી જવાબદારી છે. અન્યથા આ નવું વિજ જોડાણ દક્ષિણ ગુજરાત વિજ કંપની લિ. કોઈ પણ જાતની નોટિસ આપ્યા સિવાય કાપી જવા હાકદાર છે. જે બાબત હું / અમો વાંધો લઈશું નહીં ખાત્રી આપું છું./આપીએ છીએ.

અરજદારની સહી.

Applicant's Signature અરજદારની સહી.		
Name & Signature of Witness. સાક્ષીનું નામ તથા સહી.		
In case of Thumb Impression, signature & Name of Witness is necessary માત્ર અંગુઠાનું નિશાન હોય ત્યારે જ સાક્ષીએ નામ અને સહી કરાવવાની રહેશે. In case of Firm / association power of attorney holder signature must be supported by official seal. ફર્મ / એસોશિએશન માટે પાવર ઓફ એટર્ની હોલ્ડર સહી સાથે ઓફિસીયલ સીલ લગાવવાનું રહેશે.		
Cashier, Please accept.		
Rs. _____ as Reg. Fee. JE / DE		
Registration Fee Rs. _____ Paid		
Vide Money Receipt No. _____ Date _____		
Jr. Cl / Cashier.		

Note :

1. It is requested to fill complete and information in relevant columns. Applicant will be held responsible for filling incomplete or incorrect information.
 1. અરજદારે સંબંધિત ખાનાઓમાં સાચી અને પુરેપુરી વિગત ભરવી , અધુરી અને ખોટી વિગત માટે અરજદાર જવાબદાર રહેશે.
2. While submitting test report complete details regarding load and machineries should be mentioned in it, e.g. Name of the manufacturer of Motor, Kilowatt / Horse Power, Ampere, Voltage and purpose of the motor.
 2. ટેસ્ટ રિપોર્ટ રજૂ કરતી વખતે લોડ તથા મશીનરીની પુરેપુરી વિગત જણાવવાની રહેશે.
3. In case of application for transfer of Name, the Applicant shall comply with the relevant regulations.
 3. નામ ફેરની અરજી માટે અરજદારે સંબંધિત કાયદાઓ મુજબ પુર્તતા કરવાની રહેશે.
4. In the case of application for transfer of name, the lieu of deceased person is required to submit the Death Certificate as well as the succession certificate.
 4. વારસદારને લઈને નામફેરની અરજી માટે અરજદારે મરણનો દાખલો અથવા વારસાઈ દાખલો રજૂ કરવાનો રહેશે.
5. As regards to the ownership of the land, copy of the extract of relevant revenue records or property card along with tax bill also required to be submitted.
 5. જમીનીની માલિકી અંગે અરજદારે સંબંધિત રેવન્યુ રેકોર્ડનો દાખલો અથવા પ્રોપર્ટી કાર્ડ સાથે વેરા પાવતી રજૂ કરવાના રહેશે.
6. In case the applicant is a partnership firm, necessary partnership deed and registration certificate there of are required to submitted.
 6. જો અરજદાર ભાગીદારી પેલી કોય તો જરૂરી ભાગીદારીનામુ અને તેનું રજીસ્ટ્રેશન સર્ટીફિકેટ રજૂ કરવાનું રહેશે.
7. If the occupier is unable to obtain “No Objection Certificate “from the owner of the premise, he may visit company’s officer personally.
 7. જે અરજદાર મકાન માલિકનું “નાં વાંધા પ્રમાણપત્રરજૂ કરવામાં અસમર્થ કોય તો તેમણે કંપનીના અધિકારીને રૂબરૂ મળવું.
8. In order to obtain necessary statistical data and to provide better service to the consumer the applicant is requested to furnish the required detail property in this requisition form.
 8. કંપનીને જરૂરી વિગતો મેળવવા તથા સારી સેવા આપવા અરજદારે અરજીપત્રમાં જરૂરી વિગતો યોગ્ય રીતે ભરવી.

નોંધ : હાલુ ના પડતી કોય તેવી બાબતો છેકી નાંખવી. આ અરજી પત્રકમાં દર્શાવેલી કલમોનો સત્તાવાર અર્થ તેની અંગ્રેજી ભાષામાં નકલ ઉપરથી લાવવામાં આવશે. ગુજરાતીઅનુવાદ ફક્ત સમજવા પુરતો જ છે.

1 નજીકના ધાંભલેથી સર્વિસ વાયરની લંબાઈ :

2. સદર મિલકતના અગાઉ કનેકશન હતુ કે કેમ તેની તપાસ કરવી અને અગાઉના નાણા બાકી નથી / છે . નાણા બાકી કોય તો કનેકશન આપવું નહિં

3. વિજળીની લાઈન નીચે અને નજીક ગેર કાયદેસર બાંધકામ કોય તો કનેકશન આપવું નહિં

4. સર્વે કરનાર કર્મચારીનું નામ અને સહી તારીખ સાથે.