

**साईट इंस्पेक्शन रिपोर्ट (S.I.R.)**  
(बिल संशोधन हेतु)

दिनांक: .....

उपभोक्ता का नाम	खाता संख्या	मोबाइल नंबर	विधा/विद्युत भार (कि०वा०)	उपभोग का प्रकार (घरेलू/वाणिज्य)

मौके पर उपस्थित व्यक्ति का नाम/मो०नं० - .....

क्र०सं०	विवरण	रिमार्क/इन्ट्री
1	परिसर पर मीटर स्थापन की स्थिति (हाँ/ना)	
2	परिसर पर मीटर ना लगे होने का मुख्य कारण	
3	मीटर स्टेटस (Ok/Defective)	
a.	मीटर का मेक	
b.	मीटर का मैन्युफैक्चरिंग (MM/YYYY)	
c.	मीटर पर स्थापित सील की स्थिति (ok/not ok)	
d.	मीटर सिलिंग प्रमाण पत्र है तो उसकी फोटो खींच कर संलग्न करें	
e.	मीटर संख्या	
f.	मीटर की स्थिति (परिसर के अन्दर/बाहर)	
g.	मीटर की वर्तमान रीडिंग (kWh)	
h.	पिछले माह की रीडिंग (kWh)	
i.	मीटर डिमान्ड (kW)	
4	इनकमिंग केबल की स्थिति (कट/नॉन कट)	
5	इनकमिंग केबल की स्थिति (आर्मड/नॉन आर्मड)	
6	बिल स्टेटस (MU/Prov/Defective (RDF, CDF, IDF))	
7	परिसर पर वास्तविक/स्थापित विद्युत भार (kW)	
8	परिसर कितने मंजिला है। (1/2/3)	
9	परिसर पर अधिक विद्युत भार वाले उपकरण का विवरण की संख्या, (जैसे ए०सी० इत्यादि)	No of AC:- Any Other:

क्र०सं०	कम खपत का विश्लेषण	स्थलीय निरीक्षण के उपरान्त टिप्पणी
1	परिसर पर विद्युत प्रयोग हेतु उपकरण ज्यादा नहीं है (हाँ/ना)	
2	परिसर अधिकतर बन्द/लॉक रहता है। (हाँ/ना)	
3	मीटर बाई-पास (हाँ/ना) अगर हा तो स्पष्ट कारण अंकित करें।	
4	परिसर से सम्बन्धित अन्य विवरण जिससे यह आकलन किया जा सके कि परिसर पर विद्युत प्रयोग केवल मीटर से ही किया जा रहा है या नहीं (परिसर के पास पोल/नंगे तार की स्थापना जिससे कटिया लगाकर विद्युत का प्रयोग किये जाने की सम्भावना हो)	

मैं प्रमाणित करता हूँ कि मेरे द्वारा साईट का निरीक्षण स्वयं किया गया है एवं साईट की जी०पी०एस० फोटो भी ली गयी है व समस्त सूचना सही है व स्थलीय जाँच के आधार पर अंकित की गयी है।

निरीक्षणकर्ता का पूरा नाम व हस्ताक्षर .....

पदनाम..... सैप आई०डी०.....

मोबाईल नम्बर.....

उपखण्ड अधिकारी नाम/सैप आई०डी०/हस्ताक्षर	अवर अभियन्ता नाम/सैप आई०डी०/हस्ताक्षर (सत्यापित)
---	--