																									Ar	nnex	ure	- 5
ffice	Con No. Purpose Tariff					(	Connected load/ con Demand kVA							/A														
or O	Purpose	Purpose Tariff					Date of Connection																					
THRISSUR CORP						RPORATION ELECTRICITY DEPARTMENT Application for Service Connections for Demand Based Tariff (EHT / HT / LT) Fullulation 75(1) of Kerala Electricity Supply Code, 2014)								N'	Γ	Affix recent Passport size photograph of applicant / authorised signatory												
	1	Name of	applica	nt (in (	Сарі	ital Let	ters)																					_
	If connectio	Name of organisation																										
1	required for organisation	Designation of Applicant																										
2	If in industria SEZ etc.	al area /		Name of the authority / developer of area / SEZ																								
3	Category		Individual / Proprietary Partnership						Private Ltd. Public					Ltd. Society Govt. Depart				••	nent Govi			· · · ·	rt. Iertaking					
	Add			dres	ress of premises where electricity connection is required						Present address (for communication)																	
	Name of Building																											
	Building Number																											
4	Lane / Street																											
	Place / Land mark																											
	District / Pincode																											
	Village / Survey No.																											
	E-mail																											
5	Status of ap	plicant	Owne	er		Te	enant			6	3	Wł	nethe	r Po	ower	Int	ensiv	e or	not			Y	es			No		
7	Whether pro													es			No											
	Purpose of Supply Please tick ( \(  \) Agricul		manufactured n					c, provide details of activity					vity	/							Connection (✓) nporary Seasonal				$\overline{}$			
8																9					mporary Seasona orary / seasonal				aı			
			ltural													Period o												
	` ,								. 1							requ	uirem	ent	_	То								
10	Connected I	, <u> </u>					11						AN No.									+						
13	Contract De	•	,	,						12 AADHAR No. (ii						Plot siz				70 (	m <sup>2</sup> )							
14	Whether the	unit has	been in operation earlier? be provided separately)									- 1 10	Yes			No	)											
	If applicant de					desires a particular Date of Inspection, specify the Date*																						
15	Preferences of applicant (Optional)			(This may attract additional expenses)  Whether a Dedicated Feeder is required											Yes			П	No									
											ote	cte	d Loa	ad S	Status	is s	soug	ht				Yes		$\dashv$	No			
		Whet	If Dedicated feeder is availed, whether Protected Load Status is sought  Whether consumer wishes to purchase meter (as per CEA approved specification)											١,	Yes N		No	)										
I,																												
r p	nave attained premises has a valid Licens	18 year been tes e No	s of age ted by .	e, that 	the	inform	nation	prov	rided	in t	his 	app 	olicat the to	ion 	is true	e to (na con	o my ame ( nplet	knov of lice ion c	vled ense ertif	lge, d w icat	that iring e / eı	the cont	inte tract jisat	rnal tor) v	wi who	ring o o is h orova	of th avin al No	e ig o.
t	for the above mentioned connected load is available with me. I further confirm that there are no orders of Court / Govt. restricting electricity connection in the premises.																											

 Place:
 Name:

 Documents attached please tick (✓)
 Proof of Identity
 Letter of Authorisation
 Detaile of Property Crossing & Consents

 Proof of ownership please tick (✓)
 Consent from Owner
 Test Certificate of metering equipment

 Agreement
 Dimensioned sketch
 Others specify

Signature of the applicant / authorised signatory

Date:



## THRISSUR CORPORATION ELECTRICITY DEPARTMENT

## ഉപഭോക്താവിന്റെ ഇൻസ്റ്റലേഷൻ പരിശോധന റിപ്പോർട്ട്

-	ചുവടെ നൽകിയിട്ടുള്ള ഇലക് ഗ്. ടി ഇൻസ്റ്റലേഷന്റെ വയറിങ്ങ് 	പരിശോധിച്ചതിൽ	മെഗാ ഓം പോളും	_							
	ഇൻസ്റ്റലേഷനിലുള്ള രണ്ട് എ	ർത്ത് ടെർമിനലുകൾ ന	ൽകുന്ന എർത്ത് റീഡിംഗ്	ŏ							
ഓം അ	<b>ഉണ്</b> .										
1) 6(	പമിസസിന്റെ വിവരങ്ങൾ										
2) ഇ(	ൻസ്റ്റലേഷന്റെ വിവരങ്ങൾ										
ക്രമ നമ്പർ	ഉപകരണങ്ങളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ	പോയിന്റുകളുടെ എണ്ണം	ഓരോ പോയിന്റിന്റെ വാട്ടേജ്	ആകെ വാട്ടേജ്							
			ആകെ								
വയർമ	ാൻ :	കൺറ	കൺസ്യൂമർ ഒപ്പ് :								
പേര് :		പേര് :									
	ാൻസ് നമ്പർ :										
തിയ്യത്											
(വയർ			2								
`-	വൈസർ ഒപ്പ് :		കോൺട്രാക്ടർ ഒപ്പ് :								
പേര് :			പേര് :								
	ാൻസ് നമ്പർ :		ലൈസൻസ് നമ്പർ :								
തിയ്യത്		തിയ്യര									
(ແກ)ൃപ്പ	ർവൈസർ)	(കോ	(കോൺട്രാക്ടർ)								

വൈദ്യുതി കണക്ഷന് വേണ്ടി അപേക്ഷിച്ചിട്ടുള്ള സ്ഥാപനത്തെ സംബന്ധിക്കുന്ന വിവരങ്ങൾ അതായത് ബിൽഡിംഗ് നമ്പർ, സർവ്വേ നമ്പർ, സ്ഥലപ്പേര്/വില്ലേജ്/ടൗൺ/ജില്ല/ഉടമസ്ഥന്റെ അല്ലെങ്കിൽ അപേക്ഷകന്റെ പേര് മുതലായവ എഴുതാം.