

રેસીડેન્સીયલ સોલાર રૂફટોપ સિસ્ટમ માટેનું નોંધણી ફોર્મ

સિસ્ટમ ક્ષમતા : _____ કી.વો : _____ ફેઝ _____

૧. અરજદાર નું નામ
૨. સરનામું : શેરી / ઘર નં :
શહેર/ગામ :
તાલુકો : જિલ્લો : Pin code.....
૩. ઘરનો ટેલિફોન નં+૯૧ મોબાઈલ નં:.....
૪. વીજ બિલ માં દર્શાવેલ મંજૂર વીજ ભાર : KW ગ્રાહક નં :
છેલ્લા વીજ બિલ ની નકલ આપવી
૫. સંબંધિત વીજ કંપની નું નામ (Discom) :
૬. ચેનલ પાર્ટનર નું નામ :

હું નીચે સહી કરનાર, સંમતિ આપું છું કે સોલાર પાવર પોલિસી -2019 અને ગુજરાત સરકારે જાહેર કરેલ , રહેણાંક ઉપર સ્થાપવાની સોલાર રૂફટોપ પોલિસી ની બધીજ જોગવાઈઓ, નિયમો ણ શરતોનો સ્વીકાર કરું છું, અને તે મને બંધન કરતા છે. હું ગુજરાત ઇલેક્ટ્રીસિટી રેગ્યુલેટરી કમિશન (GERC) દ્વારા ટેક્નિકલ સ્ટાન્ડર્ડ, સેફ્ટી પેરામીટર, વગેરે જે GERC ના નેટમીટર ના રેગ્યુલેશન હેઠળ નક્કી કરેલ નીતિ-નિયમો, તે મને બંધનકર્તા છે. હું આ સાથે સરકારના કોઈપણ અધિકારીશ્રી ને સ્થાપિત સોલાર સિસ્ટમની ચકાસણી માટે અને સોલાર સિસ્ટમની જરૂરી માહિતી આપવા માટે સંમતિ આપું છું.

હું નામે આથી જાહેર કરું છું કે અરજીપત્રકમાં માં ભરેલ માહિતી મારી જાણ મુજબ સાચી અને ખરી છે. સોલાર સિસ્ટમના કોઈપણ ભાગ ની ઉત્પાદન ખામી માટે પ્રથમ પાંચ વર્ષ ની વોરંટી ની જવાબદારી ચેનલ પાર્ટનરની છે. તેમજ સોલાર સિસ્ટમ સુરક્ષા અને સાફ સફાઈ ની જવાબદારી મારી છે તે વિશે હું માહિતગાર છું.

અરજદારની સહી : _____ સ્થળ : _____ તારીખ : _____

અરજી સાથે જોડવા માટે ના જરૂરી કાગળો

- બે પાસપોર્ટ ફોટા
- છેલ્લું બાઈટબિલ
- આધાર કાર્ડ
- ટેક્સ બિલ (નગરપાલિકા બિલ, ઈન્ડેક્સ-2,)
- ઈમેલ એડ્રેસ અને મોબાઈલ