

ગુજરાત ઊર્જા વિકાસ એજન્સી, ગાંધીનગર

રેસીડેન્સીયલ સોલર રૂફટોપ સિસ્ટમ માટેનું નોંધણી ફોર્મ

સિસ્ટમની ક્ષમતા: _____ કિ.વો

ક. અરજદારની સામાન્ય વિગતો / માહિતી

૧. અરજદાર નું નામ
૨. સરનામું: શેરી/ ઘર નં: _____ શહેર / ગામ: _____ તાલુકો: _____ જિલ્લો: _____ પીન કોડ: _____
૩. ઘરનો ટેલિફોન નં +૯૧ _____ મોબાઇલ ટે નં: _____
૪. વિજ બીલમાં દર્શાવેલ મંજૂર વીજ ભાર : _____ kW ગ્રાહક નં: _____ (છેલ્લા વીજબીલની નકલ બીડવી)
૫. સંબંધિત વીજ કંપની (DISCOM) નું નામ:
૬. સોલર સિસ્ટમનું અંદાજિત ખર્ચ રૂ.
૭. ચેનલ પાર્ટનર (CP) નું નામ:
૮. મકાન માલિકી અંગેના દસ્તાવેજ (ઘરવેરા બિલની નકલ અથવા પ્રોપર્ટી - મિલકત કાર્ડની નકલ અથવા ઇન્ડેક્સ - રની નકલ અથવા ભાડા/પટા અંગે કરાર અથવા ફ્લેટ / બહુમાળી એપાર્ટમેન્ટના કિસ્સામાં સોસાઇટીનું NOC - ના - વાંધા પ્રમાણ પત્ર, અથવા BU પરવાનગી) ઉપરોક્ત સુચવેલ દસ્તાવેજ પૈકી કોઈ પણ એક દસ્તાવેજની સ્વપ્રમાણિત નકલ જોડવાની થાય છે. તે પૈકી _____ આધાર તરીકે બીડેલ છે.

હું _____ (નામ) આથી જાહેર કરું છું કે અરજીપત્રકમાં ભરેલ માહિતી મારી જાણ મુજબ સાચી અને ખરી છે. સોલર સિસ્ટમના કોઈ પણ ભાગ(Parts)ની ઉત્પાદન ખામી માટે પ્રથમ ૫(પાંચ) વર્ષની વોરંટી(Warranty)ની જવાબદારી ચેનલ પાર્ટનર (CP)ની છે. તેમજ સોલર સિસ્ટમની સૂરક્ષા અને સાફ સફાઈની જવાબદારી અરજદાર ની છે તે વિશે હું માહિતગાર છું.

અરજદારની સહી:

સ્થળ:

તારીખ: