



**PUNJAB RIGHT TO SERVICE ACT 2011  
PUNJAB STATE POWER CORPORATION LIMITED  
FORM FOR SEEKING SERVICE**

**RIGHT TO SERVICE**

Service asked for: Period of scheduled outage *Service No 126*

Stipulated Time –a) Maximum duration in a single stretch – Apr. to Oct. 6 hours & Nov. to Mar. 10 hours  
b) Restoration of supply—Not later than 6.00 PM

1.	Date of Application			
2.	Name of the applicant			
3.	Father's/Husband's name			
4.	Address	Village		P.O
		Teh.		Distt.
		Phone/Mobile No.		
		E-mail ID, If any		
5.	Account no. of consumer			
6.	Affected Location			
7.	Documents to be attached	<b>NIL</b>		
8.	Certified that I or any of my family member have not claimed /will not claim any compensation for the above service under Standard of Performance notified by the PSERC.			
9.	Signature / thumb impression of applicant			

**(FOR OFFICE USE)**

1.	Acknowledgement Receipt No.		2.	Date	
3.	Date by which service to be provided		4.	Fees/Facilitation Charges, if any	<b>NIL</b>
5.	Name of Designated officer		6.	Designation	
7.	Location		8.	Signature of D.O./Receiving Officer	

**(ACKNOWLEDGEMENT SLIP)**

1.	Acknowledgement Receipt No.		2.	Date	
3.	Date by which service to be provided		4.	Fees/Facilitation Charges, if any	<b>NIL</b>
5.	Service asked for				
6.	Documents attached	<b>NIL</b>			
7.	a. Name of Designated officer		b. Designation		
	c. Location		d. Signature of Designated officer		

*It is your right to seek service within stipulated time limit.*





**PUNJAB RIGHT TO SERVICE ACT 2011  
PUNJAB STATE POWER CORPORATION LIMITED  
FORM FOR SEEKING SERVICE**

**RIGHT TO SERVICE**

ਸੇਵਾ ਦਾ ਨਾਂ: ਆਉਟੇਜ਼ ਦਾ ਸਮਾਂ ਸਫ਼ਿਊਲ

ਨੰਬਰ 126

(ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮਾਂ (ਕੰਮ ਕਾਜ ਦੇ ਦਿਨ) -ਏ) ਇੱਕ ਸਿੰਘ ਸਟ੍ਰੈਚ ਵਿਚ ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸਮਾਂ- ਅਪ੍ਰੈਲ ਤੋਂ ਅਕਤੂਬਰ ਤੱਕ 6 ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ  
ਅਤੇ ਨਵੰਬਰ ਤੋਂ ਮਾਰਚ ਤੱਕ 10 ਘੰਟੇ ਪ੍ਰਤੀ ਦਿਨ  
(ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ)

ਬੀ) ਸਪਲਾਈ ਬਹਾਲ ਕਰਨਾ- ਸ਼ਾਮ ਦੇ 6 ਵਜੇ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਹੀਂ।

1.	ਬਿਨੈ ਪੱਤਰ ਦੀ ਮਿਤੀ			
2.	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦਾ ਨਾਂ			
3.	ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਂ			
4.	ਪਤਾ	ਪਿੰਡ		ਪੋਸਟ ਆਫਿਸ
		ਤਹਿਸੀਲ		ਜਿਲ੍ਹਾ
		ਫੋਨ / ਮੋਬਾਇਲ ਨੰ:		
		ਈ-ਮੇਲ ਜੇ ਕੋਈ ਹੋਵੇ		
5.	ਖਪਤਕਾਰ ਦਾ ਖਾਤਾ ਨੰ:			
6.	ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਜਗ੍ਹਾ			
7.	ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼		ਨਿੱਲ	
8.	ਤਸਦੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਮੈਂ ਜਾਂ ਮੇਰੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਮੈਂਬਰ ਵੱਲੋਂ ਉਪਰੋਕਤ ਸੇਵਾ ਲਈ ਪੰਜਾਬ ਸਟੇਟ ਰੈਗੂਲੇਟਰੀ ਕਮਿਸ਼ਨ ਵੱਲੋਂ ਨੋਟੀਫਾਈ ਕੀਤੇ ਸਟੈਂਡਰਡ ਪ੍ਰੋਫੋਰਮੈਂਸ ਅਪੀਨ ਕੋਈ ਵੀ ਕਲੇਮ ਨਹੀਂ ਕੀਤਾ / ਕੀਤਾ ਜਾਵੇਗਾ।			
9.	ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ / ਅੰਗੂਠੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ			

(ਦਫਤਰੀ ਵਰਤੋਂ ਲਈ)

1.	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ ਨੰ:		2.	ਮਿਤੀ	
3.	ਸਮਾਂ / ਮਿਤੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਸੇਵਾ ਮੁਹਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾਵੇਗੀ		4.	ਫੀਸ / ਸੁਵਿਧਾ ਖਰਚਾ ਜੇ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਵੇ	ਨਿੱਲ
5.	ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਂ		6.	ਅਹੁੱਦਾ	
7.	ਜਗ੍ਹਾ		8.	ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਧਿਕਾਰੀ / ਪ੍ਰਾਪਤਕਰਤਾ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	

(ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ)

1.	ਪ੍ਰਾਪਤੀ ਰਸੀਦ ਨੰ:		2.	ਮਿਤੀ	
3.	ਸਮਾਂ / ਮਿਤੀ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇਹ ਸੇਵਾ ਮੁਹਈਆ ਕਰਵਾਈ ਜਾਵੇਗੀ		4.	ਫੀਸ / ਸੁਵਿਧਾ ਖਰਚਾ ਜੇ ਕੋਈ ਵੀ ਹੋਵੇ	ਨਿੱਲ
5.	ਸੇਵਾ ਦਾ ਨਾਂ				
6.	ਨੱਥੀ ਦਸਤਾਵੇਜ਼		ਨਿੱਲ		
7.	a. ਅਧਿਕਾਰੀ / ਕਰਮਚਾਰੀ ਦਾ ਨਾਂ		b.	ਅਹੁੱਦਾ	
	c. ਜਗ੍ਹਾ		d.	ਨਾਮਜ਼ਦ ਅਧਿਕਾਰੀ ਦੇ ਹਸਤਾਖਰ	

ਨਿਰਧਾਰਤ ਸਮੇਂ ਅੰਦਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡਾ ਕਾਨੂੰਨੀ ਅਧਿਕਾਰ ਹੈ।