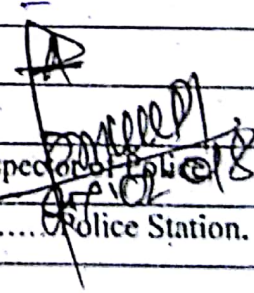


## FORM COMP AA

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)]  
REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

|   |  |    |  |
|---|--|----|--|
| 1.  | Name of the Police Station   | :- | પોલીસ સ્ટેશન. અમરાવતી (2102)   |
| 2.  | CR. NO/TAR No./ SDE No.  | :- | 1050/17 ક્રમ-279,337,338   |
| 3.  | Date, Time and place of the accident.  | :- | 23/12/17-વ. 17/00. ના. અમરાવતી.  |
| 4.  | Name of the Injured /Deceased  | :- | સિદ્ધર્થ તુલસીરામ રોયગાંધી. અમરાવતી.   |
| 5.  | Name of Hospital to which he /she was removed.   | :- | દો. લક્ષ્મી દેવીરસ અમરાવતી.  |
| 6.  | Number of vehicles and type of the vehicle.  | :- | ઓપેરેટિંગ વાહન. ઓટો.   |
| 7.  | Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge. | :- | સિદ્ધર્થ તુલસીરામ રોયગાંધી. અમરાવતી.<br>શ્રી. વલ્લભભાઈ અમરાવતી. અમરાવતી.<br>નંબર- 422107. સ્ટેશન-<br>4427-04/59920/16/6/04.<br>Valid till- 31/10/28. |
| 8.  | Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.   | :- | સિદ્ધર્થ તુલસીરામ રોયગાંધી. અમરાવતી.<br>શ્રી. વલ્લભભાઈ અમરાવતી.  |
| 9.  | Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.   | :- | 2121. AG. જામનગર. અમરાવતી.<br>યુનિયન સુભાષી વિજયેશ પાર્ટી ઓફિસ- A-<br>નં. અમરાવતી 9 નાં માર્ગ- લેબલ પેરે- ડુંગર.                                     |
| 10.   | Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.  | :- | પોલીસી નં- 3005/31369707/<br>22187/000<br>18/8/17 લે. 17/8/2018.   |
| 11.   | Action taken, if any, and the result thereof.  | :- |  |
|   |  |    | <br>Inspector of Police<br>..... Police Station.                |
| N.B – This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post -Mortem Report. |  |    |  |

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम सूचना रिपोर्ट  
(धारा 154 दंड प्रक्रिया संहिता के तहत)

1. District (जिला): जयपुर  
P.S. (थाना): फ्रेजरपुर  
Year (वर्ष): 2017  
FIR No. (क्र.सं.): 1050  
Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और): 24/12/2017 13:56 बजे

| S.No. (क्र.सं.) | Acts (अभियोग)           | Sections (धारा(एँ)) |
|-----------------|-------------------------|---------------------|
| 1               | धार्तीय दंड संहिता १८६० | 279                 |
| 2               | धार्तीय दंड संहिता १८६० | 337                 |
| 3               | धार्तीय दंड संहिता १८६० | 338                 |

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):

1. Day (दिन): शनिवार

Time Period (समय अवधि): पहर 6

Date From (दिनांक से): 23/12/2017

Time From (समय से): 17:00 बजे

Date To (दिनांक तक): 23/12/2017

Time To (समय तक): 18:00 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त):  
Date (दिनांक): 24/12/2017

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविष्टि): 018

Date & Time (दिनांक और समय): 24/12/2017 13:56 बजे

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थल):

1. (a) Direction and distance from P.S. (थाना से दूरी और दिशा): पूर्व, 02 किमी

(b) Address (पता): अर्धविद्यालय समोर बडाडी, बांदुरेले रोडवर अनचवती

Beat No. (बीट सं.):

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि थाना सीमा के बाहर है तो):  
Name of P.S. (थाना का नाम): District (State) (जिला)

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):

(a) Name (नाम): श्री. प्रज्वली सिधार्थ खोत्रागडे

(b) Father's/Husband's Name (पत्नी का नाम):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1978

(e) UID No. (यूआईडी सं.):

(d) Nationality (राष्ट्रियता): भारत

(f) Passport No. (पासपोर्ट)

Date of Issue (जारी करने की)

Place of Issue (जारी करने का स्थान):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving

| S.No. (क्र.सं.) | Id Type (पहचान पत्र का प्रकार) | Id Number (पहचान संख्या) |
|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1               |                                |                          |

(h) Address (पता):

| S.No. (क्र.सं.) | Address Type (पता का प्रकार) | Address (पता)  |
|-----------------|------------------------------|--|
| 1               | वर्तमान पता                  | वरुणनगर, महादेवखोरी, फ्रेजरपुरा, अनरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत |
| 2               | स्थायी पता                   | वरुणनगर, महादेवखोरी, फ्रेजरपुरा, अनरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत |

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):

| S.No. (क्र.) | Name (नाम)                                     | Alias (उपनाम) | Relative's Name (रिश्तेदार का) | Present Address (वर्तमान पता)                           |
|--------------|--|---------------|--------------------------------|---|
| 1            | प्रॉफ़िलर अटो वाहन क्रमांक MH30-F-1159 का चालक |               |                                | 1. नमुद नाही, फ्रेजरपुरा, अनरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत |

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):

9. Particulars of properties of interest (संबन्धित सम्पत्ति का विवरण):

| S.No. (क्र.) | Property Category (संपत्ति श्रेणी) | Property Type (संपत्ति का) | Description (विवरण) | Value (In Rs/-) (मूल्य (रु)) |
|--------------|------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------------|
|--------------|------------------------------------|----------------------------|---------------------|------------------------------|

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(रु में):

11. Inquest Report / U.D. case No., If any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / गून्डी-प्रकरण सं., यदि कोई हो):

| S.No. (क्र.सं.) | UIDB Number (गून्डी-प्रकरण सं.) |
|-----------------|---------------------------------|
|-----------------|---------------------------------|

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

कसमी अप नं. 1045/17 कलम 279,337,338 भादवी फिर्मादी सी. प्रजावती सिध्दार्थ खोत्रागडे वय 39 वर्ष व्यवसाय- घरकाम जात महार रा.इरुणनगर,महादेवखोरी अमरावती मो.क्र. 9370106730आरोपी - श्रीखिलर अटो वाहन क्रमांक MH30-F-1159 चा घालक घटनास्थळ अंधविद्यालया समोर बडाळी घाटुखेल्चे रोडवर अमरावती घटना ता. वेळ - दिनांक23/12/2017रोजी सायंकाळी 05.00 या. दरम्यान दाखल ता.वेळ -दि.24.12.2017 ये परिसोबत प्लेझर मोपेड कंपनीचे वाहन क्रमांक MH27-AU-4454 या वाहनाने अंधविद्यालया समोर बडाळी घाटुखेल्चे रोडवर अमरावती जात असताना यातील आरोपी श्रीखिलर अटो वाहन क्रमांक MH30-F-1159 ये घालकाने त्याचे वाहन हलगर्जीपणे व बेजबाबदारपणे घालवून फिर्मादीचे पतीचे वाहनाला जोरदार ठोस मारली व अपघातास कारणीभूत झाला त्यामुळे फि घ्या उजव्या हाताला मुका मार लागला व गाडीचे बफर,साईड ग्लास व खालील प्लेट असे नुकसान झाले. व नमुद आरोपी हा आपले वाहन घेवून घटनास्थळावरून पळून गेला अशा फिर्मादीच्या जबानी रिपोर्ट वरून सदरचा गुन्हा दाखल करून तपासात घेतला

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.

(की गयी कार्यवाही : मुंकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद सं. 2 में उल्लेख धारा के तहत है।)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के KANCHAN Padmakarrao PANDE(SI (Sub-Inspector)) / POBN84034 or

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Rank (पद):  
No.( सं.): to take up the investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया) or (या)

(3) Refused investigation due to (जांच के

or (के कारण इंकार किया या)

(4) Transferred to P.S.(थाना): District (ज़िला):  
on point of Jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

F.I.R. read over to the complainant / Informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / Informant free of cost. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई गयी, सही दर्ज हुई माना और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी।)

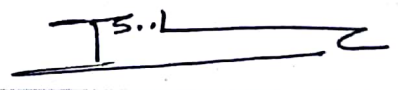
R.O.A.C.(आर. ओ .ए. सी.)

14. Signature/Thumb Impression of the complainant / Informant.

(शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता के हस्ताक्षर / अंगूठे का निशान):

सी. सी. एस. खोत्रागडे

15. Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):



Signature of Officer in charge, Police Station (थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): KANCHAN Padmakarrao PANDE  
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)  
No.(सं.): POBN84034