

FORM COMP AA

(SEE RULES 253,254 (C)(111) 254 (80 255(1)(1V))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

	POLICE STATION	पोलीस स्टेशन फ्रेजरपूरा,अमरावती शहर
	CASE FIR NO.UNDER SECTION	131/2020 कलम 279,337 भा.द.वी. सहकलम 3/181,
		196 मो.वा.का.
,	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE	Date — दि. 03/02/2020 चे 12.30 वा.
	ACCIDENT	Place - चैतन्य कॉलनी खंडेलवाल हार्डवेअर समोरील रोड
		अमरावती.
	NAME OF THE INJURED /DECEASED	जखमी - श्रीराम श्यामराव देशमुख वय 72 वर्षे व्यवसाय
1	NAME OF THE INJURED PERCENTAGE	— शेती रा.कृषक कॉलनी प्लॉट नं.34 रामनगर अमरावती
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE	जखमी – गॅलेक्सी हॉस्पीटल अमरावती.
)	WAS REMOVED	
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE	हिरो पॅशन प्रो काळ्या रंगाची क्र. MH-27 AY-
	VEHICLE	7067
7	NAME AND ADDRESS OF THE DRIVER OF	नाव - योगेश शंकरराव खोडे वय 30 वर्षे रा. पोरगव्हाण
	THE VEHICLE WITH PARTICULARS OR	ता.वरुड जि.अमरावती
	DRIVING LICENSE OF THE SAID DRIVER	
	AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SAID DRIVING	चालकाकडे दुचाकी परवाणा - नाही
	LICENSE.THE NUMBER OF BADGE IN CASE	
	OF PUBLUC SERVICE. VEHICLE AND THE	
	ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF	
0	THE SAID BADGE. NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF	हिरो पॅशन प्रो काळ्या रंगाची क्र. MH-27 AY-7067
8	THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE	मालक नामे कपुरचंद कनिराम जाधव वय 51 वर्षे व्यवसाय
	OF THE ACCIDENT.	— गवंडी रा.वसंतराव नाईक नगर अमरावती
-		
9)	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE	नाही
	WAS INSURED AND THE DIVISIONAL	
	OFFICE OF THE SAID INSURANCE	
10)	COMPANY. NUMBER OF INSURANCE POLICY	्र नाही
10)	INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE	
	OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY INSURANCE CERTIFICATE	
11)	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	हिरो पॅशन प्रो काळ्या रंगाची क्र. MH-27 AY-7067 📑
11,	THERE OF.	चालक योगेश शंकरराव खोडे वय 30 वर्षे रा. पोरगव्हाप
		ता.वरुड जि.अमरावती याचेवर कार्यवाही करण्यात आलेल
		आहे.
	N.D. THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.	
	F.I.R.(2) PANCHANAMA, MEDICAL CERTIFIC	CATE / POST-MORTEM REPORT

द्यी. एस. लालप्सलदाते पोलीस उप निरीक्षक को,स्टे.क्रेजरपुरा,अनवाननी

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल (कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): अमरावती शहर

P.S.(ठाणे): फ्रेजरपूरा

Year (वर्ष): 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0131

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/02/2020 21:01 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (कलम) 308

भारतीय दंड संहिता १८६० भारतीय दंड संहिता १८६०

330

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): सोमवार

Date To (दिनांक पर्यंत):

Date From (दिनांक पासून): 03/02/2020 03/02/2020

Time Period पहर 4 (कालावधी):

Time From (वेळेपासून):

12:00 बजे 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 04/02/2020

Time (वेळ): 20:16 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 052

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/02/2020 21:01 बरे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): दक्षिण, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): चैतन्य कलनी खंडेलवाल हार्डवे

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्धीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव):

रविन्द्र श्रीराम देशमुख

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1978

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

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

ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड ,मतदाता कार्ड ,पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ. Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

ld Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

mell:	्रियाल्ड (पृत्ता)	्राप्ट
Address (पत्ता): S.No.(अ. Address Type	ु (पत्याचा Address (पत्ता) कुषक कलनी प्लंट नं 34 राम नग,फ्री	जरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
S.No.(अ. प्रकार)	कषक कलनी प्लंट नं 34 राम नग,फ्रें कषक कलनी प्लंट नं 34 राम नग,फ्रें	- गान अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
1 वर्तमान पता	क्रमूल कुलनी प्लंट न 34 राम नग,फ्र	AKK1,011
उ स्थायी पता	0,997	पोबाइल नं.): 91-80

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8007990755

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संश्यीत/अनोळखी Present Address (वतमान पता)

1. अमरावती ,फ्रेजरपूरा अमरावती शहर, (नातेवाईकाचे नाव) आरोपीचा संपूर्ण पत्ता): Alias (उर्फनाव) 5.No. Name (नाव) महाराष्ट्र,भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार Value(In Rs/-)

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील): (मुल्य (रू. मध्ये)) Description (वर्णन) S.No. Property Category (मालमत्ता प्रकार)

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,जर असल्यास)):

S.No. (अ. VIDB Number (यु.आय.डी. क्र.)

अप क्रमांक 131/2020कलम 279,337 भा.द.वि. फिर्यादी - रिवन्द्र श्रीराम देशमुख वय 42वर्ष, धंदा-वकीली, रा. कृष्ठ कलनी प्लट न अप क्रमाक 131/2020कलम 279,337 मा.द.ाव. ाफयादा - रावन्द्र श्राराम दशमुख वय 42वम. घदा-वकाला. रा. कृषण कलमा स्ट्रा 34 राम नगर अमरावती. जात-भीयर 8007990755आरोपी- टु.व्हिलर गार्ड, क्र.MH.27 -AY -7067 चा चालकघटनास्थळ चैतन्य 12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत): 34 राम नगर अमरावती. जात-भायर 8007990755आरोपी- टु.ाव्हेलर गार्ड. क्र.MH.27 -AY -7067 चा चालकघटनास्थळ चेतन्य कुलनी खंडेलवाल हार्डवेअर समोरील रोड अमरावती घटना ता वेळ- दि.03/02/2020 चे 12.30 वादाखल ता वेळ- दि.04/02/2020 के कुलनी खंडेलवाल हार्डवेअर समोरील रोड अमरावती घटना ता वेळ- दि.03/02/2020 चे हि.व्हेलर गार्डी. क्र.MH.27 -AY -7067 चा कुलनी खंडेलवाल हार्डवेअर समोरील रोड अमरावती घटना ता वेळ दि.03/02/2020 के हिल्हालर गार्डी क्र. प्रमाण किला विकाणी यातील फियांदी दु.व्हिलर गार्डी क्र. प्रमाण करील गार्डी क्र. प्रमाण विकाल विकाणी यातील पियांदी वेळ प्रमाण करील करावाल कराव चालकान स्वताच्या ताब्याताल वाहन ह ।निष्काळजापण व भरधाव वंगान चालुन ।फयादाच वंडाल ह त्याच ताब्याताल गांडा क्रे. प्रिस्ति के-2169 ही डिव्हांडर मधुन रोड क्रांस करताना त्याच्या गांडीला ठोस मारुन अपघात केला.व फियांदिच्या वडीलास जखमी करण्यास क-2169 हा डिव्हाडर मधुन राड क्रांस करताना त्याच्या गाडाला ठार मारुन अपघात कला.व एजयादच्या वडालास जखमा करण्यास कारणीभुत ठरला. अशा फिट्रादीचे जबानी रिपोर्ट वरुन व त्यांनी सादर केलेल्या मेडिकल सर्टिवरुन सदरचा गुन्हा दाखल करने तपासात

Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.) Pundlik Yadavrao Meshram(I (Inspector)) /

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे कामPOBN56567 to take up the Investigation (ला तपास करण्यावे अधिकार दिले) or (किं

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

I.I.F.-। (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 9)

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा दुसरीकडे राठिवला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

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. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला विवरी प्रत मोफत दिली.) नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station

Name (नाव): Pundlik Yadavrao Meshram Rank(पद): । (Inspector) No.(स.): POBN56567