

**FORM COMP AA**

{See Rules २५३ c, २५४ (c) (iii), २५४ {८० २५५ (१) (iv) }

**REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS**

१	Name of the Police Station	पो. स्टे. गाडगेनगर अमरावती शहर
२	CR.No./TAR No./ SDE No.	७९५/१७ कलम २७९,३३७,३३८ भादवि. R/W १९६ मो. वा. अधि
३	Date Time and Place of the accident\	२१/११/१७ वा. ०९/४५ वा. दरम्यान नवसारी बस स्टॉप, अम.
४	Name of the Injured / Deceased.	अरुण गोविंदराव इंगळे वय ६० वर्ष रा. महात्मा फुले नगर, अमरावती
५	Name of Hospital to which he/she was removed,	जिल्हा सामान्य रुग्णालय अमरावती
६	Number of vehicles and type of the vehicle.	Mh २७ AG २६१४ पॅशन प्लस हिरो होण्डा
७	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars of 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 Vehicles and the address of the Issuing Authority of said Badge.	आकाश शंकराव इंगळे वय २३ वर्ष रा. निभी ता. मोर्शी जि. अमरावती ह .मु. गौतमनगर अमरावती चालक परवाना नाही
८	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	- रजिस्टर ओनर, साहेबराव माहादेव मेश्राम वय ५५ वर्ष रा. मिर्झापूर ता. चांदुरबाजार जि. अमरावती याने विकली त्याचे नाव आकाश शंकरराव इंगळे वय २३ वर्ष रा. निभी ता. मोर्शी जि. अमरावती ह. मु. गौतम नगर अमरावती
९	Name and address of the Insurance Company with Whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	विमा नाही
१०	Number of Insurance Policy Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy Insurance Certificate.	नाही
११	Action taken, if any, and the result there of.	नमुद घ. ता. वेळी व ठिकाणी यातील फि. चे जबानी रिपोर्ट नुसार गुन्हा दाखल असुन सदर गुन्हाच्या ( D.A.R.) फॉर्म न्याय अपघात प्राधिकरणाकडे पाठविण्याची तजवीज ठेवली आहे.  Inspector of police Gadgenager police station
N.B. - This Form should accompany with all the necessary document viz (१) f.I.R. (२) panchnama (३) Medical Certificate/ post Mortem Report.		

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)  
प्रथम सूचना रिपोर्ट  
(धारा 154 संघ प्रक्रिया संहिता के तहत)

1. District (जिला): अमरावती शहर P.S. (थाना): गाडगे नगर Year (वर्ष): 2017  
FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0795 Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 21/11/2017 15:24 बजे

2. S.No. (क्र.सं.) Acts (अधिनियम) Sections (धारा(ए))  
1 भारतीय दंड संहिता १८६० 279  
2 भारतीय दंड संहिता १८६० 337

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):  
1. Day (दिन): मंगलवार Date From (दिनांक से ): 21/11/2017 Date To (दिनांक तक ): 21/11/2017  
Time Period (समय अवधि): पहर 3 Time From (समय से ): 09:45 बजे Time To (समय तक): 09:45 बजे  
(b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त Date (दिनांक ): 21/11/2017 Time (समय): 13:15 बजे  
(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविधि) 051 Date & Time (दिनांक और समय) 21/11/2017 15:24 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) पश्चिम, 2 किमी Beat No. (बीट सं.):  
(b) Address (पता): नवसारी बसस्टॉप अम  
(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): लक्ष्मण उदयशंकर तिचारी ब.नं. 723  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाम):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष ): 1969 (d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत  
(e) UID No. (यूआईडी सं.):  
(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	पोस्ट गाडगे नगर अम, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	पोस्ट गाडगे नगर अम, गाडगे नगर, अमरावती 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):

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो)

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का)	Present Address (वर्तमान पता)
1	आकाश शंकरराव इंगळे			1. ---, गाडगे नगर, अमरावती 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 (सम्पत्ति 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 / यू.डी.प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

हकीकत- यातील फीर्यादी अरुन गोर्धेदराव इंगळे वय 60 वर्ष स. महात्मा फुले नगर नवसारी अम. तर्फे HC उदयशंकर तिजारी वय 48 वर्ष ब.नं. 723 नेमणुक पो.स्टे. गाडगे नगर अम.यांनी दिलेल्या बयाण नुसार हकीकत अशा प्रकारे आहे की, यातील नमुद घटना ता.वेळी व ठिकाणी यातील वाहन चालकाने आपले वाहन बेदरकारपणे चालवुन अचोरा.समोर धडक मारुन जखमी केले किर्यादी यांचे बयाण वरुन वाहन चालक MH-27-AG-2614पंशन प्रो. चालक विलुध्द सदरचा गुन्हा दाखल करुन तपारगत घेतला.

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

(की गयी कार्यवाही: चूंकि 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

or

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Nilesh Shalikram Rank (पद): HC (Head Constable)  
No.( सं.): POBN59218 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):

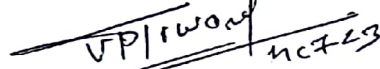
on point of Jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित).

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।)

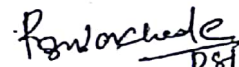
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

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

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



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): MANISH MADHUKAR THAKARE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN71870