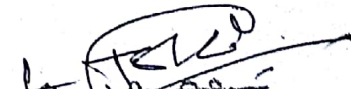


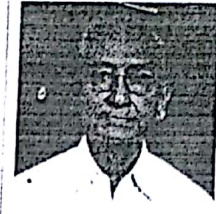
INVESTIGATION REPORT
 No. / ... (20.6.11)
 Date: 29/12/12

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	:- Badanera Amravati City
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:- 582/17-Sub-279.338 384 (20) 2012 SDE No - 48/17 - 18-58.
3.	Date, Time and place of the accident.	:- 30/10/17 - Time - 16:30 to 18:00 PM Ram Meghe College Chowk Badanera Highway
4.	Name of the Injured /Deceased	:- Uttamrao Dashrath Dattiro
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- Hi-tech Multispeciality Hospital & Research Center Rajwade Amravati
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- GT06-AU-1127 Thrick LPT.
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.	:- Mahendrakumar Ishwarabhai Pandya A-109 - Genesh nagar NR. Ambika Vidyalaya Dabhoi Road Vadodara Gujarat. R.T. & Vadodara Gujarat LMV. Trans, motor, police, & 20108 / 2029
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- Mahendrakumar Ishwarabhai Pandya A-109, Genesh nagar NR. Ambika Vidyalaya Dabhoi Road Vadodara Gujarat
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- United India Insurance Company Limited. - Wakaskar Chamben Menekho Road Vadodara Gujarat
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:- 1805003116P115256791 15/02/2018
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:- —
		Inspector of Police,
	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.		

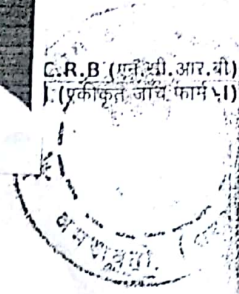

 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 पोलीस स्टेशन, बडनेरा
 अमरावती - (शहर)

10



C.R.B. (एन.डी.आर.वी.)
(प्रकीर्णित जांच फॉर्म ५1)

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम सूचना रिपोर्ट
(धारा 154 दंड प्रक्रिया संहिता के तहत)



1. District (जिला): अमरावती शहर P.S. (थाना): गडनेरा Year (वर्ष): 2017
 FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0562 Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 31/10/2017 18:56 बजे
 2. S.No. (क्र.सं.): Acts (अधिनियम) Sections (धारा(एँ))
 1 भारतीय दंड संहिता १८६० 279
 2 भारतीय दंड संहिता १८६० 338
 3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):
 1. Day (दिनांक): सोमवार Date From (दिनांक से): 30/10/2017 Date To (दिनांक तक): 30/10/2017
 Time Period (समय अवधि): पहर 5 Time From (समय से): 14:30 बजे Time To (समय तक): 15:00 बजे
 (b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 31/10/2017 Time (समय): 18:30 बजे
 (c) General Diary Reference (रोजाना पत्रा Entry No. (प्रतिदि 048 Date & Time (दिनांक और समय): 31/10/2017 18:56 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): दूर. 3 किमी Beat No. (बीट सं.):
 (b) Address (पता): राम नैच इजिस्ट्रेशन कॉलेज के द.सुपर हाउस राउन्डरील चौक
 (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): गडनेरा District (State) (जिला): अमरावती शहर (महाराष्ट्र)

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):
 (a) Name (नाम): प्रमिल उत्तमराव दासरे
 (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. (यू.आई.डी. 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	व्यक्तिगत पता	रामनगर अमरावती, क्र. 25/25, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	व्यावसायिक पता	सिटी कॉलेज अमरावती, क्र. 25/25, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):
 (j) Phone number (दूरभाष सं.): Mobile (मोबाइल सं.): 91-9860106627
 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	दूक GJ 06 AU 1127 का धारक		1. नाच न पत्ता माहित नाही, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट करने के कारण)

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

S.No. (क्र.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का प्रकार)	Description (विवरण)
--------------	------------------------------------	------------------------------------	---------------------

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):

इजिप्ता अशा प्रकारे आहे कि, गादील नमुद घटना ता. पेला व ठिकाणी गादील नमुद फिरादी यांचे वडील नाने उरामराव दातीर वय 76 वर्ष अंजनगाव यागे कडून आम्हावती कडे TVS जुपीटर क्र MH 27 CD 1834 या गाडीने येत असता इजिप्तीवर कॉलेज च्या शेकात भागे वडीलांचे गाडीला ट्रक क्रमांक GJ 06 AU 1127 या ट्रक चालकने धडक मारली त्यामुळे माझे वडील गाडीतून खाली झाले त्यांना कॉलेज माधील मुलांनी इजिप्ती दवाखाना येथे उपचार करिता मला व मला वडीलांचे फोन बंद करून घेतला ती इजिप्ती दवाखाना येथे गेली तेव्हा माझे वडील बंधू अवरथेत होते मला डॉक्टर सा यन्नी सांगितले की तुम्हाचे वडील गर्भीय असून आहे मरून मी माझ वडीलाला घांटे हॉस्पिटल येरून मी आज पो.स्टे ला रिपोर्ट देण्यास आली अशा फिरादी रिपोर्ट डॉक्टर सा यांचे मेडीकल नटी सटरवा मुन्हा वि.ओ. सा यन्ने आदेशाने दाखल करून तपासत घेतला

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

(की गयी कारोवाही : 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

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Sudam Santoba Asore Rank (पद): SI (Sub-Inspector) No.(सं.): 12345 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): DILIP MANGO PATIL Rank(पद): I (Inspector) No.(सं.): MMAH70629