

DAR OK

## FORM COMP AA

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


## REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS


1	POLICE STATION	नागपुरीगेट अमरावती शहर
2	CASE FIR NO.UNDER SECTION	521/2021 कलम 279,337 भा.द.वि.सहकलम 134 मोवाका
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	19/06/2021 चे 20/30 वा. बडा कब्रस्तान लालखडी रोड अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	सतीश नारायण पाठक वय 25 रा.रसुलपुर सुकळी ता. जि.अमरावती
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	1) जिल्हा सामान्य रुग्णालय अम.
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	MH-27-BR-5936 मोपेड डिओ
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 PUBLUC SERVICE. VEHICLE AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SAID BADGE.	मो.अमिन वल्द हाजी इकबाल वय 45 रा.नुरनगर मेमन कालनी अमरावती ला.न.MH-27-20110006424 TILL - 09/01/2023 MCWG
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	उद्य गजानन नरवाडे वय 26 रा. साईनगर अमरावती

नागपुरीगेट अमरावती शहर  
पोलीस स्टेशन  
अमरावती

अमरावती शहर  
पोलीस स्टेशन  
अमरावती

9)	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY.	इंशुरंस नाही
10)	NUMBER OF INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE	इंशुरंस नाही
11)	ACTION TAKEN ,IF ANY, AND THE RESULT THERE OF.	आरोपी मो.अमिन वल्द हाजी इकबाल वय 45 रा.नुरनगर मेमन कालनी अमरावती यास ताब्यात घेऊन समजपत्रावर रिहा करण्यात आले.
	N.B.—THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.(1) F.I.R.(2) PANCHANAMA,MEDICAL CERTIFICATE / POST -MORTEM REPORT .	

  
 (फुलचंद चंदेले)  
 HC NO 1153 P.S. नागपुरी गेट, अमरावती

  
 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक  
 पोलीस स्टेशन नागपुरी गेट,  
 अमरावती (शहर)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**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): नागपूरी गेट

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0521

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 20/06/2021 00:28 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Time Period पहर 7  
(कालावधी):

Date From (दिनांक पासून): 19/06/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/06/2021

Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:00 बजे

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

Date (दिनांक): 19/06/2021

Time (वेळ): 23:58 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 004

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 20/06/2021 00:28 बजे

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): उत्तर, 3 किमी

(b) Address (पत्ता): बडा कब्रस्थान भितीजवळ लालखडी र

Beat No. (बिट क्र.):

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

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

(a) Name (नाव): सतिश नारायण पाठक

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1996

(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)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

S.No.(अ. क्र.) Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	रारसुलपुर सुकळी ताजि अमरा, नागपूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रारसुलपुर सुकळी ताजि अमरा, नागपूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

N.C.R.B (एकीकृत अन्वेषण फोर्स)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फोर्स)

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8329062556

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मोपेड गाडी क्रMH 27BR-5936चा चालक			1. माहीती नाही, नागपूरी गेट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))

10 Total value of property (In Rs/-) (चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

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

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

2 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

कायमी- अप क्र 521/2021 कलम 279,337 भादवी सह कलम 134MV Act. फियारीदी - सतिश नारायण पाठक वय 25 वर्ष धंदा गृहसंरक्षक दल सैनिक रा.रसुलपुर (सुकळी) ता.जि. अमरावती मो.नं.8329062556 आरोपी - मोपेड गाडी क्रMH 27/BR-5936चा चालक घटनास्थळ - बडा कब्रस्थान भितीजवळ लालखडी रोड घटना ता वेळ दि 19/6/2021 चे रात्री 20/30 वा दाखल ता वेळ 20/6/2021 चे दाखल अधिकारी -ASI विधाते ब.न.585 पो स्टे ना गेट अमरावती हकीकत अशा प्रकारे आहे की वर नमुद घटना ता रोजी यातील फियारीदी आपल्या सोबती सह घरी रसुलापुर स्व:ताची मोटर सायकल क्रMH 27/CD -2375 ने जात असतांना अचानक समोरुन विरुद्ध देशने येणारी मोपेड गाडी क्रMH 27/BR-5936 चे चालकाने फि.स समोरुन भरधाव वेगाने व निष्काळजीपणाने वाहन चालवुन फि.च्या हानास ठोस मारुन फि.च्या उजव्या पायाला दुखापत करुन व वाहनाचे नुकसान करुन सदर वाहन चालक पळुन गेला अशा फियारीदीचे जवानी पोर्ट व डॉ. मेडी.सर्टी.वरुन सदरचा गुन्हा DO सा. आदेशाने दाखल करुन तपासात घेतला.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. Action 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.)

or (किंवा)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): GAJANAN SHRIRAMJI VIDHATE  
Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

No.(क्र.): POBN51751

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

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

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

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

District (जिल्हा):

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. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

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 (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): ARJUN BHANGAONRAO THOSI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN770505

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):  
Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known /  
(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.  
(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली ईल.)