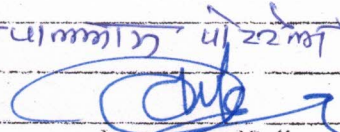




FORM COMP AA

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

1.	Name of the Police Station	:-	जांहाव पेठ अमरावती शहर
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	237/2023 कु. 279, 337 म. 5 की
3.	Date, Time and place of the accident. —	:-	दि 04/07/2023 चे 12:54 वा
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	सखील अनंदिन मेकान का 33 वर्ष
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	जिल्हा सामान्य शस्त्रालय अमरावती श
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	1) MH27 ड. 3924 को वा 2) MH27-CE 3624 को वा.
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.	:-	1) MH27-ड. 3924 को वा चालक सखील अनंदिन मेकान का 33 वर्ष या मुद्राजी ज. का. लि. अमरावती 2) MH27-CE-3624 को वा. विडाय यमकुण मरस कोळे वरमथर श. होळ मल्कीत पागे. भांडावाडी करमळ
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	1) MH27 ड. 3924 को वा चालक सखील मेकान का 33 वर्ष का नि. अमरावती 2) MH27-CE-2624 चालक विडाय मरस कोळे
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	1) MH27 ड. 3924 मा 2) MH27-CE-2624 को वा.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	-
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	सदर क्ख्या नीळ मम 27 CE-2624 पो लि पोचा-समक्ष एअर क्ख्या माळ. खल्फत वरगी साक्षदार पोत्र दमादा. नोदोपिथान-आळ नसेत्र मपथान पोचिअर- DAR दालत क्ख्या आळी व सिधुपुत्र पर सखील क्ख्या नीळ मा. ए
			 Inspector of Police, वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक Police Station पोलीस स्टेशन नांदगाव पेठ अमरावती (शहर)
This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post -Mortem Report.			



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):** नांदगांव पेठ
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0237 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/07/2023 12:54

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७८
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 04/07/2023
Time Period (कालावधी): पहर ३ **Date To (दिनांक पर्यंत):** 04/07/2023
Time From (वेळेपासून): 09:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 09:00 बजे

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

Date (दिनांक): 04/07/2023 **Time (वेळ):** 11:30 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 017
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/07/2023 12:54 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 **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** सद्गुरु पाईप कारखान्या, जवळ मोर्शी रोड, अमरावती

(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): स्वप्निल जनार्दन मेश्राम
(b) Father's Name (वडील चे नाव): जनार्दन मेश्राम
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990
(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, मतदत्ता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	माहोली जहागीर, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	माहोली जहागीर, अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8237492557

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकांचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	क्र MH 27 CE 3629 9 यामा गाडी चा चालक			1. अमरावती, नांदगांव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणाऱ्याकडून 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

कायमी अप.क्र. 237/2023 कलम 279,337, भादवी
फिर्यादी - स्वप्निल जनार्दन मेश्राम वय 33 वर्ष रा माहोली जहागीर ता जि अमरावती मो नं 8237492557
आरोपी- क्र MH 27 CE 3629 यामा गाडी चा चालक
घटनास्थळ - सदगुरु पाईप कारखान्या जवळ मोर्शी रोड ता जि अमरावती
घटना ता. वेळ - दि. 04/07/2023 चे 09/00 वा दरम्यान
दाखल.ता वेळ- दि. 04/07/2023 चे

मी समक्ष ठाण्यात येवून जबानी रिपोर्ट देतो कि मी वरिल दिलेल्या ठिकाणी मी माजे आई वडिल सह मी एकत्र राहतो व मी शेतीचे काम करतो

मी आज दि 4-7-23 रोजी मी माऊली जहागीर रोडवरून मी अमरावती कडे माझ्या शेतात जात असताना सदगुरु पाईप कारखान्या जवळ माझे सेत आहे मी व माझ्या सोबत भाऊ हर्षद मेश्राम असे मी माझी शाईन गाडी क्र MH 27 DJ 3924 असे माझ्या गाडीने शेतात जात असताना मी माझे साईडने जात असताना एक ईससम त्याचे नाव मला माहीती नाही तो त्याची गाडी क्र MH 27 CE 3629 या गाडीने (यामा) ही गाडी चालक याने भरधाव वेगाने व हलगर्जी पणाने चालवून त्या चालकाने मागुन येवून माझ्या गाडीला मागुन जोराने ठोस मारली असुन मला उजव्या पायाला व माझ्या डोक्याला मार लागला तसेच माझ्या पायाला व छातीला मार लागला करिता सदर वाहण चालकाने त्याची गाडी भरधाव वेगाने व हलगर्जी पणाने चालवून अपघातास कारणीभूत ठरला करिता मी कार्यवाही मी तक्रार देत आहे वरून सदरचा गुन्हा दाखल करुन तपासात घेतला.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

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

Pravin Mudhkarrao Kale(I (Inspector)) /

or (किंवा)

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

to take up the Investigation (ता तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

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

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) **Transferred to P.S.**

(मुद्दा 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 स्वाक्षरी)

Name (नाव): Pravin Mudhkarrao

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 14901000362MPKM770