

पोलीस स्टेशन नागपुरी गेट
अमरावती (शहर)
प्र.जा.क्र. 749/2026
दिनांक 24/8/2020

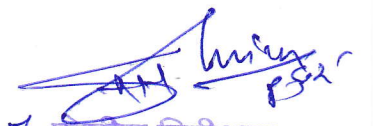
FORM COMP AA

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

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

1	POLICE STATION	नागपुरी गेट अमरावती शहर
2	CASE FIR NO.UNDER SECTION	39/2020 कलम 279,338,304 अ भा.द.वि.सहकलम134,184,177 मोवाका दि.31/01/2020 चे 17/55 वा.
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	31/01/2020 चे 15/00 वा. ते 15/30 दरम्यान असोरीया पेट्रोलपंपासमोर मेनरोडवर अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	मालती बाबाराव गुल्हाने वय 55 रा.घाटलाडकी ता.चांदुरबाजार जि.अमरा.
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	1) जिल्हा सामान्य रुग्णालय अम. 2) रेडियंट हास्पिटल अमरावती
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	अज्ञात तिन सिटर अटो
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.	अज्ञात तिन सिटर अटोचा चालक
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	अज्ञात तिन सिटर अटोचा चालक

9)	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH WHOM THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY.	अज्ञात तिन सिटर अटो
10)	NUMBER OF INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY / INSURANCE CERTIFICATE	अज्ञात तिन सिटर अटो
11)	ACTION TAKEN ,IF ANY, AND THE RESULT THERE OF.	अज्ञात तिन सिटर अटो
	N.B.—THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.(1) F.I.R.(2) PANCHANAMA,MEDICAL CERTIFICATE / POST –MORTEM REPORT .	


पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, नागपुर गेट
अमरावती (शहर)

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):** 2020
FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0039 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 31/01/2020 17:55 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	134
4	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	177
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day (दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 31/01/2020
Time Period (कालावधी): पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 31/01/2020
Time From (वेळेपासून): 15:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 15:30 बजे

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

Date (दिनांक): 31/01/2020 **Time (वेळ):** 17:00 बजे

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

Entry No. (नोंद): 025 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 31/01/2020 17:55 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** Oral

5. **Place of Occurrence (घटनास्तळ):**

1. (a) **Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):** उत्तर, 0.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** असोरीया पेट्रोलपंप समोर मेन, रोडवर अमरावती

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

Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे नांव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

- (a) Name (नाव): निलेश बाबासाव गुल्हाने
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती का नाव):
 (c) Date/Year of Birth (जन्म): 1985 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
 (e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):
 (f) Passport No. (पारपत्र क्र.): Date of Issue (अदा केल्याची तारीख):
 Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

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

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	घाटलाडकी, ता. चांदुर बाजार, ब्राम्हणथडी पोलीस स्टेशन, अमरावती ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	घाटलाडकी, ता. चांदुर बाजार, ब्राम्हणथडी पोलीस स्टेशन, अमरावती ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

- (j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-7755947374

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (संकेतनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अज्ञात तिन चाकी ऑटो चालक			1. अज्ञात, नागपुरी 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.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

कायमी अप क्र 39/2020 कलम 279, 338 भादवी 134, 177, 184 MV, Act फियारीदी निलेश बाबासाव गुल्हाने वय-35 वर्ष रा. घाटलाडकी, ता. चांदुर बाजार जि. अमरावती मो. क्र. 7755947374 आरोपी अज्ञात तिन चाकी ऑटो चालक घटनास्थळ - असोरीया पेट्रोलपंप समोर मेन रोडवर अमरावती घटना ता. वेळ दिनांक 31/01/2020 चे 15.00 वा ते 15.30 वा दरम्यान दाखल ता. वेळ-दिनांक 31/01/2020 चे 17.55 वा दाखल अधिकारी - API राहुल जाधव सा. पो. स्टे. नागपुरी गेट हकीकत अशा प्रकारे आहे की, यातील फियारीदी व जखमी त्याची आई मालती गुल्हाने हि मोटर सायकल क्र. MH.27 N 2653 हिरो होन्डा स्पेन्डर गाडीने चांदुर बाजार कडे घरी जात असताना घटना ता. वेळी व ठिकानी आसोरीया पेट्रोलपंपा समोर अज्ञात तिन चाकी ऑटोचे चालकाने त्याचे ताब्यातील ऑटो भरधाव व निष्काळजी पणाने चालवून फिरादीचे गाडीला लागून कट मारला त्यामुळे फियारीदीची आई मालती गुल्हाने हि खाली पडली व डोक्याला मार लागून गंभीर दुखापत झाली व बेशुध्द पडली. अशा जखमी रिपोर्ट वरून सदरचा गुन्हा दाखल करून तपासात घेतला.

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.)

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

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिकाऱ्याचे RAHUL RAMDHAN Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): 123

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

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

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 देणाऱ्याची 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 अधिकाऱ्याची

Name (नाम): ARJUN BHANGAONRAO THOSI

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): POBN770505

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)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
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 जाईल.)