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

| 1. | Name of the Police Station | 1,0 | एम्म्यूप्रका लाभटायमा, एकाल्य) |
|-----|--|------------|--|
| 2. | CR. NO./TAR No./ SDE No. | ;* | 110/18 0621-279,337 Ibc. |
| 3. | Date, Time and place of the accident. | ;= | 10 10 10 NICON C 100 01 6 20-419 |
| 4. | Name of the Injured /Deceased | 10 | त्री, किरोन समस्यानी उठ की सहाय नता. |
| 5. | Name of Hospital to which he /she was removed. | ;" | to Mark Stattern. |
| 6. | Number of vehicles and type of the vehicle. | ;- | 到·到·DH27·2570. KYT3000 |
| 7. | Name and address of the Driver of the vehicle | - Appendix | राज्य असिक्षे विस्तिक राज्य |
| | with particulars or Driving License of the said | | ZI BOY TE ZMA Elm OTVIZE |
| | Driver and the address of the Issuing Authority of | }- | Smark. |
| | the said Driving License. The number of Badge in | Ι΄ | MH27-20180001761 |
| | case of Public Service Vehicle and the address of | | valid HII- 02/02/2038 |
| | the Issuing Authority of the said Badge. | | |
| 8. | Name and address of the Owner of the vehicle as | :- | वाग्री कार्याक काम वर्ग |
| . 9 | it stands on the date of the accident. | 1967 | रा केल कोड 7 mon देनपार मार्ग अर |
| 9. | Name and address of the Insurance Company with | | Iffice TOKIO General Insure |
| | whom the vehicle was insured and the Divisional | :- | comply similted Amranaer |
| , | Office of the said Insurance Company. | | HOPE BANK |
| 10. | Number of Insurance Policy /Insurance Certificate | | |
| | and the Date of Validity of the insurance | :- | 1412116 |
| | Policy/Insurance Certificate. | | valid All - 14/12/16 of 13/17/11 |
| 11. | Action taken, if any, and the result thereof. | 1- | |
| | | | |
| | | . ; | Imamp |
| | | | Inspectal of Foliae |
| | | | Police Station. |
| 1 | | 1 | |
| | N.B - This form should accompany with all the nec | ess | ary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama |
| . | (3) Medical Certificate/Post -Mortem Report. | | |
| | (3) Medical Certificator Ost –Mottern Reports | y. | |

FIRST INFORMATION REPORT.

(Under Section 154 Cr.P.C.) प्रथम सूचना रिपोर्ट (भारा 154 दंड प्रक्रिया सहिता के तहत)

1. District (जिला): अमरावती शहर

P.S. (बाना): फ्रेजरपूरा

Year (वर्ष): 2018

FIR No. (E.K.R. K.): 0110

Date and Time of FIR (प.स.रि. की दिनांक और 09/02/2018 11:56 बजे

| | | | time of the factorial and the said |
|----|---------------|-------------------------|---|
| 2, | S.No. (3.11.) | Acts (Wellaw) | Sections (NINI(Q)) |
| | | कारतीय देव संदिता १८६० | 279 |
| | | पालीय देंड संदित १८६० | 337 |
| | 5 | मोटावाइन आधिनेयम्, १९८६ | TA TOTAL STATE OF THE PARTY OF |

3. (a) Occurrence of offence (এগন্য কী ঘলনা):

L. Day (বিৰ): ব্যৱসায়

Date From (दिनांक से): 09/02/2018

Date To (दिनांक तक): 09/02/2018

Time Period (समय अवधि): एस 3

Time From (समय से):08:00 नजे

Time To (समय तक):08:30 बजे

(b) Information received at P.S. (बाना जहां सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 09/02/2018

Time (समय):09:00 मजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविद्ये 012

Date & Time (दिनांक और समय)9/02/2018 11:56 बजे

- 4. Type of information (বুক্যা কা মকাং): Oral
- 5. Place of Occurrence (ঘলনাথন):
 - L. (a) Direction and distance from P.S.(बाना से पूरी और दिशा)पूर्व, 01 किमी

Beat No. (बीट सं.):

(b) Address (ঘরা): ক্ষরতা দুর দতনীর ক্রম এদ

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि धाना सीमा के बाहर है तो): Name of P.S.(दाना का नाम): District(State) (ज़िला

- 6. Complainant / Informant (विकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):
 - (a) Name (नान): लैंग्यर मेन्त्रेज लमदजती जर्फे लैंग्यर सादीक अती
 - (b) Father's/Husband's Name(বভান /
 - बता का नाम) : (c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष):1967

(d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत

- (e) UID No. (क्वाईडी सं*):
- (f) Passport No.(पासपोर्ट

Date of Issue (जारी करने की

Place of Issue (वारो करने का स्थान):

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

| S.No.(इ.सं.) | ld Type (पहचान पत्र का प्रकार) | ld Number (पहचान संख्या) |
|--------------|--------------------------------|--------------------------|
| 1 | | |

(h) Address (पता):

| S.No.(F.E.) | Address Type (पता का प्रकार) | Address (पता) |
|-------------|------------------------------|---|
| 1 | वर्तमान परा | चपराशी पुरा मज्जीद जवळ,प्रेज्जरपूरा,अमरावती शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पता | चपराशी पुरा मज्जीद जवळ,फ्रेजरपूरा,अमरावती शहर,महाराष्ट्र,भारत |

- (i) Occupation (ফ্রবনার):
- (j) Phone number (दूरपाव 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 (बज्ञात जारोपी एक से अधिक हों तो

| S.No.(F. | Name (নান) | Allas (ভ্রম্নান) | Relative's Name (रिश्तेदार का | Present Address (वर्तमान पता) |
|----------|--|------------------|-------------------------------|---|
| 3 | एन एव -27-2510 चा चालक नाने पदन धर्मा | | | आय एम आय हल अमरावती,फ्रेजरपूरा,अमरावती शहर,महाराष्ट्र,भारत |

as for delay in reporting by the complainant/informant (क्रिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता बारा रिपोर्ट वेरी से तर्ज कराने क्रे

Particulars of properties of interest (संबन्धित सभ्यति का विवरण)ः

S.No. (ज. Property Category (संपत्ति श्रेणी) Property Type (सम्पत्ति का Description (विवरण)

Valua(in Ra/-) (APR (4

19. Total value of property (in Rs/-)-तन्पति का कुल मूल्य(व में); EU. (UCAN Report / U.D. Case No., If any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / बू॰डी॰प्रकरण सं., विष कोई हो)।

\$.No. (क.सं.) UIDS Number (वृ॰डी॰प्रकरन सं.)

12. First information contents (प्रथम तूमना तस्य)।

्राज्य कार्या कार्या जम में 110/18करून 279.337, पार्वी सहकरून 134 मो.वा.कायदाफियांदी - सैय्यद पिरोज समदअली वर्षे सैय्यद सावीक अली वय 51 वर्ष जात कुरतीय बंदा मजुरी रा बनराकी पुरः मजबीद जबक अमरावती आरोपी - एम एव -27-2510 वा वालक नामे पवन शर्मा रा आय एम आय इल अमरावती घटनास्थक बनराकी पुरा मजबीद जबक क्रमरावती घटना ता. बेळ 09/02/2018 वे 08.00 वा. दरूयानदाखल ता. वेळ 09/02/2018 वे

बटना ता. वेळी व डिकाणी यातील किव्यंदी हे त्यांचे कुरूपाला घेवुन घरासमोर फिरवत असताना यातील आरोपी एम एव -27-2510 वा बालक नाने प्रवृत वानी व जाय एन आय हत अन्तवस्ती वाने आपले वाहन फरबाव बेगाने व निस्काळजी पणाने बालवुन फि ला मागुन ठोस माकन जखभी केले व प्रकृत गेला अशा फिर्यांदीचे प्रवानी विपर्टवस्त व नेडीकर सटीकीकेट करन स्टरबा कुन्हा दाखल करून तपासात घेतला.

- 13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. [की रवी कार्यवाही : चूंकि उपरोक्त जानकारी से पता बसता है कि अपराब करने का तरीका गद सं. 2 में उनेस धारा के तहत हैं []
 - (1) Registered the case and took up the investigation: (মকৰে হৰ্ব কিবা কৰা বাঁং বাঁৰ ক

Asaram Hirubhau Chormalu(I (Inspector)) /

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम):

Rank (पद):

to take up the investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया नया) or (या) Mo_(#.):

(3) Refused investigation due to (जांच के

or (के कारण इंकार किया या)

(4) Transferred to P.S.(역제):

District (प्रिता)ः

on point of jurisdiction (को बेराधिकार के कारब 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. (किकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई नदी, सडी दर्ज हुई माना और एक कॉपी निश्चाक विकायतकर्ता को दी नदी |)

R.O.A.C.(बार. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (বিকাৰবকর

क्वा के हस्तावर / अंबूठे का निवान):

a time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):

> Signature of Officer in charge, Police Station वाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): Asaram Hirubhau Chormaiu Rank(पद): i (inspector)

No.(₹.):