



FORM COMP AA
 [See Rules 253 C, 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)]
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	:-	Badnera Amnuchity
2.	CR. NO/STAR No/SDE No.	:-	212117 Sec-279, 338 212117-18-22
3.	Date, Time and place of the accident.	:-	28/12/17 - 17.30 to 17.45 Uttamsum Road Badnera
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	Shirdus Daxlaturo Puresh
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	General Hospital Amnuchity
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	Auto No - MH 27-AR-563
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.	:-	Puresh Omprakash Sawal Mr Uttamsum Tal Bhatkuli Dist Amnuchity No Licence
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	Puresh Omprakash Sawal Mr Uttamsum Tal Bhatkuli Dist Amnuchity
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	No Insurance
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.	:-	Case No 112117 Sec 279, 338 SDE
			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
 पो.स्टे. बडनेरा (अ.पो.बडनेरा)


 पोलीस निरीक्षक
 पो.स्टे. बडनेरा (अ.पो.बडनेरा)



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-1 (एकीकृत जांच फार्म -1)

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): बडनेरा Year (वर्ष): 2017
FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0712 Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 29/12/2017 18:45 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भारतीय दंड संहिता 1960	279
2	भारतीय दंड संहिता 1960	338

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):
 1. Day (दिन): गुरुवार Date From (दिनांक से): 28/12/2017 Date To (दिनांक तक): 28/12/2017
 Time Period (समय अवधि): पहर 6 Time From (समय से): 17:00 बजे Time To (समय तक): 17:20 बजे
 (b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 29/12/2017 Time (समय): 18:10 बजे
 (c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविष्टि) 042 Date & Time (दिनांक और समय): 29/12/2017 18:45 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) पश्चिम, 10 किमी Beat No. (बीट सं.):
 (b) Address (पता): ग्राम उत्तमसरा, भातकुली

(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) बडनेरा District (State) (जिला) अमरावती शहर (महाराष्ट्र)

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):
 (a) Name (नाम): शिवदास दौलतराव पवार
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाम):
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1949 (d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत
 (e) UID No. (यूआईडी 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	वर्तमान पता	उत्तमसरा, ता भातकुली, बडनेरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	उत्तमसरा, ता भातकुली, बडनेरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):
 (j) Phone number (दूरभाष सं.): Mobile (मोबाइल सं.): 91-8390801665

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अप्रियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):
 Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो)

S.No. (क्र.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का)	Present Address (वर्तमान पता)
1	फवन आमप्रकाश सवई			1. उत्तमसरा, ता भातकुली, बडनेरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत



1
 [Signature]
 सहायक पोलीस निरीक्षक
 पो.स्टे. बडनेरा (अमरावती)

8: Reasons for delay in reporting by the complainant/Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):

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

S.No. (क्र.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु))
--------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------	-----------------------------

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):

जबानी रिपोर्ट पो.स्टे. बडनेरा दि. 29/12/17 शिवदास दौलतराव पवार-वय 68 वर्ष जात टाकोनकार रा.उत्तमसरा ता. भातकुली जि. अमरावती मो.न. 8390801665.मी समथ पो.स्टे. ता येवुन जबानी रिपोर्ट देतो की, मीवरील नमुद ठिकाणी परीवारासह राहतो. वमजुरीचे काम करतो.दि. 28/12/2017 रोजी सकाळी 10/00 वा. दरम्यान उत्तमसरा येथुन अमरावती तहसिल कार्यालय येथे कामा निमित्त आलो होतो. काम आटोपल्या नंतर मी सायकाळी 05/00 वा. दरम्यान बडनेरा येथे आलो त्यानंतर माझ्या गावातील पवन सर्वई याचे अॅटो क्र. MH 27 AF 563 या अॅटो मध्ये बडनेरा ते उत्तमसरा जाण्या करीता बसलो. अॅटो उत्तमसरा जात असताना तो भरघाव वेगाने होता. तो बेदारकपणे अॅटो चालवित होता. अॅटो बडनेरा ते काटआमला वे दरम्यान असताना अॅटोचालकाने एका ट्रॅक्टर ला कट मारला त्यामुळे माझ्या पाठीच्या मागच्या भागाला तसेच उजव्या हाताला जखम झाली व मला जास्त त्रास होत असल्याने मी प्रथम सामान् रुग्णालय अमरावती येथे गेलो व नंतर श्याम राठी यांचे दवाखान्यात गेलो व ईलाज केला.तरी अॅटो क्र. MH 27 AF 563 चा चालक पवन ओमप्रकाश सर्वई याने निष्फळपणे वाहन चालविले व त्याचे वाहना वरील नियंत्रण सुटल्याने त्याने ट्रॅक्टरला कट मारला त्यामुळे मला जखम होवुन दुखापत झाली आहे करीता रिपोर्ट देत आहे कार्यवाही करावी.माझा जबानी रिपोर्ट माझ्या सांगण्या प्रमाणे मराठीत लिहीला आहे वाचुन पाहीला बरोबर आहे.

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

(की गयी कार्यवाही: 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

or

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): GANESH MAGANRAO Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): 17101000599GMAM85 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 पढ 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):

शिवदास दौलतराव पवार

15. Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):

Signature of Officer in charge, Police Station
(भवा प्रधारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): GOPAL VITTHAL BHARTI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN58996

गोपाल विठ्ठल भारती
पोलीस स्टेशन, बडनेरा

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

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्ट के मद 7 संलग्नक):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / seen)

(संदिग्ध / अभियुक्त की शारीरिक विशेषताएँ, विकृतियों और अन्य विवरण : (यदि ज्ञात / देखा गया))

S.No.(क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि /)	Build (बनावट)	Height(cms.) (ऊँचाई (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिह्न)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities (विकृतियाँ/ विशिष्टताएँ)	Teeth (दाँत)	Hair (बाल)	Eyes (आँखें)	Habit(s) (आदतें)	Dress Habit(s) (पहनावा)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोली)	Place Of (का स्थान)					Others (अन्य)
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (लुकोदेर्मा(सफेद धब्दे))	Mole (नस्सा)	Scar (घाव)	Tattoo (गूदे हुए का)	
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. (यह क्षेत्र तभी दर्ज किए जाएंगे यदि शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में कोई एक या उससे अधिक जानकारी देता है।)



[Signature]
प्रेसीडेन्ट निरीक्षक
एन.सी.आर.बी. स्टेशन, बडोदा