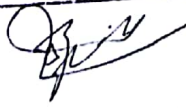
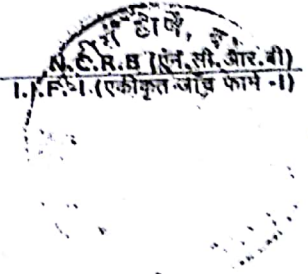


FORM COMP AA
 [See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)]
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	:-	Badnera
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	643/17 u/s. 279, 304(A) I.P.C.
3.	Date, Time and place of the accident.	:-	Dt. 10/11/2017 - 17.00 to 17.30
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	Bhagwan Kachruji Sahare
5.	Name of Hospital to which he./she was removed.	:-	Medical College, Nagpur
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	Accuse Anon vehicle owner.
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.	:-	Anon
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	Anon
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	-
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.	:-	P.S. Badnera CR. NO. 643/17 u/s. 279, 304(A) of I.P.C. offence is registered
			Inspector of Police,Police Station.
<p>N.B – This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report.</p>			


 आर. आर. जाधव
 सहा. पोलीस निरीक्षक
 पो. स्टे. बडनेरा, अमरावती (शहर)



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.): 0643 Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 03/12/2017 11:19 बजे

2. S.No. (क्र.सं.) Acts (अधिनियम) Sections (धारा(एँ))
1 भारतीय दंड संहिता १८६० 279
2 भारतीय दंड संहिता १८६० 304-A

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):
1. Day (दिन): शुक्रवार Date From (दिनांक से): 10/11/2017 Date To (दिनांक तक): 10/11/2017
Time Period (समय अवधि): पहर 6 Time From (समय से): 17:00 बजे Time To (समय तक): 17:30 बजे
(b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 03/12/2017 Time (समय): 10:00 बजे
(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविष्टि 019 Date & Time (दिनांक और समय) 03/12/2017 11:19 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) उत्तर, 1 किमी Beat No. (बीट सं.):
(b) Address (पता) शिरी मंदीर यवतमाळ रोड बडनेरा
(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): District (State) (जिला)

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):
(a) Name (नाम): रविंद्र भगवानजी सहारे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाम):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1981 (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	दाभा, बडनेरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	दाभा, बडनेरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-7387499554

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो 1

S.No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिशतेदार का	Present Address (वर्तमान पता)
1	अनोळखी 1			

1

आर. आर. जाधव
सहा. पोलीस निरीक्षक
पो. स्टे. बडनेरा, अमरावती (शहर)

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 (₹)
--------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------	---------------------------

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(₹ में):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू०डी०प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू०डी०प्रकरण सं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

जबानी रिपोर्ट पो.स्टे बडनेरा दि.03/12/2017 रविंद्र भगवानजी सहारे वय37वर्ष घंटा मजुरी जात महाररा. दाभा ता. नांदगाव खंडेवर जि.अमरावती पो.न. 7387499554 मी समक्ष पो.स्टे ला येथुन जबानी रिपोर्ट देतो की वरील गाडी मी माझी पत्नी वहील भगवान कचरु जी सहारे वय68 वर्ष यांचे सह राहतो व मजुरीचे काम करतो माझा लहान भाऊ प्रविण भगवान सहारे वय35वर्ष हा पत्नी व आईसह पाळवणे गोपाल नगर येथे श्रीकृष्ण चांदुरकरवाचे कडे रूम घेऊन राहतो व तो सुद्धा मजुरीचे काम करतो दिनांक 10/11/2017 रोजी सायंकाळी 05.00चे सुमारासनी बडनेरा येथे जैन मंदीराजवळ शेजारत टेकेंटराकडे मजुरीचे कामावर होतो त्यावेळेस मलाप्रविण या फोन आला व त्याने मला सांगितले वडील भगवान कचरुजी सहारे वय68वर्ष रा. दाभा हे दाभा गाववरून शांकेतुन मालवाना आणणे करीता सायंकलने बडनेरा येथे येत असताना शिरी मंदीर जवळ सायंकाळी 05.00दरम्यान मागुन येणारी अज्ञात टु व्हीलर चालकाने धडक मारल्याने ते रोडवर खाली पडले व त्यांच्या डोक्याला मार लागला व टु व्हीलर चालक पळुन गेला वडील उपचारा करीता इर्विन दवाखाना अमरावती येथे भरती झाले व मी त्यांचे जवळ आहो असे मला माझा लहान भाऊ प्रविणसहारे यांनी फोन वरून मला सांगितले माझे वडील भगवान सहारे यांचेडीक्याला गंभीर दुखापतझाल्याने त्यांना इर्विनदवाखाना अमरावती मधुन नागपुर येथे त्याच दिवशी रेफर केल्याने माझा लहान भाऊ प्रविण याने वडीलाला नागपुर येथे मेडीकल कॉलेज येथे नेले होते मी दि.11/11/2017 रोजी मेडीकल कॉलेज नागपुरयेथे गेली होती त्यावेळेस मलामाझा भाऊ प्रविण याने सांगितले वडील भगवानसहारे हे दि.11/11/2017 चे 01.30वादरम्यान मरण पावले आहेत त्याचे त्याच दिवशी वडीलाचे PMहोयुन प्रेतदाभा येथे आणुन अंतविधी केली माझे वडील भगवान सहारे यांचे सायंकलला अज्ञात टु व्हीलर चालकाने धडक मारुन गंभीर जखमी केले त्याच्या मृत्युला अज्ञात टु व्हीलर चालक कारणी भुत आहे वरून आज दि.3/12/2017तेजी मीपो.स्टे बडनेरा येथे येकुन जबानी रिपोर्ट देतआहे माझा जबानी रिपोर्ट मी सांगितल्या प्रमाणे लिहीला याचुन पाहीला बरोबर आ

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 द्वारा के तहत है।)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): SANJAY TULSHIRAM ATRAM Rank (पद): SI (Sub-Inspector) No.(सं.): POBN82613 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 (जिला): 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 पद 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):

R.B. Sahare

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

(Signature)

Signature of Officer in charge, Police Station (थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): GOPAL VITTHAL BHARTI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN58996



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)

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

S.No.(क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि / (बनावट)	Build (सनाबट)	Height(cms.) (ऊँचाई (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिह्न)
1	2	3	4	5	6	7
1						पेचक के दाम: NO
Deformities/ Peculiarities (विकृतियाँ/विचित्रताएँ)	Teeth (दाँत)	Hair (बाल)	Eyes (आँखें)	Habit(s) (आदतें)	Dress Habit(s) (पहननावा)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोली)	Place Of (का स्थान)				Others (अन्य)	
14	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (तुकोदेमा/सफेद धब्बे)	Mole (मस्ता)	Scar (घाव)	Tattoo (गूँदे हुए का)	
	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।)



आर. आर. जाधव
सहा. पोलीस निरीक्षक
पो. स्टे. बडनेरा, अमरावती (शहर)

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळ पंचनामा

1. जिल्हा अमरावती पोलीस ठाणे वडनेर २१ वर्ष २०१५ पहिली खबर क्र: ६४३ | तारीख ३१
2. अधिनियम व कलामे २५९, ३०४(अ) मादवी
3. घटनेच्या ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव व पत्ता शबिंद्र भगवान सहारे २१ दामा
4. गुन्ह्याचा प्रकार (सर्व पध्दतीसह) (i) प्रधान शोध (ii) गौण शोध
- (iii) पध्दती धपघाल
- (iv) वापरलेली वाहने स्नायकल व इव्हिलर (अज्ञान)
- (v) बोललेले शेषांतर/केलेली बतावणी
- (vi) वापरलेली भाषा १ बोली भाषा
- (vii) विशेष वैशिष्ट्ये
- (viii) घटनेच्या ठिकाणचा प्रकार भोले मपीटमोट स्मोर डावरी शेड पत्रेरा यवगमक
- (ix) अंतर्भूत गालमत्तेचे प्रकार (1) (2)

5. बाट्टीचा तपशील (अवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा)

अ.	संपुर्ण नाव	जन्म तारीख	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी
	मूलक - भगवान फयसुनी सहारे	६८	पुरुष	भारतीय	बौद्ध	सहार	मनुषी	दामा	अपी २ बुध्यापन

6. गुन्ह्याचा हेतू धपघाल

7. चोरीचा/अंतर्भूत गालमत्तेचे तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन

धाम्ही मल अजदश व.व. ०३३ पी.शे. बडनेर थम (२१६२) धोनी घान दिनांक ०३/१२/१५ रोजी यशिल पयाना यवलमाक शेड धोले अफाट मे समार बोलवुन सीगिलले की ये शे ल अय नवर ६४३/१५ क्र.क्र. ३०४(अ) मादवी या गुन्हा दाखल यतुन एया घटनास्थळ पंचनामा करणे कामी हजर साहा वरान पय हजर झाले व पंचनामा केला तो स्थलिल प्रमाणे

सदर चे घटनास्थळ यालील फिर्यादी शबिंद्र सहारे धोनी पंचा स्महा हजर राहुन दाखलिले असला ले पाहिल घटनास्थळ हे डावरी शेडवर् अतुन सदरचा शेड बडनेर ले यवलमा कोडे जाणारा आहे सदरचा शेड अदाते ३० फुट रुदीचा दिसल आ

आर. आर. जाधव रोडवर दिनांक १०/११/१५ रोजी फि चे यशिल भगवान फयसुनी ह सहा. पोलीस निरीक्षक ६८ वर्षे २१ दामा हे स्नायकाकी ५ या सुमाराल दाम गावा वरुन बडनेर स्टे. बडनेर, अमरावती येथे जालवाला शाळेतुन जाणव्या करिला स्नायकल ने जाल अतलाना

यवलमाळ रोडने वडनेच्या कडे मागुन येगाही इत्याम टुळील
 थंडां भारती ल्यामुळे कडील भजवान सहारे हे शेडवर खाली पडले
 डोक्याला गंभीर मार लागला व उपचार दरम्यान नागपुर येथे मर
 चाहे झाले फिरीदी सांगल आहे घटना शयकापर खत्याचे डाग व
 दुदिल नाही/ लयेच शेडवर काही निशाणी येतेरे दिसल नाही
 स्तर रोड उल्लर दमिग वसिनीया आहे
 यतुर सिमा घटनास्थळाच्या पुणेले भोले अपार्टमेंट विलडींग पश्चिमे
 नाला व मखनदेठचे शेल आहे उल्लरल शिरी मदीर व वडनेरा कडे
 जाणारा रोड दमिगल यवलमाळ कडे जाणारा रोड आहे

१. नकाशा

पश्चिम मखनदेठचे शेल

घटनास्थळ

दक्षिण

उत्तर

यवलमाळ कडे
 जाणारा रोड

भोले अपार्टमेंट लगेत

शिरी मदीर व
 वडनेरा कडे जाणारा
 रोड

पुर्व

10. तपासकामी प्रत्यक्ष म्हणुन गुन्ह्याच्या जागेरुन भिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

1. घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक 03/12/2019

वेळ 92100 त 92184 पर्यंत

2. पंचाची नावे

पंचांचा सहया

(i) नंदकुमार विकलराव अरवचन वय 42 वर्ष
 धंदा- मगुरी रा. वेलोरो
 मो.नं 088988209

(Signature)

(ii) खिरीर नंदु जपजाल वय 40 वर्ष
 धंदा- मगुरी रा. वेलोरा (विमानल)

(Signature)

तपासकामी मलेशी सारी

दिनांक - 03/12/2019

नांव. अ. ग. दि. 21

पदनाम पो. हे. का. व. नं. 032



महाराष्ट्र - शासन
GOVERNMENT OF MAHARASTRA
 आरोग्य विभाग
HEALTH DEPARTMENT

ग्रामपंचायत कार्यालय _____
 दासा

मृत्यु प्रमाणपत्र
DEATH CERTIFICATE

(जन्म व मृत्यु नोंदणी अधिनियम, १९६९ च्या कलम १२/१७ आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम, २००० चे नियम ८/१३ अन्वये देण्यात आले आहे.)

(Issued under section 12/17 of the Registration of Births Act, 1969 and Rule 8/13 of the Maharashtra Registration of Births & Death Rule, 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की, खालील माहिती मृत्युच्या मूळ अभिलेखाच्या नोंदवहीतून घेण्यात आली आहे जी की (स्थानिक क्षेत्र)

_____ तालुका _____ जिल्हा _____ महाराष्ट्र राज्याच्या नोंदवहीत उल्लेख आहे.
 This is to certify that the following information has been taken from the original record of death which is the register for (local area / local Body) _____ of District _____ of Maharashtra State.

मृताचे नांव : _____
 Full Name of Deceased : _____

लिंग : _____
 Sex : _____

मृत्यु दिनांक : _____
 Date of Death : _____

मृत्युचे ठिकाण : _____
 Place of Death : _____

आईचे पूर्ण नांव : _____
 Full Name of Mother : _____

वडिलांचे/पतीचे पूर्ण नांव : _____
 Full Name of Father/Husband : _____

मयत व्यक्तीचा मृत्युसमयीचा पत्ता : _____

मयत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता : _____

Address of the Deceased at the time of death : _____

Perment address of the Deceased : _____

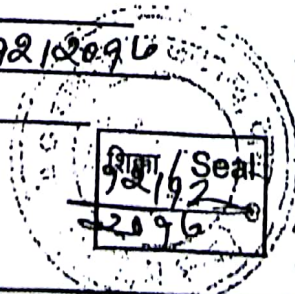
नोंदणी क्रमांक : _____
 Registration No. : _____

नोंदणी दिनांक : _____
 Date of Registration : _____

शेरा : _____
 Remarks (If any): _____

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक : _____
 Date of Issue : _____

निर्गमित करणाऱ्या प्राधिकार्याची सही
 Signature of the Issuing authority : _____
 प्राधिकार्याचा पत्ता : _____
 Address of the Issuing authority : _____



प्रत्येक जन्म आणि मृत्युची घटना नोंदल्याची खात्री करा. "Ensure Registration of every Birth & Death"

आर. आर. जाधव
 सहा. पोलीस निरीक्षक
 स्टे. बडनेरा, अमरावती (शहर)