

AR. No 89
9/2/2018

1

पो.स्टे.गाडगेनगर, अमरावती
जा.क्र./दिनांक 404/2018
दिनांक 8/2/2018

FORM COMP AA

{See Rules 243 c, 248 (c) (iii), 248 {८० २५५ (१) (iv) }
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

१	Name of the Police Station	पो. स्ट. गाडगेनगर अमरावती शहर
२	CR.No./TAR No./ SDE No.	८११/१७ कलम २७९, ३३७ भादवि.R/W कलम १८७,१९६ मो. वा. अधि.
३	Date Time and Place of the accident\	२३/११/१७ चे १८/३० वा. ते १९/०० वा. दरम्यान गुरुदेव मंगल कार्यालय मोर्शी रोड अम.
४	Name of the Injured / Deceased.	रामकृष्ण लक्ष्मण अमदरे वय ४७ वर्ष रा. दिपप्रतिष्ठान कॉलनी, राहटगांव जवळ अमरावती.मो. ९७६४३२१०७०
५	Name of Hospital to which he/she was removed,	पी. डी. एम. सी. हॉस्पिटल अमरावती अन्नपूर्णा हॉस्पिटल पंचशील टॉकीज जवळ अमरावती
६	Number of vehicles and type of the vehicle.	जखमी - MH२७BU ५२३६ होण्डा ट्रिम युगा आरोपी - MH२७ P ८२४८ स्वारी अॅटो
७	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars of 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 Vehicles and the address of the Issuing Authority of said Badge.	जखमी नामे-रामकृष्ण लक्ष्मण अमदरे वय ४७ वर्ष रा. दिपप्रतिष्ठान कॉलनी, राहटगांव जवळ अमरावती.मो. ९७६४३२१०७० ला. नं. MH 27/05/70313 आरोपी नामे- सुनिल शामराव गांवडे वय ५२ वर्ष रा. पार्वती नगर नं. २ ला. नं. MH२७ २०११०००९७८४ ३ व्हिलर , आर. टी. ओ. अमरावती
८	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	MH२७BU ५२३६ होण्डा ट्रिम युगा चा मालक रामकृष्ण लक्ष्मण अमदरे वय ४७ वर्ष रा. दिपप्रतिष्ठान कॉलनी राहाटगाव जवळ अमरावती MH२७ P ८२४८ चा मालक ईरफान उल्ला खान अमानऊल्ला खान वय ४७ वर्ष रा. यासीनपुरा दर्यापूर अम.
९	Name and address of the Insurance Company with Whom the vechile was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	विमा नाही
१०	Number of Insurance Policy Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy Insurance Certificate.	
११	Action taken, if any, and the result there of.	नमुद घ. ता. वेळी व ठिकाणी यातील फि. चे जबानी रिपोर्ट नुसार गुन्हा दाखल असून सदर गुन्हाच्या (D.A.R.) फॉर्म न्याय अपघात प्राधिकरणाकडे पाठविले जा. क्र. पो.स्टे.गाडगेनगर, अमरावती जा.क्र./दिनांक 404/2018 दिनांक 8/2/2018 Inspector of Police Gadgaonner, Amravati
N.B. - This Form should accompany with all the necessary document viz (१) f.I.R. (२) panchnama (३) Medical Certificate/ post Mortem Report.		

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): गाडगे नगर Year (वर्ष): 2017
FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0811 Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 24/11/2017 16:12 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):

1. Day (दिन): दरमियानी दिन Date From (दिनांक से): 23/11/2017 Date To (दिनांक तक): 24/11/2017
Time Period (समय अवधि): Time From (समय से): 06:30 बजे Time To (समय तक): 07:00 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 24/11/2017 Time (समय): 09:15 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविष्टि) 035 Date & Time (दिनांक और समय) 24/11/2017 16:12 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) दक्षिण, 2 किमी Beat No. (बीट सं.):
(b) Address (पता) गुरुदेव मंगल कार्यालयजवळ, मोर्शी रोड, अमरावती

(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): रामकृष्ण लक्ष्मण अमदरे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाम):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1970 (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	दिप प्रतीष्ठाण कलनी, रहाटगाव अमरावती, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	दिप प्रतीष्ठाण कलनी, रहाटगाव अमरावती, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.): Mobile (मोबाइल सं.): 91-9764321070

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)

S.No. (क्र.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का	Present Address (वर्तमान पता)
1	ऑटो क्र MH 27P8248 वा चालक			1. अमरावती, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

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):

यातील फीर्यादी नामे रामकृष्ण लक्ष्मण अमदरे, वय 47 वर्ष, रा- दिप प्रतीहाण कलनी, रहाटगांव, अमरावती नो क्र 9764321070 यांनी दिलेल्या बयानावरील रिपोर्ट नुसार हकीकत अशा प्रकारे आहे की, यातील फीर्यादी हे आपले मोटार सायकल क्र MH 27/ B/5236 ने घरी जात असता त्यांच्या लगल असलेला ऑटो क्र MH 27/ P /8248 चे चालकाने फीर्यादी यांना कट मारला व आपला ऑटो भरघाव वेगाने चालवित असल्याने फीर्यादी यांचे अंगावर ऑटो पडल्याने फीर्यादी हे जखमी झाले. अशा फीर्यादी/ जखमी यांचे बयान नुसार व मेडीकल सटी वरून सदरचा गुन्हा 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 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): SANTOSH GANPAT Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): 13401000362SGTM800 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):

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

[P.S. 1]

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

Name (नाम): MANISH MADHUKAR THAKARE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN71870