



पोलीस स्टे. फेजरपुरा
अमरावती शहर
आ./वा.क. 274/18
दिनांक... 29/9/18...

FORM COMP AA


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

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

1	POLICE STATION	फेजरपुरा अमरावती शहर
2	CASE FIR NO.UNDER SECTION	1090/18 कलम 279 ,427 भा.द.वि.181 मो.वा.का. दि. 01/09/2018 चे 23/34 वा.
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	31/08/18चे 19/00 वा.चपराशीपुरा चौक अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	वाहनाचे नुकसान
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	----
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	अज्ञात
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.	अज्ञात
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	अज्ञात

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.	-----
	N.B.—THIS FORM SHOULD ACCOMPANY WITH ALL THE NECESSARY DOCUMENT VIZ.(1) F.I.R.(2) PANCHANAMA,MEDICAL CERTIFICATE / POST -MORTEM REPORT .	


अय्युब हिराजी शेख
 पोलीस उप-निरीक्षक
 पो.सं. प्र. त. व. र.

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



FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा) अमरावती शहर
FIR No. (प्रथम खबर) 1090

P.S. (ठाणे): फ्रेजरपुरा Year (वर्ष): 2018
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 01/09/2018 23:34 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०
2	भारतीय दंड संहिता १८६०
3	मोटारवाहन अधिनियम, १९८८

Sections (कलम)
279
427
181

3. (a) Occurrence of offence (घटनाची घटना):

1. Day शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 7

Date From (दिनांक) 31/08/2018 Date To (दिनांक पर्यंत): 31/08/2018
Time From 19:00 बजे Time To (वेळेपर्यंत): 19:10 बजे

(b) Information received at P.S. (माहितीची स्रोत)

Date (दिनांक): 01/09/2018 Time (वेळ): 22:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनाम्याचा क्रमांक)

City No. (नोंद क्र.): 054 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 01/09/2018 23:34 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (ठाण्यापासून दि. ई. किमी)

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता) वयनाशीपुरा चौक, अमरावती

(c) In case, outside the limit of P.S. Station, then Name of P.S. (पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर District(State) (जिल्हा)

6. Complainant / Informant (तक्रारकर्ता/माहिती देणारा)

(a) Name (नाव): साहेबराव दिपसिंग

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(b) Father's/Husband's Name (वड्यांचा/पत्नीचा नाव):

Date of Issue (अदा केल्याची)

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 19...

(e) UID No. (यु.आय.डी.)

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

(g) Id details (Ration Card, Vote ID Card, Passport, UID No., Driving License) (ओळखपत्राचा प्रकार)

S.No. (अ.क्र.) Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्ता)	Address (पत्ता)
1	वयनाशीपुरा	विलास प्लॉट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	वयनाशीपुरा	विलास प्लॉट, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

Mobile (मोबाइल नं.):

(j) Phone number (फोन नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (नाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

