



FORM COMP AA

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

1.	Name of the Police Station	:-	जाहगाव पेठ, अमरावती शहर.
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:-	21/2023 क्र. 279, 397, भा.द.वी.
3.	Date, Time and place of the accident. —	:-	दि. 18/01/2023 चे. 20.22 वा.
4.	Name of the Injured /Deceased	:-	योगेश शरद वाघमारे वय 20 वर्ष रा. निळोद नगर, जाहगाव 2) शिरोळ नाथड
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:-	जिल्हा सामान्य रुग्णालय अमरावती.
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	1) MH27-AR-4304 चा सा. 2) MH04-CA-6257 - मॅग्झोर 407
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.	:-	1) MH27-AR-4304 चो साधा चालक योगेश शरद वाघमारे वय 20 वर्ष रा. निळोद नगर, जाहगाव अमरावती. 2) MH04-CA-6257 चा चालक शेख दानिस व शेख रसिद वय 34 रा. खिजाणव वड ना चा बाजार नि. अ. क्र. 1) MH27-20160007810 दि. 24/02/2016 इस्रायेल - वनाज अलमल पोलिस नि. 12-1831- 0002423374-00 दि. 19/01/2022 ते 18/01/2024
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	MH04-CA-6257 चो मालक. सी. दानिस व अ. रसिद वय 30 रा. खिजाणव वड ना बाजार ची अमरावती
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	बनाज अलमल पोलिस नि. व. 12-1831-0002423374-00 दि. 19/01/2022 ते 18/01/2024 व्हॅलिड
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	बनाज अलमल पोलिस नि. व. 12-1831-0002423374-00 दि. 19/01/2022 ते 18/01/2024 व्हॅलिड
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:-	सादर ख्यानीत मॅग्झोर 407. क्र. MH04-CA-6257 चा चालकास ताब्यात घेणे पो. स्टेशन मालुम पो. नि. मी. ने सभस एअर डबल आले मसेध ख्यानीत दोही वाटेण पो. स्टेशन आवुन RT6 अम. पो. चे कडून तपासणी कर्यात राहिली. मसुन प्रोव्हादणी साह्यार मोशे वमाज मोरापेले व मसुन अवेण प्रोव्हादणी मसे DAR वायवळ N.B - This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post -Mortem Report. 2116

Inspector of Police
 वरिष्ठ पोलिस निरीक्षक
 पो. स्टेशन, जाहगाव, अमरावती शहर



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** अमरावती शहर **P.S.(ठाणे):** नांदगाव पेठ
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0021 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 18/01/2023 19:22

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**

1. **Day (दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 18/01/2023
Time Period (कालावधी): पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 18/01/2023
Time From (वेळेपासून): 16:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 16:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**

Date (दिनांक): 18/01/2023 **Time (वेळ):** 17:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 035
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 18/01/2023 19:22 बजे

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** Oral

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

दक्षिण, 10 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** रहाटगाव रिंग रोड, रहाटगाव अमरावती, अमरावती

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then**

(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): योगेश शरद वाघमारे

(b) Father's/Husband's Name (वडील/ पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2003

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआयडी सं., ड्राइव्हिंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1.		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	मिलींद नगर, रहाटगाव, अमरावती, नांदगाव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मिलींद नगर, रहाटगाव, अमरावती, नांदगाव पेठ, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7499291547

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	शेखं दानिश शेख रशीद			1. शिरजगाव बंड, चांदुर बाजार, चांदुर बाजार, अमरावती ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु.



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

कायमी अप.क्र. 21/2023 कलम 279,337 भादवी फिर्यादी - योगेश शरद वाघमारे वय 20 वर्ष रा.मिर्लीद नगर रहाटगाव अमरावती मो न 7499291547 आरोपी - शेख दानिश शेख रशीद वय 35 वर्ष व्यवसाय चालक रा शिरजगाव बंड ता चांदुर बाजार जि अमरावती घटनास्थळ- रहाटगाव सिंग रोड अमरावती घटना ता. वेळ - दि. 18/01/2023 चे 16/30 वा. दरम्यान दाखल. ता. वेळ- दि. 18/01/2023 चे हकीकत अशा प्रकारे आहे कि, घातील फिर्यादी हे त्याचे आजीच्या मयतकरीता रहाटगाव जुनी वस्ती स्मशानभूमी येथे गेले होते. अंदाजे 16/30 वा दरम्यान फिर्यादी व सोबत त्याची मामी शितल पंकज लायडे असे फि ची मोटरसायकल क्र MH 27 AQ 4304 ने वापस घेत असताना रहाटगाव सिंग रोडवरील देशमुख लॉनकडे जाणा-या चौकात कठोरा जकात नाक्याकडून एक ट्रक क्र MH 04 CA 6257 हा भरधाव वेगाने येऊन फि चे गाडीला धडक दिली. अपघातामध्ये फि व फि ची मामी जखमी झाले. तसेच फि चे डोक्याला व हाताला मार लागला. ट्रक क्र MH 04 CA 6257 चा चालक नामे शेख दानिश शेख रशीद वय 35 वर्ष व्यवसाय चालक रा शिरजगाव बंड ता चांदुर बाजार जि अमरावती असल्याचे समजले. अशा फि च्या ईर्वीन येथे घेण्यात आलेल्या बयाणावरून 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. (केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Pravin Mudhkarrao Kale (I (Inspector)) /

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

No.(क्र.):

to take up the Investigation (ता तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

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. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

**Signature of Officer in charge,
Police Station**

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): Pravin Mudhkarrao

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 14901000362MPKM770