



FORM COMP AA

पोलीस स्टेशन फ्रेजरपुरा
अमरावती शहर
क्र. / जा. क्र. 3.276/18
दिनांक 29/9/18

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

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLE ACCIDENTS

1	POLICE STATION	फ्रेजरपुरा अमरावती शहर
2	CASE FIR NO.UNDER SECTION	1105/18कलम 279,337,338 भा.द.वि. दि. 09/09/2018 चे 00/51 वा.
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	08/09/18चे20/00वा पारधी बेड्याजवळ अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	1) मोहित मुरलीधर साखरकर वय 19 रा.तिवसा 2) आतिष प्रभाकर होले वय 19 रा.चांदुर रेल्वे
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	जिल्हा सामान्य रुग्णालय अमरावती
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	अज्ञात वाहन
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 वाहन
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	अज्ञात वाहन

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 .	

*A. H. Shetty*

**अर्युब हिराजी शेख**

पोलीस उप-निरीक्षक

पो.स्टे. फुगाटूबा काकापती

7/2

1. 10.10.2018 (आर.बी.)  
2. 10.10.2018 (आर.बी.)

**FIRST INFORMATION REPORT**  
(Under Section 154 Cr.P.C.)  
प्रथम सूचना रिपोर्ट  
(कलम 154 के अन्तर्गत प्रथम सूचना रिपोर्ट)

1. District (जिल्हा) अमरावती शहर P.S.(ठाणा) अमरावती Year 2018  
FIR No.(प्रथम खबर) 1105 Date Recd. (दिनांक) 10/10/2018 (दिनांक) आणि वेळ: 09:00 AM (09:00 AM)

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम) Sections (खंड)  
1 भारतीय दंड संहिता 302  
2 भारतीय दंड संहिता 307  
3 भारतीय दंड संहिता 308

3. (a) Occurrence of offence (दुष्काची घटना):  
1. Day (दिनांक) शनिवार Date From (दिनांक) 10/10/2018 Date To (दिनांक) 10/10/2018  
Time Period (कालावधी): पहर 7 Time From (दिनांक) 09:00 AM Time To (दिनांक) 10:00 AM  
(b) Information received at P.S. (माहिती प्राप्त झाले) Date (दिनांक) 10/10/2018 Time (वेळ) 09:00 AM  
(c) General Diary Reference (संख्यासंख्या) Entry No. (नोंद क्र.): 3 Date & Time (दिनांक आणि वेळ) 10/10/2018 09:00 AM

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): अज्ञात  
5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):  
1. (a) Direction and distance from P.S. (दिशेने ठिकाण) अमरावती शहरातून 5 किलोमीटर दक्षिणेस  
Beats (बिट्स): 1  
(b) Address (पत्ता) आर.बी. रोड, अमरावती शहर  
(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (जेव्हा अज्ञात ठिकाण, तेव्हा)  
Name of P.S. (पोलीस ठाणाचे नाव) अमरावती District (State) (जिल्हा) अमरावती (Maharashtra)

6. Complainant / Informant (संवादी/सूचना देणारा):  
(a) Name (नाव): मोहित सुशीला शिंदे  
(b) Father's/Husband's Name (पती/पत्नीचा नाव):  
(c) Date/Year of Birth. (जन्म दिनांक) 1975 (Date of Birth) (जन्म दिनांक)  
(d) Nationality (राष्ट्रता): भारतीय  
(e) UID No. (यु.एन.डी. क्र.):  
Date of Issue (ISS) (ISS दिनांक):  
(f) Passport No. (पासपोर्ट क्र.):  
Place of Issue (ज्या ठिकाणी जारी केले):  
(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License) (संवादीच्या संपर्कातील सर्व प्रकारचे ID कार्ड):  
S.No. (अ.क्र.) Id Type (संवादीच्या संपर्कातील सर्व प्रकारचे ID कार्ड):  
1  
(h) Address (पत्ता):  
S.No. (अ.क्र.) Address Type (पत्त्याचा प्रकार) Address (पत्ता)  
1  
2  
(i) Occupation (व्यवसाय):  
(j) Phone number (फोन नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (संवादीच्या संपर्कातील सर्व प्रकारचे ID कार्ड):  
S.No. (अ.क्र.) Name (नाव) Alias (उपनाम) Relative's Name (संबंधिताचे नाव) Present (संवादीच्या संपर्कातील सर्व प्रकारचे ID कार्ड):  
1

