

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	:- सिटी कोतवाली अमरावती शहर
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:- 26/18 कलम 279 337.338 IPe
3.	Date, Time and place of the accident.	:- सुवाटे अगस्त कायलिय महालक्ष्मी दिनांक अमरावती 4/7/17-13138
4.	Name of the Injured /Deceased	:- राजेश नामदेवराव मुरकर वय 29 व वैश्य - पुणेराशी डेडा अमरावती
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- डॉ. पंजाबराव देसायुष हॉस्पिटल अमरावती
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- लम 36H-2674 Indica मिसिंग
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.	:- पिछु महादेव ठाव्हाने वय 25 वर्ष रा. मांडवा पो हरसुळ ला दिगुल जि. अमरावती R.T.O अमरावती
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- मिना मंगर मोहनद वय 28 व खेदार रोड केविका मंगर दिगुल
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- रि. न्यु इंडिया अशुरल कंपनी लि. गोंदिया ब्रांच (160302) पोलिसाडा अमरावती कंप्लेक्स जयलक्ष्मी चौक गोंदिया अमरावती
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:- Policy No. 16030 231170100000210 Policy certifi No - P.041123T70 time. पेंचव - 24/4/17 to 23/04/18
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:- आरोपी विकुध होषारोप पत्र विद्यमान ठामाळ्यात हावल कब्र्याल आले.
		Inspector of Police,
		City Kotwali..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>		

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
 सिटी कोतवाली अम. (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): कोतवाली

Year (वर्ष): 2018

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0026

Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 19/01/2018 12:11 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भारतीय दंड संहिता 1986	279
2	भारतीय दंड संहिता 1986	337
3	भारतीय दंड संहिता 1986	338

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

1. Day (दिन): सोमवार

Date From (दिनांक से): 04/12/2017

Date To (दिनांक तक): 04/12/2017

Time Period (समय अवधि): पहर 5

Time From (समय से): 13:00 बजे

Time To (समय तक): 13:30 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त Date (दिनांक): 19/01/2018

Time (समय): 11:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रतिदि 020

Date & Time (दिनांक और समय): 19/01/2018 12:11 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) पूर्व, 3 किमी

Beat No. (बीट सं.):

(b) Address (पता): ST स्टैंड जवळ, जवादे मंगलकार्यालय

(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): सी कल्पना राजेन्द्र मेटकर

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती का नाम):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1974

(d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत

(e) UID No. (यूआईडी सं.):

Date of Issue (जारी करने की

(f) Passport No. (पासपोर्ट

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	अन्नपुर्णा मेस समोर, शिवमंदीर जवळ, चपराशीपुरा, फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	अन्नपुर्णा मेस समोर, शिवमंदीर जवळ, चपराशीपुरा, फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-8605043571

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	चालक विष्णु गव्हाणे			1. अमरावती, कोतवाली, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

HC 9225
↑

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):

कायमी अप क्र. 26 / 2018 कलम 279, 337, 338 IPC फिर्दायी - सौ कल्पना राजेन्द्र मेटकर वय 44 वर्ष व्यवसाय घरकाम जात कुरबी रा घपराशीपुरा अन्नपूर्णा मेस समोर शिवमंदीर जवळ अमरावती मो.नं. 8605043571 आरोपी - MH 36 H 2674 चा चालक विष्णु गव्हाणे वय अंदाजे 32 वर्ष घटनास्थळ जवादे मंगलकार्यालय S.T. स्टॅण्ड जवळ अमरावती घटना ता. वेळ दि. 04/12/2017 चे 13.00 वा. ते 13.30 वा दरम्यान दाखल ता. वेळ -दि. 19/01/2018 चे 12.11हकीकत अशा प्रकारे आहे की नमुद घटना ता वेळी व ठिकाणी यातील फिर्दायीचे पती नामे राजेन्द्र नामदेवराव मेटकर हे दि. 04/12/18 रोजी 13.00 वा. ते 13.30 वा दरम्यान ईरान दवाखान्या येथुन डोळे तपासणी करुण घरी पाई जात असतांना जवादे मंगलकार्यालय समोर जात असतांना पाठी मागुन येणारी फोर व्हिलर गाडी क्र MH 36 H 2674 चे चालकाने त्याचे व्हान भरघाव वेगाणे व निष्काळजी पणाने चालवुन जोरदार धडक मारली त्यामुळे फि च्या पायाला मार लागल्याने फीक्कर झाला त्या वाहनाचा चालक नामे विष्णु गव्हाणे याने अर्जदार च्या पती दवाखान्यात ईलाजा करीता भरीती केले व नंतर उपचाराचा खर्च देईल असे म्हटल्याने आपरी समझौता झाला होता परंतु आरोपीयाने फिर्दायीस कोणत्याही प्रकारची आर्थिक मदत केली नाही म्हणुन त्याच्यावर कार्यवाही होण्या करीता आज फिर्दायी रिपोर्ट देण्यास आले अशा फिर्दायीचे जबानी रिपोर्ट वरुन सदरचा गुन्हा दाखल करण्यात आला.

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 धारा 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): SUJATA GULABRAO Rank (पद): SI (Sub-Inspector) No.(सं.): 16401000362SGBF850 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 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):

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

सौ कल्पना मेटकर
F.I.R. चर्च उत्तम मिश्राला.
सौ कल्पना मेटकर

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

Name (नाम): DILIP MANGO PATIL

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): MMAH70629