


## 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 ११६८
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:- 546 / 17 के. 279, 337
3.	Date, Time and place of the accident.	:- 17 के. 279, 337
4.	Name of the Injured /Deceased	:- मिनकी लवेकर अयसंम-चौक अमरावती
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- मणोज कुमार हाफुदस लखनी वय 53 वय
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- PDMC अमरावती
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.	:- कार माणक सौ. नेहा सुनिल रवेंकर वय 40 वय व्यपसाय धरअमरा, मंडा कोलनी अमरावती 7798663888 कार माण इंडिगो 2, MH27 C 5921 कार माणकाने कार दुसऱ्याला विक्री करीत त्याच नाव पत्ता माणत नाही
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- सौ. नेहा सुनिल रवेंकर वय 40 रा. मंडा कोलनी अमरावती
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- कार माणकाने इन्शुरन्स पॉलिसी माहित नसल्याचे सांगितले कार माण कोलनी कागदपत्र नसल्याचे सांगितले
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.	:-
		 Inspector of Police कोलनी अमरावती सिटी कोतवाली अमरावती
N.B – This form should accompany with all the necessary document viz. (1) F.I.R (2) Panchanama (3) 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): कोतवाली

Year (वर्ष): 2017

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0546

Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और 07/11/2017 01:55 बजे

2. S.No. (क्र.सं.) Acts (अधिनियम)

Sections (धारा(एँ))

1	भारतीय दंड संहिता 1960
2	भारतीय दंड संहिता 1960
3	मोटरवाहन अधिनियम, 1988

279
337
134

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

1. Day (दिन): मंगलवार

Date From (दिनांक से ): 07/11/2017

Date To ( दिनांक तक ): 07/11/2017

Time Period (समय अवधि): पहर 1

Time From (समय से ): 00:05 बजे

Time To (समय तक): 00:05 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त Date (दिनांक ): 07/11/2017

Time (समय): 01:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (प्रविष्टि) 008

Date & Time (दिनांक और समय) 07/11/2017 01:55 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 ) उत्तर, 0.5 किमी

Beat No. (बीट सं.):

(b) Address (पता): मिनाशी ज्वेलर्स समोर जयस्तंभ, 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) (ज़िला

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):

(a) Name (नाम): मनोजकुमार ठाकुरदास लखानी

(b) Father's Name (वडील का नाम): ठाकुरदास

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष ): 1964

(d) Nationality (राष्ट्रियता): 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	रामपुरी कैम्प सोडा फैक्टरी जवळ, अमरावती, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	रामपुरी कैम्प सोडा फैक्टरी जवळ, अमरावती, गाडगे नगर, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-7218496998

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.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का	Present Address (वर्तमान पता)
1	एक घे कलस्त्र्या कार चालक			1. अमरावती, कोतवाली, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्ट के पद 7 संलग्नक):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known / seen )

(संदिग्ध / अभियुक्त की शारीरिक विशेषताएँ, विकृतियाँ और अन्य विवरण : (यदि ज्ञात / देखा गया))

S.No.(क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष)	Build (बनावट)	Height(cms.) (ऊँचाई (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिह्न)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					पेचक के दाय: NO
Deformities/ Peculiarities (विकृतियाँ/ विशिष्टताएँ)	Teeth (दाँत)	Hair (बाल)	Eyes (आँखें)	Habit(s) (आदतें)	Dress Habit(s) (पहननामा)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोली)	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (लुकोदेर्मा(सफेद पसले))	Mole (मसाल)	Scar (पाव)	Tattoo (गूँदे हुए का)	Others (अन्य)
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused. (यह क्षेत्र तभी दर्ज किए जाएंगे यदि शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में कोई एक या उससे अधिक जानकारी देता है।)