

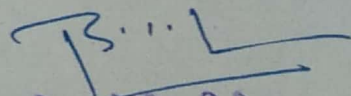
FORM COMP AA

(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	880118 क-279, 337, 427 आ.द.सि. 16/07/18 चे 22/31 वा.
3	DATE ,TIME , AND PLACE OF THE ACCIDENT	16/07/18 चे 16/30 वा. मोतीबाग रोड इंडन गोल जवळ अमरावती
4	NAME OF THE INJURED /DECEASED	विश्व रंगेराव लायडे व्य 23 वर्ष वा. जगदशगल अग.
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	रनाची इयापत अलखान दवाखान्यात गेला नाही.
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF THE VEHICLE	MH 27 - CD - 4042 FZ यामाद्य मोटारलक्षपण
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 PUBLUC SERVICE. VEHICLE AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SAID BADGE.	पुषार गतांगन लोके व्य 28 वर्ष वा. कुळा मारातीपुरा बाळमी ता. दपशिर त्ति. अमरावती MCW 6 MH27-20130018194 Amrawati RTO
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STANDS ON THE DATE OF THE ACCIDENT.	पुषार गतांगन लोके व्य 28 रा. बाळमी ता. दपशिर अमरावती

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 .	—

  
 वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक  
 प्रो.स्टे.फ्रेजरपुरा,अमरावती शहर



**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): फ्रेजरपूरा

Year (वर्ष): 2018

FIR No.(प्रथम खबर) 0880

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/07/2018 22:31 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	427

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

1. Day सोमवार Date From (दिनांक) 16/07/2018 Date To (दिनांक पर्यंत): 16/07/2018  
Time Period (कालावधी): पहर 6 Time From 16:00 बजे Time To (वेळेपर्यंत): 16:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले Date (दिनांक): 16/07/2018 Time (वेळ): 22:31 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (नोंद क्र.): 072 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/07/2018 22:31 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशादक्षिण, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता) प्रशांत नगर ते मोतीनगर रोडवर इ

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

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

(a) Name (नाव): विवेक रमेशराव लायवाडे

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1995

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी.)

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (अदा केल्याची:

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving

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	गणेशनगर अमरावती, फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	गणेशनगर अमरावती, फ्रेजरपूरा, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

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

