

नमुना 227 ए.ए.

पहा नियम 253 (क) 254(क)(3), 254 (8), 255(1)(4)

मोटार वाहन अपघातासंबंधीचा अहवाल

1	पोलीस स्टेशनचे नाव	सिटी कोतवाली ,अमरावती शहर
2	अप. क्र. /टी.एस.आर क्र/एस.डी.ए.क्र. व कमल	अप.क्र. 170/2023 कलम 279,337 भादवि
3	अपघाताची जागा ,तारीख व वेळ	पारश्री हॉस्पिटल खापडें बगीचा,अमरावती दि. 16/04/2023 चे 17-00 वा
4	अपघातात जखमी झालेल्या किंवा मयत झालेल्या व्यक्तीचे नाव	जखमी नामे 1. श्याम गजानन विदुकर वय 40 वर्षे रा. गाडगेनगर पुनम फोटो स्टुडीओ गल्ली अमरावती 2. स्नेहा शामदास भोसले वय 23 वर्षे 3. मिना निलेश पवार वय 20 वर्षे 4. प्रतिक्षा शामदास भोसले वय 14 वर्षे 5. कुणाल शामदास भोसले वय 10 वर्षे अनु. 2 ते 4 रा. राजुरा पारधीबेडा अमरावती
5	ज्या रुग्णालया मृतकाला किंवा जखमीला पाठविण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नाव	जिल्हा सामान्य रुग्णालय, अमरावती
6	संबंधीत वाहण / वाहणाचा प्रकार व RTO क्रमांक	प्रवाशी ॲटो . क्र. MH49-E-4452
7	वाहण चालकाचे पूर्ण नाव , वय ,पत्ता, वाहनचालकाच्या परवान्याची माहिती, परवाना देणार्याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहण असल्यास बॅच नंबर व बॅच देणार्या अधिकाऱ्याचे नाव व पत्ता	प्रवाशी ॲटो . क्र. MH49-E-4452 चा चालक
8	अपघाचे दिवशी असलेल्या वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	ऐफाज हसन अब्दुल हसन रा. राधाबाई शाळेजवळ , राणी दुर्गावती चौक नागपु
9	वाहणाचा विमा ज्या कंपनीचा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता, तसेच विभागीय कार्यालयाचा पत्ता	-
10	विमा पॉलीसी क्रमांक, विमा पॉलीसी प्रमाणपत्र क्र. त्याची तारीख व विम्याचा कालावधी	-
11	केलेली कार्यवाही असल्यास , आणि निष्पन्न झालेल्या बाबी	मा.न्यायालय अमरावती येथे दोषारोपपत्र दाखल करण्याची तजविज आहे.

ठिकाण – पोलीस स्टेशन सिटी कोतवाली,अमरावती शहर

दिनांक



वरीष्ठ पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे. सिटी कोतवाली,
अमरावती शहर

पोलीस स्टेशन सिटी कोतवाली,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):** कोतवाली
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0170 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/04/2023 20:16

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

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

1. **Day(दिवस):** रविवार **Date From (दिनांक पासून):** 16/04/2023
Time Period पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 16/04/2023
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 17:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 17:10 बजे

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

Date (दिनांक): 16/04/2023 **Time (वेळ):** 18:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 024
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/04/2023 20:16 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी**5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):****1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

उत्तर, 1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): पारश्री हस्पिटल रोड, , खापर्डे बगीचा 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):** शाम गजानन पिहुलकर(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1983(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, यूआईडी सं., ड्राइविंग 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	पुनम फोटो स्टुडिओ गल्ली, गाडगेनगर अमरावती, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	पुनम फोटो स्टुडिओ गल्ली, गाडगेनगर अमरावती, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**(j) **Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9923112036**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	MH 49 E 4452 प्रवासी ऑटो चालक			1. अमरावती, अमरावती शहर, महाराष्ट्र, भारत

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

फिर्यादी कडून विलंब

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

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

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):

अपराध क्र. 170/2023 कलम 279,337, भादवि सह कलम 134 मोटर वाहन कायदा
फिर्यादी - शाम गजानन पिहुलकर वय 40 वर्षे रा पुनम फोटो स्टुडिओ गल्ली गाडगेनगर अमरावती मो क्र
9923112036

आरोपी - MH 49 E 4452 प्रवासी ऑटो चालक
घटनास्थळ - पारश्री हॉस्पिटल रोड, खापर्डे बगीचा अमरावती
घ. ता. वेळ - दि. 16/04/2023 चे 17.00 वा
दाखल ता व वेळ - दि. 16/04/2023 चे

हकीकत अशा प्रकारे आहे की, यातील नमुद घटना ता वेळी व ठिकाणी फिर्यादी हे आपले इलेक्ट्रीक वाहन
TRINTY Yaaru कंपनीची मोटर नं GZ48/60V250W3041909959 चेचीस क्र
201911240000052 ने उस्मानिया मस्जिद कडुन खापर्डे बगीचा येथे कामावर जात असता समोरील ईर्वीन
चौका कडुन वरील ऑटो चालकाने आपला ऑटो भरदाव वेगाने व निष्काळजी पणाने चालवुन पारश्री हॉस्पिटल
जवळील ठोसमारुन जखमी करुन व सदर ऑटो चालकाने फिर्यादीच्या वाहनाला ठोस मारल्याने वरील ऑटो
पलटल्याने त्यामधील बसलेले प्रवासी किरकोळ जखमी झाले अशा मेडीकल सर्तीफिकेट वरुन व क्राईम पोनि सा.
आदेशाने सदरचा गुन्हा दाखल करुन 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.२ मध्ये नमूद
केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरुन अपराध घडल्याचे.)

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

or (किंवा)

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

RAJENDRA NAMDEVRAO GULTKAR

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): POBN15781

to take up the investigation (ला 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):

०५ प्रत मिकाली

**Signature of Officer in charge,
Police Station**
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): NILIMA MURLIDHAR

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN64481