FORM COMP AA

[See Rules 253©,254(c) (iii)]254(80) 255(1)(iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

01)पोलीस स्टेशन नाव :– बेला

02)अपराध क्र.वाहतुक अप.क्र. :– 43/17 क.279,337,304 अ भादवि,
स्टे.डा.के./अपराध कलम

03)अपघाताची तारीख वेळ व विभाग :– दि. 15.03.17 चे 16.30 वा. दर.

04)जखमी/मृताचे नाव :– 01.सुनिल मेश्राम,वय 30, (मृतक) 02.प्रेमिला सुनिल मेश्राम,वय 25,(जखमी) दोन्ही ह.मु.सिर्सी

05)त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात :– मेडिकल कॉलेज नागपूर
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव

06)वाहनांचा क्रमांक व प्रकार :– अज्ञात पांढ–या रंगाचा मेटॅडोर

07)वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणा–या :– अज्ञात वाहन चालक
वहनाचा तपशिल वाहन चानविण्याचा परवाना
व परवाना देणा–या कार्यालयाचा पत्ता

08)अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या :– अज्ञात वाहन चालक
वाहन मालकाचे नाव पत्ता

09)अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा :– निल
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता

10)विमा पॉलीसी क्र./विमा प्रमाणपत्र क्र. :– निल
कवर नोंट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

11)सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा :– निल
क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता

12)केलेली कार्यवाही :– अज्ञात मेटॅडोर चालकांविरूध्द अप.क्र. 43/17 क.279,337,304 अ भादवि,
अन्वयें गुन्हा नोंद करण्यात आला असून, सदर गुन्हयात अ फायनल क्र. 05/17 दि.28.06.17 फाडण्यात आले आहे.

स्वा. /–

¼विश्वास एस.पुल्लरवार)
सहा.पोलीस निरीक्षक
ठाणेदार,पोलीस स्टेशन बेला