

फार्म "अ अ "

नियम 253 (सी), 254(5) (3), 255(1) (4)
मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

- 1) पोलीस स्टेशन चे नांव :— कळमेश्वर, जिल्हा :— नागपूर ग्रामिण
- 2) अपराध क्रमांक / कलम :— अप.क्र ५५३/१७ कलम २७९, ३३७, ३३८, ३०४(अ)भा.द.वि.सहकलम १८४ मो.वा.का.
- 3) अपघाताची ची तारीख / वेळ व :— दि. ६/१०/२०१७ चे २२/१५ वा. ते २२/४३ वा दरम्यान अपघाताचे ठिकाण :— एस.बि.आय.बैंक कळमेश्वर पुर्व १ किमी.
- 4) मृतकाचे / जखमी नांव व पत्ता :— मृतक—१) दिनेश रामचंद्र मिश्रा वय ४८वर्षे रा.हुडको कॉलनी कळमेश्वर
- 5) त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात :— मेयो हॉस्पीटल नागपुर नेण्यात आलेत्या दवाखान्या चे नांव हॉस्पीटल
- 6) वाहना चा क्रमांक व प्रकार :— मोसा. क. **MH40V8418** हौडा शाईन
- 7) वाहन चालकाचे नांव व पत्ता, :— ईश्वर अर्जुनरावजी ढगे वय. ३२ रा.कळबी ता.कळमेश्वर चालविण्याच्या वाहनाचा तपशील, :— मोसा. क. **MH40V8418** हौडा शाईन वाहन चालविण्याचा परवाना व. परवाना क्र :— ०७/४७५३ परवाना देणा—या कार्यालया चा पत्ता :— प्रादेशिक परीवहन विभाग नागपुर
- 8) अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या :— ईश्वर अर्जुनरावजी ढगे वय. ३२ रा.कळबी ता.कळमेश्वर वाहन मालकाचे नांव व पत्ता
- 9) अपघात झालेल्या तारखेस. वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीच नांव, पत्ता :— विमा नाही
- 10) विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र क्रमांक, :— विमा नाही कळरनोट क्र.व विमापॉलीसीची वैधता मुदत विमा नाही
- 11) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
- 12) केलेली कार्यवाही :— दोशारोप पत्र तयार करणे बाकी आहे.

तपासी अधिकारी

आर.एस.शिखर
पो.उप.निपोलेट.कळमेश्वर