फार्म कॉम्प ए ए

नियम २५३ (सी), २५४(सी)(iii), २५४(८०), २५५(१)(iv)

मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फार्म

१) पोलीस स्टेशनचे नांव :— पारशिवनी नागपुर (ग्रा)

२) अपराध क्रमांक/वाहतुक अप.क्र./क्रमांक :— २९२/२०१९ भा.द.वि कलम २७९, ३३७, ३३८ सह मो.वा.का कलम १३४, १८४

३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व दिनांक :— १५/०८/२०१९ चे १९/०० वा. दर

४) जखमी/मृतकाचे नांव :— पतीत हरेंद्रनाथ राय, वय ३५ वर्षे, रा. सावंगा ता. सौसर (मोपेड क्र. एम.पी.२८,एस.बी.६४७१)

५) ज्या दवाखाण्यात नेण्यात आले त्या दवाखाण्याचे नांव. :— मेडीकल कॉलेज/हॉस्पीटल, नागपूर

६) वाहनाचा क्रमांक :— ४०२०

७) वाहन चालविण्याचे तपशिलासह ड्रायव्हरचे नांव व पत्ता आणि वाहन चालविण्यात परवाना पत्ता. :— अज्ञात

८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता. :— ------

९) अपघात झाला, त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव :—

१०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता आणि कंपनीचे विभागीय कार्यालय :—

११) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैद्य आहे. :—

१२) केलेली कार्यवाही :—

सदर गुन्ह्यातिल अज्ञात वाहन व वाहन चालक मिळून न आल्याने 'अ' फायनल प्रथमश्रेणी न्यायालय, पारशिवनी येथे दाखल करण्यात आले आहे.

सहपत्रे :—

(डी.जी. पळनाटे)
पोलीस उपनिरीक्षक
पोलीस स्टेशन,पारशिवनी