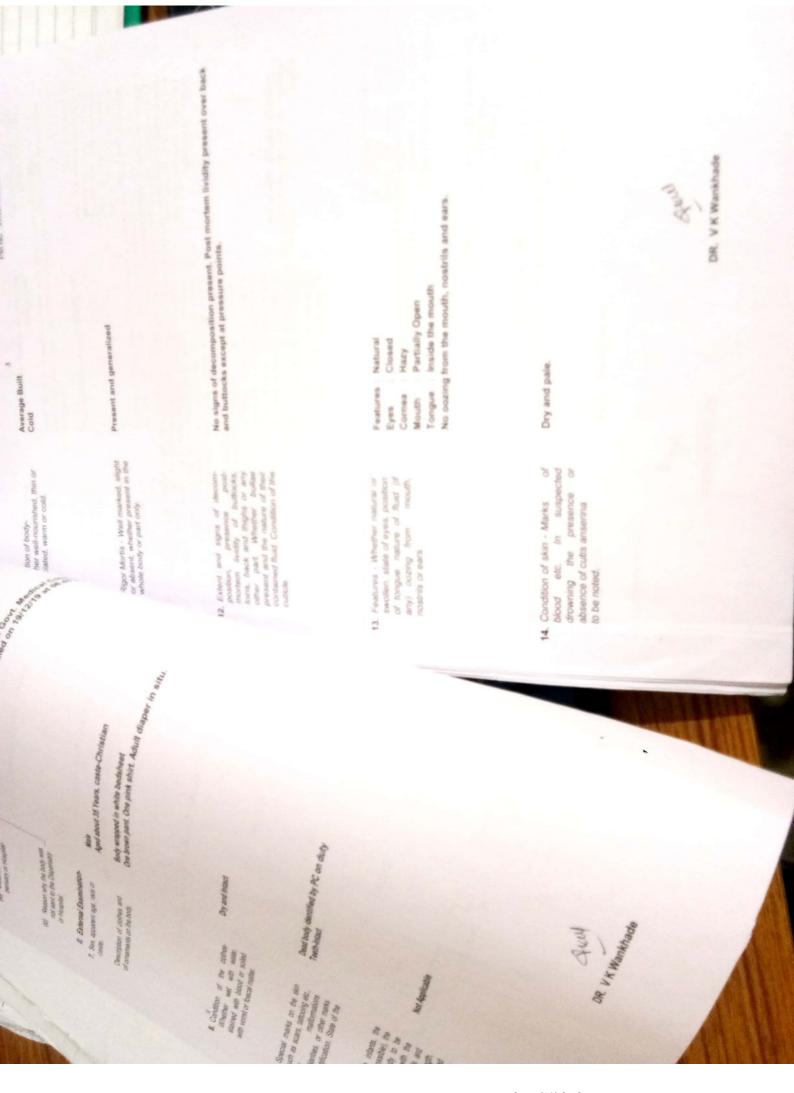
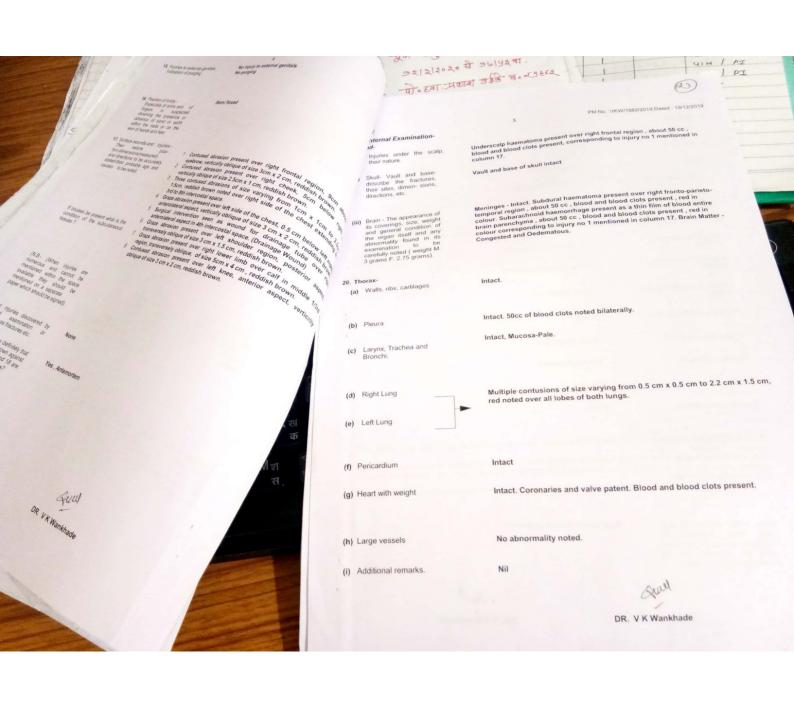


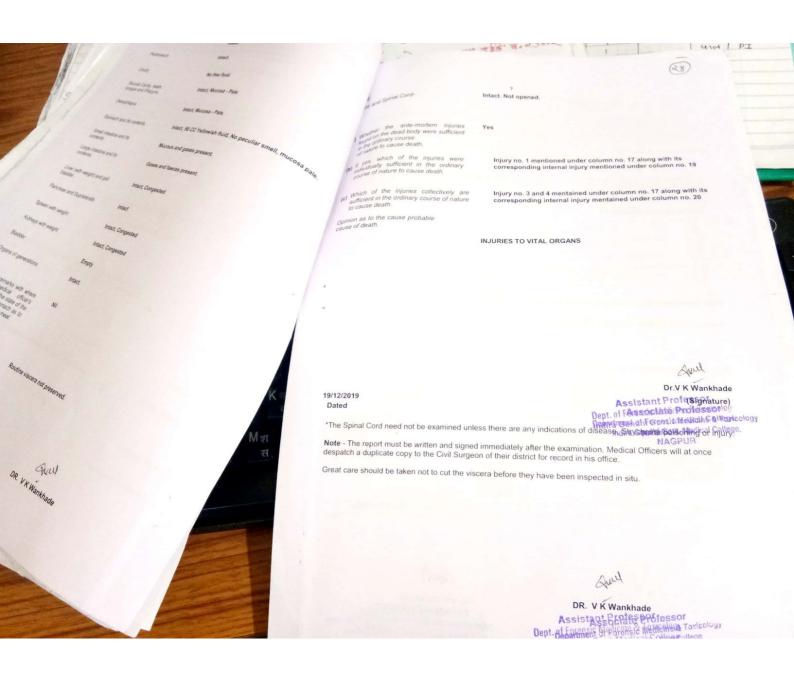
Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, ogether with the date of death if known. Supposed cause of death or reason, or examination

As per Police inquest and requisition.

Date and time of death is 19/12/2019 at 06:45 AM H/O - Road Traffic Accident



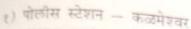




फॉर्म कॉम ए.ए _

फॉर्म २५३ (बी) २५४ (५)(नियमतीन) २५४ (सी) २५५ (१) (रोमन चार) मोटार वाहन अपधाता बाबत चा फॉर्म.

रामधिस इते य महीना



२) अपराध क्रमांक/ स्टे.डा. क्र.

अपघाताचीवेळ, ठिकाण व तारीख

४) जखमी/ मृतकाचे नाव व पत्ना

५) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आलेत्या दवाखानाचे नाव व पत्ता

६) वाहनाचाक्रमांक

 वाहन चालविण्याचे तपिषला सह चालकाचे नांव पत्ता अणि वाहणे चालविण्याचे परवाना पत्ता

८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता

९) अपधात झाला त्या तारखेस असलेल्या वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नांव

१०) ज्या कंपनिचा विमा असेल त्या कंपनिचे नाव व पत्ता आणि कंपनिचे विभागीय कार्यालय

११) विमा पॉलीसी क्रमांक/ विमा प्रमाण पत्र कोणत्या तारखे पर्यंत विमा पॉलीसी वैध आहे.

१२) केलेल्या कार्यवाही चे सहपत्र

:- जिल्हा :- नागपुर

- अप क.९०८/१९ कलम- २७९.३०४(अ) भा द.वी.सह कलम-१८४,१३४ मो.वा.का.

- १५/१२/१९ चे २०/०० वा.

 मृतक नामे एप्रेन मारीयानुस किन्डो वय ३५ वर्ष रा ग्राम— रवींद्र नगर ,वाना—इमरी जिल्हा गुमला राज्य— झारखंड

:- मेयो हॉस्पीटल नागपुर

:- अज्ञात वाहन

:- निरंक

- निरंक

:- वाहनाचा शोध लागला नाही

:- निरंक

:- निरंक

:- "अ फायनल क.७७/२०" तयार करण्यात आले.

दिनांक - ०२ /०७/२०२०

विनेश साहेबराव गावंडे पोलीस उपनिरीक्षक पो.स्टे.कळमेखर