

फॉर्म कॉम्प ए र

(नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (द) २५५ (अ) (iv))

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलिस स्टेशनचे नाव - उमरेड नागपुर (था)
२. अपघात कमाक वाहतुक अप. क स्टेटाक / अपघात कलम - ७२९/१६ कलम २७९, ३३६, ३३८ भा.द.क. सहकलम १८४ मो.वा.डा.
३. अपघातची तारीख वेळ व विभाग - दि. ११/१२/२०१६ चे ०८/०० वा दरम्यान
४. जखमी / मृताचे नाव - विनाय लालू लोदरे वय ४४ वर्ष
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - २१० जगमोडे समाज मंदिर जवळ उमरेड (खासगी) हाटे हॉस्पिटल उमरेड
६. वाहनाचा कमांक व प्रकार - अज्ञात
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता कालविणारचा वाहनाचा तप अंत वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणाऱ्या ज्योलियाचा पत्ता - अज्ञात
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता - नाही
९. अपघात झालेला तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विभा असलेला त्या कंपनीचे नाव पत्ता - नाही
१०. विभा पॉलीसी कमांक / विभा प्रमाणत्र कमांक कवर नोट क व विभा पॉलीसीची वैधता मुदत - नाही
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा कमांक आणि विभा आणि पत्ता - नाही

केलेली कार्यवाही

यातील हा.ता.लेडी व. डि.डी. यातील जखमी यास अज्ञात मो.सा.याळडागे हाडड मारुन अपघात जेळून त्या संस्थाने अज्ञात वाहन चालका विरुद्ध पो.थे.उमरेड ला अप.क. ७२९/१६ कलम २७९, ३३६ ३३८ भा.द.क. सहकलम १८४ मो.वा.डा. प्रमाणे गुन्हा नोंद आहे.

- दिनांक
- सहपत्रे
- ① FIR
 - ② धरजाशुधळ पंजामा
 - ③ मुळयज्ञा रिपोर्ट

पो. हवा. संजय कुलकर्णी
ब.न.१५८९ पो. स्टे. उमरेड