

फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

(नियम २५३ (सी)२५४ (५) (iii) (८) २५५(७) (iv)

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनसे नाव

मौदा

२. अपराध कमांक वाहतुक अप. क.  
स्टे.डा.के./ अपराध कलम

२३७/१८ कुलम २७९, ३३७ अ. ६. वि. २।७ १८५, १३५/  
१७७ महत्त

३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग

१६/०५/१८ चे २१/०० वा. ६८.

४. जखमी/ मृताने नाव

दिनेश सुखदेव खाडसे

५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात  
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव

P.H.C. मौदा

६. वाहनांचा कमांक व प्रकार

अज्ञात

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या  
वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाऱ्या परवाना  
देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता

—

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या  
वाहन मालकाचे नाव व पत्ता

—

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा  
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता

—

१०. विमा पॉलीसी कमांक/ विमा प्रमाणपत्र कमांक  
कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत

—

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा कमांक आणि  
विमा आणि पत्ता ण

—

१२. केलेली कार्यवाही

खदर गुन्हा दाखल करुण लपारनात  
घेतला.

दिनांक

सहपत्रे

मौदा पोलीस स्टेशन