

फार्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव → फन्हाण
२. अपराध क्रमांक / वाहतूक अप. क्र. स्टे. डा के. / अपराध कलम → अप. क्र. 43/18 कलम. 279, 337, 338
भादवी R/W 184 सी. वा. का.
३. अपघाताची तारीख, वेळ व विभाग → दि. = 6/02/18 च. 20/00 ते 20/45 वा. दर
दाखल क्र. 9/02/18 च. 20/29 वा.
४. जखमी ~~गुन्या~~ नाव → अनिल अजाबुराव देगुबकर वा. 30 वर्ष
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नांव → आशा हॉस्पिटल कामठी 25-11/20
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार → —————
७. वाहन चालकाचे नांव व पत्ता, वालविष्णा-या वाहनाचा तपशिल, वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता → अज्ञात
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन चालकाचे नांव पत्ता → —————
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा त्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता → नाही
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा माणपत्र क्रमांक, कवर नोट क्र. विमा पॉलीसीची वैधता मुदत → नाही
११. स. नारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्र. क्र. आणि विमा आणि पत्ता → नाही
१२. तिलेली कार्यवाही → अदर गुन्हा दाखल करून त्याला त धरला

दि. क्र.

सह त्रि.

HSRme
18/25
MPC. विभागाचे अधिकारी
क्र. 1825
फन्हाण पोलीस स्टेशन