

फॉर्म कॉम्प "ए ए"

नियम २५३(सी)२५४(५)(iii)(८)२५५(७)(iv)

मोटर वाहन अपघात वावतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशन नाव- उमरेड जिल्हा - नागपुर ग्रामिण
२. अपघात दिनांक- २५/०९/२०१८ कालम २७९,३०४(अ) भादवी. सहकलम १८४,१३४/१७७ मोवाका.
३. अपराधातु वाहनाचा रंग- हर, २८/०५/१८ चे ०६/३० वा. दर.
४. जखमी/मृत व्यक्तीचा नाव- अर्जोळखी पुरुष अंदाजे वय ४५ वर्षे
५. त्याला घाल्याला असलेल्या वाहनाच्यात नेण्यात आले- ग्रामीण म्हालाय उमरेड
त्या दबावाचा नाव-
६. वाहणाचा मालक/संयोजक- अज्ञात वाहण
७. वाहन मालकाचा नाव पत्ता वाहणाचा तपशिल/ परवाना- ---
देणा-चा नाव- ---
८. अपघात झाल्याचा ठिकाण- अज्ञात
वाहण मालकाचा नाव व पत्ता
९. अपघात झाल्याचा ठिकाण वाहणाचा ज्या कंपनीचा- ---
विमा कंपनीचा नाव व पत्ता
१०. विमा कंपनीचा नाव प्रमाणपत्र कालवर नोट क्र.- ---
विमा कंपनीचा विधेता व मुदत
११. सरकारी ठिकाण वाहनात बिल्याचा क्र.- ---
आणि बिल्याचा क्र.- ---
१२. केलेल्या तपासाचा ठिकाण- मुन्हाचा तपास सुरु आहे.

दि.

(एस.वी चण्हाण)
सपोनी.पोस्टे.उमरेड