



फार्म ए ए
(नियम २५३ (सी) २५४ (५) (iii) (८) २५५ (७) (iv))
मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पोलीस स्टेशन चे नांव - उमरेड जिल्हा - नागपूर
- २) अपराध क्रमांक - २९/२०१८ कलम २७९, ३३७, ३३८, ३०४ (अ) भा.दं.वी.
सह क. १८४, १३४/१७७मो.वा.का
- ३) अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - १२/०१/२०१८ चे १८/३० वाजता
- ४) जखमी / मृताचे नांव - (१) वसंता महादेव हेडाऊ वय ५८ वर्षे रा.शिवनगर
उमरेड जिल्हा - नागपूर
- ५) दवाखान्याचे नांव - मेडीकल कॉलेज, नागपूर
- ६) मालकाचे नांव व पत्ता- निरंक
- ७) वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - अज्ञात मोटार सायकल
- ८) वाहन चालकाचे नांव - अज्ञात चालक
- ९) वाहन चालविणाऱ्या परवाना देणा-या कार्या. पत्ता.- निरंक
- १०) अपघात झालेल्या तारखेला ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नांव पत्ता -
विमा पॉलीसी क्रमांक व वैधता - निरंक
- ११) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ला क्रमांक - निरंक .
- १२) केलेली कारवाई -


प्रकाश चनगोले
पो.उप.नि.
पो.स्टे.उमरेड