



फार्म ए ए

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पोलीस स्टेशन चे नाव - उमरेड जि. नागपूर (ग्रा.)
- २) अपराध क्रमांक - ६१६०६/१६ क. २६९. ३३६. ४५८. ५/०१८४. म. व. अ. अ.
- ३) अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - ११/१०/१६ ते १८/१५/१६/२० का. क. अ. अ.
- ४) जखमी / मृतकचे नाव - चंद्रकांत उमेश देवदार उमरेड पोलीस ठाणे
- ५) दवाखान्याचे नाव - न्युस कंपनीस सी. ए. अ. नागपूर
- ६) मालकाचे नाव व पत्ता - अज्ञात
- ७) वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - अज्ञात
- ८) वाहन चालकाचे नाव - अज्ञात
- ९) वाहन चालविण्याचा परवाना देणा-या कार्या. पत्ता -
- १०) अपघात झालेल्या तारखेला ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता -
- ११) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्ला क्रमांक -
- १२) केलेली कारवाई - "अ" अज्ञात ०६/१८ कि ०२८/२१८

(सु. वा. अ. अ. सु. वा. अ. अ.)

पो. ह. वा. व. नं. ६

पो. स्टेशन