

फार्म कॉम्प ' ए ए '

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

गोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

- १ पोलीस स्टेशनचे नाव **अहरे**
- २ अपराध क्रमांक / वाहतूक अ. क. **६६३/१७६**
स्टे डा के / अपराध क्रमांक **६६३, ३३६**
- ३ अपघाताची तारीख, वेळ व स्थान **०६/१०/१६** ते **१६/१०** ते **१६/१०**
- ४ बसणी गृहकाचे नाव **शंभू** व **गुणजय** **गणेश** **०५ ६५**
- ५ त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव **मिडव** **५/६/१६** **अहरे**
- ६ वाहनांचा क्रमांक व प्रकार **MH-६० AA-७५३६**
- ७ वाहन चालकाचे नाव व पत्ता, **५५१३१** व **गणेश** **१२/१०/१६**
चालविणा-या वाहनाचा तपशिल, **०५ ३५** **०६ ११** **मिडव** **०००**
वाहन चालविण्याचा परवाना व **५/१०/१६**
परवाना देणा-या कार्यालयाचा पत्ता
- ८ अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता **५५ ६०** **०६ ११** **५/१०** **अहरे** **५/१०/१६**
- ९ अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा उसेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता **—**
- १० विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक, कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत **—**
- ११ सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्यांचा क्रमांक आणि दिनांक आणि पत्ता
- १२ केलेली कार्यवाही **५/१०/१६** **५/१०/१६** **५/१०/१६** **५/१०/१६** **५/१०/१६** **५/१०/१६**

ଅବସ୍ଥା
ସ୍ଥିତି
ଅବସ୍ଥା

୨୫
୧୨୫
୧୫୫

୫୫୫
୫୫୫

ଅବସ୍ଥା
୫୫୫

୫୫୫
୫୫୫

୫

୫୫୫