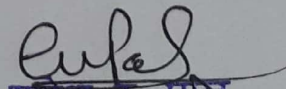


फॉर्म कॉम ए.ए.

नियम २५२ (सी) २५४ (५) (नियम तीन) २५४ (सी), २५५ (१),
(रोमन चार) मोटर वाहन अपघाता बाबदचा फॉर्म.

- १) पोलिस स्टेशनचे नाव :- सोवनेर
- २) अपराध क्रमांक/वाहतुक अप. क्रमांक /
स्टे. डा./क्रमांक. :- २१४/१६ क. २६९, ३३६, ३३२
३०४ (३) LPL R/W १६४
१४६/१९६ मो. वा. क.
- ३) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख :- ०९/०६/१६ चे २३/०० वा. ४६
- ४) जखमी / मृतकाचे नाव :- कु. निरमय चंद्रशेखर धोंडे वय-०८
वय २१- तुळशीवाग नागपुर
- ५) ज्या दवाखान्यात त्यांना नेण्यात आले त्या
दवाखान्याचे नांव. :- मेयो हॉस्पिटल नागपुर
- ६) वाहनाचा क्रमांक :- वॉगन मार कर. क्र. MH-४०-A-६७१७
- ७) वाहन चालविण्याचे तपशीलासह ड्रायव्हरचे - तुळशीवाग मधुकरराव धोंडे वय
नाव व पत्ता आणि वाहन चालविण्याचे ५२०४ रा. तुळशीवाग नागपुर
परवाना पत्ता :- RTO Naggpur
- ८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक
आणि विमा अधी पत्ता :- कागु नाई
- ९) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या
वाहनाच्या मालकाचा पत्ता आणि नाव. :- विजय. वन शेकराडे रा.
बोरगाव (रुर्द) फेरी नागपुर
- १०) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव :-
व पत्ता अशा कंपनीचे विभागीय कार्यालय. विमा नाई
- ११) विमा पॉलिसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र
कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलिसी वैध आहे. :- कागु नाई
- १२) केलेली कार्यवाही :- दोषारोपपत्र कोर्टात पाठविले

सहपत्र :-


गणेश र. पाटील
पोलिस स्टेशन, तुळशीवाग नागपुर
पो.स्टे.....वि.ना.म.