




फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

(नियम २५३ (सी) २५४ (५) (iii) (c) २५५(७) (iv)

मोटर वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव - MIDC बोरी
२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क्र. - ५१०/१७ कलम २७९, ३३७ भा.२ वि १८५ मोवळा
स्टे.डा.के./ अपराध कलम
३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - ०५/११/१७ चे १३/००
४. जखमी/ मृताचे नाव - मुकेशकुमार चंद्रहान प्रसाद वय २७ वर्ष
ए. रवीश कुमार (बिघट) हामु ठेंबरी
५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात
नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - रचना हॉस्पिटल मंडळ रिकर बुधबोरी
६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - अज्ञात वाहन मो. क्र. चा चालक
७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाऱ्या
वाहनाचा तप गील वाहन चालविणाऱ्या परवाना
देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता - अज्ञात वाहन चालक
८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या
वाहन मालकाचे नाव व पत्ता - अज्ञात वाहन
९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा
विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता - अज्ञात वाहन
१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/ विमा प्रमाणपत्र क्रमांक
कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत - निष्ठा
११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि
विमा आणि पत्ता - निष्ठा
१२. केलेली कार्यवाही - स्टार गुन्हा दाखल अमुन तपासावर आहे.

दिनांक
सहपत्रे


पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन MIDC बोरी
जिल्हा नागपूर (ग्रा.)

व
फ
ग

w
m
(

R

v

v

v

v

v

v

v