

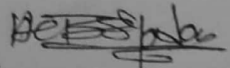


फार्म ए ए

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

- १) पोलीस स्टेशन चे नाव - उमरेड जि. नागपूर (ग्रा.)
- २) अपराध क्रमांक - ५८६/१८ कसम - २६९.३३६४५. A/101८९, १३४/६६
mvA
- ३) अपराधाची तारीख वेळ व विभाग - २३/११/९६ ते १३/१२/९६
- ४) जखमी / मृतकचे नाव - परदेशी कंपनीचे पोलिस ३०२१० उमरेड
- ५) दवाखान्याचे नाव - उमरेड
- ६) मालकाचे नाव व पत्ता - उमरेड
- ७) वाहनांचा क्रमांक व प्रकार - उमरेड
- ८) वाहन चालकाचे नाव - उमरेड
- 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' कसम ५. १३/११/९६ दि. ०१/११/९६


(भगवानदास पु. पारब)
पो. हवा. न. नं. ६
पो. उमरेड