फॉर्म क्रमांक ए ए

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१. पोलीस स्टेशनचे नाव कुही जि. नागपूर

२. अपराध क्रमांक वाहतुक उप.क्र. 104/18 क. 279, 337, 338 304(अ)

स्टे. डा.के./ अपराध कलम भादवि क. 184 MVAct

—

३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग 14/3/18 चे 12:30 वा.

४. जखमी/मृताचे नाव श्रीनिवास [illegible] आवळे वय 50 वर्षे रा. [illegible] नगर [illegible] बुद्ध विहार

५. त्याला/तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव [illegible] नागपूर

ऑरेंज सिटी हॉस्पिटल [illegible] रोड [illegible] नागपूर

६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार MH40 Y-6933 चा चालक

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविण्याचा वाहनाचा तपशील वाहन चालविण्याच्या प रवाना देण्याचा कार्यालयाचा पत्ता [illegible] वय 20 वर्षे [illegible] जि. चंद्रपूर - MH34A-6544

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता सौ. [illegible] प्रमोद [illegible] रा. 105 [illegible] नगर वर्धा रोड नागपूर

९. अपघात झालेल्या तारखेस वाहनाचा ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या कंपनीचे नाव व पत्ता —

१०. विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र क्रमांक कवर नोट क्र. व विमा पॉलीसीचा वैधता मुदत —

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता —

१२. केलेली कार्यवाही [illegible] MH41 B-2349 ने [illegible] MH40-Y 6933 [illegible] मरणास कारणीभूत ठरल्याने गुन्हा नोंद

Raut
(PSI. P.D. Raut)

दिनांक