फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

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

मोटार वाहन अपघात बाबतचा अहवाल

१ पोलीस [illegible] नाव — मौदा

२. अपराध क्रमांक वाहतुक अप. क. स्टे.डा.के./ अपराध कलम — ३५५/१७ कलम २७९, ३०४(अ) IPC सहकलम १८४, १३४ मो.वा. कायदा

३. अपराधाची तारीख वेळ व विभाग — २३/७/२०१७ चे २०/०० वा

४. जखमी / मृताचे नाव — मृतक राजेश ज्ञानदेव शिंदे वय ४५ वर्ष मौदा MH-40 BH-2414

५. त्याला / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव — PHC मौदा

६. वाहनांचा क्रमांक व प्रकार — अज्ञात वाहन

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता चालविणाचा वाहनाचा तपशील वाहन चालविणाच्या परवाना देणाचा कार्यालयाचा पत्ता — —

८. अपघात झालेल्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता — —

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

१० विमा पॉलीसी क्रमांक / विमा प्रमाणपत्र क्रमांक कवर नोट क. व विमा पॉलीसीची वैधता मुदत — —

११. सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता ५ — —

१२. केलेली कार्यवाही

घटना [illegible] वेळी स्थळी मृतक MH-40 BH-2414 [illegible]
मी मृतक [illegible] कडून मौदा कडे येत असताना [illegible] जवळी [illegible]
वाहनाने धडक मारली त्यामुळे मृतक हा गंभीर जखमी होऊन [illegible]
मरण पावला [illegible] अपराधाचा [illegible]
व वाहनाचा [illegible]

दिनांक

सहपत्रे

पोलीस स्टेशन

किशोर दि. धोपाडे
पो.स्ट. निरीक्षक, पो. स्टे. मौदा

Scanned by CamScanner