

# फॉर्म कॉम्प 'ए ए'

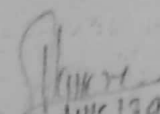
( नियम २५३(सी) २५४ (५) (iii) (c) २५५ (b) (iv)

मोटार वाहन अपघाता बाबतचा अहवाल

- १. पोलिस स्टेशनचे नाव - उमरुड
- २. अपघात कमांक वाहतूक अप क स्टॅण्डर्ड / अपघात कजम - अप क ६०६१२६ अपघात - ०६० ३३६ अपघात  
०५०९१५ अपघात
- ३. अपघाताची ताखेख वेळ व विभाग - १६/०६/२०१७ रोजी १०:३० वाजे
- ४. जखमी / मृतीचे नाव - आलेख उमरुडिया-1 जखमीचे नाव पर मर  
ना मरणाचे नाव मरणाचे  
- मरणाचे नाव उमरुड
- ५. त्याजा / तिला ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या दवाखान्याचे नाव - मरणाचे नाव उमरुड
- ६. वाहनाचा कमांक व प्रकार - अपघात क मा-६०५ ३६६६
- ७. वाहन चालकचे नाव व पत्ता कालविणार्या वाहनाचा तपासलेला वाहन चालविण्याचा परवाना व परवाना देणाऱ्या कार्यालयाचा पत्ता - मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६  
पत्ता मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६
- ८. अपघात झालेल्या ताखेख असलेल्या वाहन मालकाचे नाव पत्ता - मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६  
पत्ता मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६
- ९. अपघात झालेल्या ताखेख वाहनाचा ज्या कंपनीचा निमा असेल त्या कंपनीचे नाव पत्ता - मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६  
पत्ता मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६
- १०. विना पोलिसी कमांक / विना प्रमाणत्र कमांक कर नोट क व विमा पोलिसीची वैधता मुदत - १९/१०/३१/२०१७ / १९९७  
- २९-१०-१६ ~ २९-१०-२०१७
- ११. सरकारी वाहनाचे वावतीत बिल्याचा कमांक आणि विमा आणि पत्ता -
- १२. केलेली कायदेबाही - मरणाचे नाव उमरुडिया-1 अपघात क मा-६०५ ३६६६

दिनांक

सहपत्र

  
३१/१०/२०१७  
पोलिस स्टेशन