

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c)] 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Mukhed
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	23/2018 U/s 279,337,338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	12/01/2018 at 11.20 hrs. Mukhed to Narsi Road Mukhed
4	Name of the Injured / Deceased	Yadav Gangaram Hake age 50 year R/o. Ucha Tq. Mukhed
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Mukhed
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-26-A.D. 1927 Motor cycle
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	Kapil Shankarrao Deshmukh age 33 year R/o. Kautha Tq. Kandhar MH-26-2006/002342 R.T.O. Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Kapil Shankarrao Dshmkh R/o. Kautha Tq. Kandhar Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	I.C.I.C.I Lombard General Insurance Company
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	3005/27738553/10316/000 27/05/2018
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. After completion of investigation Charge-sheet has been submitted.

Inspector of Police
Police Station Mukhed

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा) मांदेड P.S.(ठाणे): मुखेड Year (वर्ष): 2018
FIR No.(प्रथम खबर 0023 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 29/01/2018 14:49 बजे

2. S.No.(अ.क्र.) Acts (अधिनियम) Sections (कलम)

1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	338

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day शुक्रवार Date From (दिनांक) 12/01/2018 Date To (दिनांक पर्यंत): 12/01/2018
Time Period (कालावधी): पहर 4 Time From 11:20 बजे Time To (वेळेपर्यंत): 11:30 बजे
(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले Date (दिनांक): 29/01/2018 Time (वेळ): 14:13 बजे
(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (नोंद क्र.): 020 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 29/01/2018 14:13 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):
1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशापूर्व, 1 किमी Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): शिबिजी पुतळ्या समोर मुखेड
(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे District(State) (जिल्हा

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):
(a) Name (नाव): यादव गंगाराम हाके
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1963 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
(e) UID No. (यु.आय.डी).
(f) Passport No. (पारपत्र क्र.): Date of Issue (अदा केल्याची Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving

S.No.(अ.क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	रा उच्चा मुखेड, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा उच्चा मुखेड, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):
(j) Phone number (फोन नं.): Mobile (मोबाइल नं.): 91-9673905630

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या / संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No.(अ.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	कपिल शंकरराव देशमुख			1. रा कोठा ता कंधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या तपशिलाचा नमुना
CRIME DETAILS FORM

1. राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदे पोलीस ठाणे मुंबडे वर्ष २०१८ पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. २३/१८ दिनांक २९/१/१८
State District Police Station Year FIR No. Date

2. अधिनियम व कलमे २१९, ३३७, ३३८ चा.द.पी.
Acts and Sections

3 (A) घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव व पत्ता :-
Place of occurrence shown by :-

नाव: यादव हाडे पित्याचे/पतीचे नाव : गंगाराम हाडे.
Name Father's/Husband's Name
पत्ता : घर नं. ३३५ गल्ली स.मुंबडे रस्त्याचे नाव जवळचे प्रसिध्द ठिकाण
Address :- House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place
गाव मुंबडे पोस्ट: मुंबडे तालुका मुंबडे जिल्हा नांदे राज्य महाराष्ट्र
Village Post Taluka Dist State

(B) घटनारथळाचा पत्ता : घर नं. पंचामनी खानीगेचे गेट जवळचे प्रसिध्द ठिकाण
Address :- House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place

गाव मुंबडे पोस्ट: मुंबडे तालुका मुंबडे जिल्हा नांदे राज्य महाराष्ट्र
Village Post Taluka Dist State

4. गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दतीसह)
Type of crime :

(i) गुन्ह्याचे मुख्य शिर्ष/मथळा दुष्वा.प.न (ii) गुन्ह्याचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गौण शिर्ष/मथळा) जंशी/दुष्वा.प.न
Crime Major Head Crime Minor Head.

(iii) मुद्दा करण्याची पध्दत (१) मोठार सायकलने धडक देणे
Method(s)
(२) जाखणी
(३)

(iv) गुन्ह्यात वापरलेले वाहन MH 26 AD/1927 युजिआन
Conveyance(s) used

(v) केलेले देशांतर/वतावणी
Character assumed

(vi) गुन्हा करताना वापरलेली भाषा
Language/Dialect used

(vii) विशेष वैशिष्ट्ये- १ :-
Special feature - 1
विशेष वैशिष्ट्ये- २ :-
Special feature - 2
विशेष वैशिष्ट्ये- ३ :-
Special feature - 3

(viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार व ठिकाण (e.g. शासकीय इमारत, शेत, रोड, खाजगी जागा, इत्यादी) :-
Type of place of occurrence

(ix) अंतर्भूत मालमसुंचा प्रकार
Type of property involved (Major head of the property to be filled) :-
(1) (2)
(3) (4)
(5) (6)

पंचाच्या सहा Sign. of Panchas :- (1) [Signature] (2) [Signature] तपासणीक अंम.ची सही Sign. of I.O. [Signature]

घटनेच्या जागेचे वर्णन : (पुढे चालु)

Description of the place of occurrence. (Contd.)

घटना स्थळाची वास्तविक पहाती करता काही एक निहा
वस्तु मिळू शकले नाही.


घटना स्थळाची नक्काशा पहाती

पूर्वेक :- नवी जागावा डोंबरी रोड.

पश्चिमेक :- चिऊर (ता.) फुडे जागावा रोड.

दक्षिणेक :- शिवाजी गंगवड यांच्या पुढे


उत्तरेक :- पंचायत समिती कार्यालय मध्ये.



(2)



तपासणीक अंम.ची सही Sign. of I.O.





5. गुन्ह्यात बळी पडलेल्या/पिडीत व्यक्तीचा तपशिल (आवश्यकता वाटल्यास वेगळा कागद जोडावा)
Particulars of the victim (s) (Attach separate sheet, if required):

अ. क्र. Sr. No.	पूर्ण नाव Full Name	वडीलाचे/पतीचे नाव Father's Name	जन्म दिनांक Date/Year of Birth	लिंग Sex	राष्ट्रीयत्व Nationality	धर्म Religion	जाती/जमाती Whether SC/ST/OBC	व्यवसाय Occupation	पूर्ण पत्ता Address	दुखापत गंभीर/सादी Injury (Grievous Simple)	वैधानिक प्रकृती
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	सादव	गंगाधर हाके	55	पुरुष	भारतीय	हिंदू	हरकर	शेती	उरुया ता. कुप्रे	गोटासोसाक के धाईके देऊ ठळर कापणी	

6. गुन्हा करण्याचा हेतू
Motive of crime

7. चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशिल (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा)
Details of properties stolen/involved (Use appropriate prescribed form(s) and attach).

8. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-
Description of the place of occurrence.

सादव कुठेही को सांगू होऊन (लाह) मी चार
पार्वी पवार यांना गंगापूर कडीकड को पोरत कुप्रे 23/18
23/18 क. 279, 334, 338 सादव मधील घटना (अ. अं. अं.)
पंचनामा करणे आहे आपण हात (बहुत वरत लाह)
हात काळी घटनास्थळ याहून गा. (1) हात हात
होत सादव घटनास्थळ तेच आहे यास त्यांना सांगितले
वा. अ. अं. अं.
सादव घटनास्थळ के अंतर्भूत गुन्हेदे. र. र. र.
सादव घटनास्थळ पंचायत समितीच्या मध्ये गेट समोर को
सादव घटनास्थळ हात काळी 40 फुट डावरी
को. घटनास्थळ हात काळी पश्चिम दिशेस हात काळी 45
फुटावर सादव घटनास्थळ मिनेट कोळकट्टे दिवायडर असून
त्याच मधील घटने पश्चिम लाहटय पोलीस ठाणे असलेले
घटनास्थळ हात काळी पश्चिम दिशेस पंचायत समितीचे
मुख्य गेट को त्या पोलिस ठाणे को दिशेस आहे

(Signatures)

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDED
MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient Yadav Ganga Ram Hake R/o Ucha Age 50 Sex M Seal / Outward No. _____
 Brought By Self Pa. Mukhed No. MIC/ 12300 of 20 18
 Reference _____ Date & Time of Exam 12-01-2018 Dated: 12-01-2018
 Name of the Doctor Dr. Tahade S.S. 12-30 pm Police Station Mukhed
 Marks of Identification Thumb Impression In-Patient / OPD 12300
 No

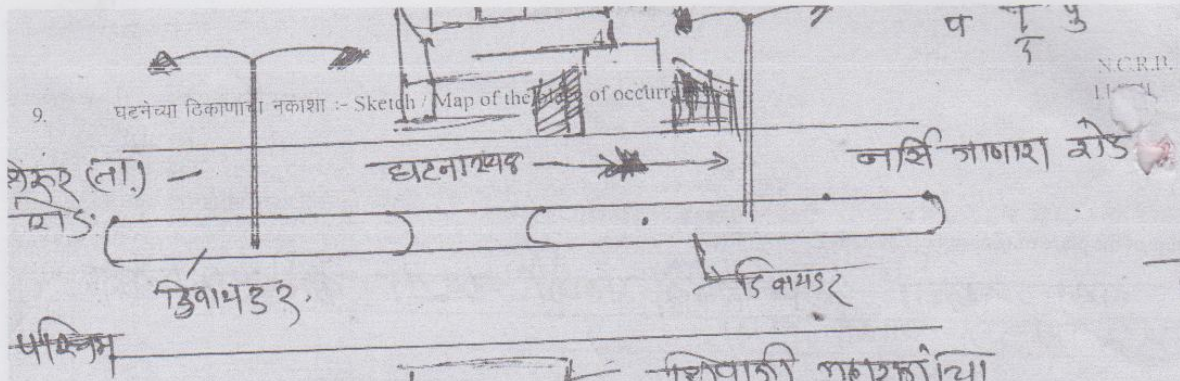
- 1.
- 2.

Kind of Injury	Measurements	Parts of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
① # clavicle (R)	-	Clavicle R	Crietary	Blunt	< 2 hrs	

Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed

9.

घटनेच्या ठिकाणाचा नकाशा :- Sketch / Map of the place of occurrence



पश्चिम

५

10. (A) घटनास्थळी फिंगर प्रिंट तज्ञ बोलावले काय / Whether finger print Expert call
 (B) घटनास्थळी डॉग स्कॉट बोलावले काय / Whether Dog scode Expert call
 (C) घटनास्थळाचा नकाशा ड्राफ्ट्समन / आरेखक याने काढला काय ? होय/नाही नाव
 Whether the Sketch/Map prepared by draftsman ? Yes/No
11. घटनास्थळाचे फोटो घेण्यात आले काय ? असल्यास फोटो ग्राफरचे नाव व पत्ता :- होय/नाही नाव
 Whether Photograph is taken ? If yes, Name & Address of Photographer. Yes/No
12. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :- (आवश्यकता वाटल्यास वेगळ्या कागद जोडा)
 Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation (Attach sepret sheet if require)

13. घटनास्थळाला भेट दिल्याची/पंचनाम्याची दिनांक व वेळ :-
 Date and time of visit to the place of occurrence :-

दिनांक 29/01/18 वेळ 14:35 ते 15:10 पर्यंत
 Date Time to

(i) पंचाचे नाव व सही :-
 Witness : Name & Sign.

पत्ता :-
 Address

(ii) पंचाचे नाव व सही :-
 Witness : Name & Sign.

पत्ता :-
 Address

आरोपीची सही (हजर असल्यास)
 Sign. of accused (if present)

तपासक अंमलदाराची सही
 Signature of Investigating Officer

नाव : Name

हद्द : Rank

एच एच पवार
 कोड नं : No

HC
 PS मुंबई 1658

ठिकाण : Place :- मुंबई

दिनांक : Date :- 29/01/18

NCRB
 III-III