

COMPAA.

Form 54

(See Rule 150(a) and (2))

Accident Information Report

01.	Name of the Police Station	:-	Police Station Ramtirth
02.	Cr. No. /Traffic Accident report	:-	108/2025 U/S 281, 106(1) of BNS 2023
03.	Date, Time and place of the accident	:-	Dt of 10/04/2025 Time 19.30 Place Near Busstop Kinala Nanded to Degalur Road, Tal Biloli
04.	Name and Full address of the injured /Deceased	:-	Vitthal Pandurang Dakore, age 42 years, R/O Hipparagamal Tq Naigaon
05.	Name of the hospital to which he/she was removed	:-	Rural Hospital Naigaon
06.	Registration number of vehicle and type of the Vehicle	:-	RTO No. MH 26 CQ 3404 Motar Cyckle
07.	Driving Licence particulars Name and address of the driver Driving licence number and date of expire Address of the issuing authority Badge no in case of public service vehicle	:-	Rafik Abdul Shaikh MH0420130026439 dt 02/05/2033 RTO MH NIL
08.	Name and address of the owner of the vehicle at the time of the accident	:-	Mujjamil Meerasab Sayyad
09.	Name and address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the particulars of Divisional officer of the said insurance company	:-	Cholamandalam MS General insurance Company Limited No.102A, Ground Floor, Leela Bussiness Park, Village Marol, Andheri (East), Mumbai- 400059
10.	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of validity of the insurance policy/ Insurance Certificate	:-	3410/01931079/000/00 Date.10/09/2024 TO 09/09/2029
11.	Registration particulars of the Vehicale (Class of Vehicles)	:-	Splendor+SPL+I3S DRSC FI BLACK GREY SPRIPE MH-26-CQ-3404
12.	Route Permit Particulars	:-	-
13.	Action taken if any and the result there of	:-	-



(एस.एन.नरवाडे)
पो.अपनि.पोलीस स्टेशन रामतीर्थ

दोषारोप/अंतिम अहवाल
(भारतीय नागरी सुरक्षा संहिता कलम 193 अन्वये)
FINAL FORM/REPORT (Under section 193 BNSS.)

न्यायालयाचे नाव :- मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब, प्रथम वर्ग न्यायालय बिलोली, यांचे सेवेत.

IN THE COURT OF :-

1. राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पो.स्टे.रामतीर्थ पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. 108/2025 वर्षे 2025 दि.13/04/2025
State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date

2. दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल क्र -----/2025 . पाठविलेचा दिनांक :- -----/-----/2025
Final Report / Charge Sheet No. Date :-

3. (१) अधिनियम :- भारतीय न्याय संहिता, कलम :- 281, 106 (1)
Act Sections.

4. (२) इतर अधिनियम व कमले :-
Other Acts & Sections.

5. अंतिम अहवालाचा प्रकार :- आरोप पत्र दाखल केले/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/
आरोपी मरण पावला (योग्य त्या ठिकाणी अशी खुण करा)
Type of Final Form/Repor : Charge Sheet / Not Charge Sheeted For Want of evidence/FR True, Undetected/ FR True, Offence abated.(Tick applicable portion)

6. जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तुस्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपात्र/दिवाणी स्वरूप/
If FR Unoccurred : False /Mistake Of Fact /Mistake Of Law /Non Cognisable /Civil Nature.(Tick applicable portion)

7. जर आरोपपत्र ठेवले तर :- तात्पुरते/मुळ/पुरवणी/(योग्य ठिकाणी अशी खुण करा)

8. तपासणी अधिका-याचे नाव :- एस.एन नरवाडे पदनाम :- पो.उप.नि.पो.स्टे.रामतीर्थ कोड नं.
Name Of I.O. (at the time of charge sheet)

9. अ) तक्रारदाराचे नाव :- (a) Name of complainant / informant - श्रीनिवास विठ्ठलराव डाकोरे वय 22
ब) वडीलाचे/पतीचे नाव :- विठ्ठलराव डाकोरे

(b) Father's Husband's name

कायमचा पत्ता :- गाव :- रा.हिप्परगामाळ

Permanent Address. :- Village

मोहल्ला : Mohalla :-

रस्ता :- Road

घर नं :-

पोस्ट :-

House No.

वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-

पो.स्टे.P.S. :- रामतीर्थ

जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण :तालुका :- बिलोली जिल्हा :- नांदेड राज्य :- महाराष्ट्र

Nearest adentifiable place

Tq

Dist.

State

10. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा
Attached sepret Sheet if required.

अ.क्र. Sr.No.	आरोपीतांचे संपुर्ण नाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटक दिनांक Date Of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R. Date	शेरा Remark
1	2	3	4	5	6	7
01	रफिक अब्दुल शेख	47	रा.जवाहरनगर तुप्पा ता.जि.नांदेड	दि.23/04/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस स्टे.डा.16 वेळ 14.27	--	--
02						

नोट :- वरील दोषारोप पत्रात कोर्टात पाठवलेल्या प्रत्येक आरोपी करिता फॉर्म क्र.V E वेगळा जोडावा. (Attach V E Form Separate for each accused)

11. पडताळलेल्या साक्षीदाराचे विवरण :-Particulars of Witnesses to be examined:

अ.क्र Sr. No	साक्षीदाराचे संपूर्ण नाव Name Of Witnesses	जन्मतारीख /वय Date of Birth /age	व्यवसाय Occupation	संपूर्ण पत्ता Address	सादर करावयाचे पुराव्याचे प्रकार Type of evidence to be tendered
1	2	3	4	5	6
01	श्रीनिवास विठ्ठलराव डाकोरे	22	खा.नोकरी	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	फिर्यादी
02	मोहन नामदेव पवळे	52	शेती	रा.चिखली ता.कंधार जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
03	प्रताप व्यंकटराव पवळे	41	शेती	रा.चिखजी ता.कंधार जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
04	तुकाराम मोहन जाधव	40	मजुरी	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
05	संभाजी रघुनाथ उपलवार	49	शेती	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
06	श्रीनिवास विठ्ठलराव डाकोरे	22	खा नोकरी	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	पुरवणी साक्षीदार
07	संभाजी मुरलीधर डाकोरे	40	शेती	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
08	अशाबाई विठ्ठल डाकोरे	35	घरकाम	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
09	मारोती रामचंद्र डाकोरे	62	शेती	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
10	संभाजी रघुनाथ उपलवार	49	मजुरी	रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
11	मुजमील मिरासाब सय्यद	29	मजुरी	रा.टेभुर्णी ता.नायगाव हमु चिटमोगरा ता.बिलोली जि.नांदेड	साक्षीदार
12	डॉ.आ.एस लोंढे	45	नोकरी	सरकारी दवाखाना नायगाव	वैद्यकीय अधिकारी
13	आर के. काळे	52	पोहेको/832	पोलीस ठाणे रामतीर्थ	गुन्हा दाखल करनार
14	एस.एन.नरवाडे	41	पो.उप.नि	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	तपासीक अमलदार

N.C.R.B.

2. तपासणे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भूत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचा तपशिल.

(आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहू नये.खालील तक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे)

Details of properties / Articles / Documents Recovered / Seized during investigation and relied upon (separate list can be attached, if necessary).

अ.क्र. Sr.No	मालमत्तेचे वर्णन Property Description	अंदाजीत मुल्य (रुपयात) Estimated value (Rs.)	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र. P.S. Property Register No.	कोणाकडून/ कोठून परत मिळविली / जप्त केली. From whom/ where recovered or seized	मालमत्तेची विल्हेवाट Disposal
1	2	3	4	5	6
--	--	--	--	--	--

13. घटनेची थोडक्यात हकीकत :- (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा)

Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

प्रति,

मा.न्यायदंडाधिकारी साहेब,

प्रथमवर्ग न्यायालय बिलोली, यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा. कोर्टाचे स्थळसिमेच्या हद्दीत पोलीस ठाणे रामतीर्थ अंतर्गत नांदेड ते देगलुर जाणारे रोडवर किनाळा बसस्टँड वर दि.10/04/2025 रोजी सांयकाळी 19.30 वाजता अगर त्यासुमारास यातील कॉलम नं.10 मधील नमुद आरोपी रफिक अब्दुल शेख वय 47 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.जवाहरनगर तुप्पा ता.जि.नांदेड यांने त्याचे ताब्यातील मो.सा क्र. MH-26-CQ-3404 ही हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन विठ्ठल पांडरंग डाकोरे वय 42 वर्षे रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड यास पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने त्यांचे डोक्याला व इतर ठिकाणी मार लागल्याने गंभीर जखमी होवुन मरण पावला आहे. त्याचे मरणास मोटार सायकल चालक रफिक अब्दुल शेख हा करणीभुत झाला आहे. म्हणुन यातील आरोपी विरुध्द कलम 281,106 (1) BNS प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

14. पहिली खबर खोटी असेल तर भारतीय दंड संहितेच्या कलम 182/211अन्वये केलेली किंवा करावयाची कार्यवाही नमुदकरावी
(If F.I.R. is false, indicate action taken or proposed to be taken under section 182/211 I.P.C.)

15. प्रयोगशाळा विश्लेषणाचे निष्कर्ष :- (Result of Laboratory Analysis)

16. फिर्यादीला दंड प्रक्रिया संहितेच्या कलम 173 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्या बदल कळविलेचा दिनांक
(Information given to Complainant about his complaint's police disposal date :-

17. सोबत जोडलेल्या सहपत्रांची संख्या (Inclosed papers No.)
इंडेक्स/ सुची जोडली आहे. (Index attached here with)

18. पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याची सही.
(Signature of the incharge of the police station)
नाव Name श्रीधर रमनम पोलीस निरीक्षक
पदनाम Degination पोलीस निरीक्षक
नेमणुक Posting पो.स्ते रामतीर्थ

तपासीक अधिका-याची सही.
(Signature of the Investigation Officer)
नाव Name एस.एस. रमनम
पदनाम Degination पोलीस निरीक्षक
नेमणुक Posting पो.स्ते रामतीर्थ.

(आरोपपत्र ठेवलेल्या आरोपीचा तपशिल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र कागद लावावा)

- i) Name : Whether verified
नाव :- रफिक शेख पंडताळले किंवा काय - होय
- ii) Fathers/ Husbands Name Date / Year Of the Birth (जन्मतारीख / वर्ष) : 47
पित्याचे / पतीचे नाव- अब्दुल शेख
- iii) Sex v) Nationality
लिंग - पुरुष राष्ट्रीयत्व भारतीय
- vi) Passport No. Date Of issue Place of issue.....
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- vii) Religion viii) Whether SC/ St
धर्म - मुस्लीम अनुसूचित जातीचा/जमातीचा आहे काय- होय
- ix) Occupation (व्यवसाय) ड्रायव्हर
- X) Address (पत्ता) रा.जावहरनगर तुप्पा ता. जि.नांदेड
Whether verified (पंडताळले किंवा काय) होय.
- Xi) Provisional Criminal No. (तात्पुरता गुन्हेगार क्र.) अ-१
- Xii) Regular Criminal No. (If Known) (नियमित गुन्हेगार क्र. (माहित असल्यास))
- Xiii) Date Of Arrest (अटकेची/ ताबा / तारीख)
- Xiv) Date Of releas on bail (जामीनावर सोडल्याची तारीख) दि.23/04/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस
स्टे.डा.16 वेळ 14.27
- XV) Date Of Forwarded to Court (न्यायालयाकडे पाठविल्याची तारीख)-
- Xvi) Under Acts & Sections कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमा खाली : 281, 106 (1) BNS
- Xvii) Name f the Bailars/ surities & Address (es) जामीनदारांची नावे व पत्ते -
- Xviii) Privious Conviction with reference (प्रकरणाच्या संदर्भासह पुर्वीचा अपराध सिद्ध)
- XiX) Status Of accused (आरोपीची स्थिती)
Forwarded Bails By Police / In Police Custody / Bailed by Court / in Judicial Custody / Absconding / Proclaimed
Offenders:
पुढे पाठविले/पोलीसांनी जामीनावर सोडले/पोलीस कोठडीत/न्यायालयाने जामिनावर सोडले/न्यायालयीन
कोठडीत/फरारी/उद्धोषित अपराधी
11. Particulars Of acussed persons charge sheeted : (Use separates sheet for the which accused)

फिर्याद

दिनांक 13/04/2025

मी, श्रीनिवास विठ्ठलराव डाकोरे वय 22 वर्षे व्यवसाय खा नोकरी रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड मो.न.9356318342

समक्ष पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे येवुन फिर्याद देतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मला एक बहीन असुन मी माझे आई वडीला सोबत राहतो माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे शेती करीत होते.

दिनांक 10/04/2025 रोजी माझे वडील विठ्ठल डाकोरे हे किनाळा येथील बसस्टॉड जवळील आडत दुकानात मालाचे पैसे आणण्यासाठी गेलो होते. नंतर सांयकाळी 07.30 वाजताचे सुमारास माझे काका संभाजी मुरलीधर डाकोरे यांनी फोन करुन माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे यांचा नांदेड ते देगलुर रोडवर किनाळा बसस्टॉडचे समोर रोडवर अपघात झाल्याचे माहिती दिल्याने मी व आई अशा डाकोरे, असे किनाळा बसस्टॉड जवळ गेलो असता त्याठिकाणी माझे वडील विठ्ठल डाकोरे हे रोडवर पडलेले होते. त्यांचे डोक्याला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागुन रक्त निघत असलेले दिसले व रोडचे बाजुला मोटार सायकल क्र. MH-26-CQ-3404 ही पडलेले होती. माझ्या वडीलांना मार लागल्याने मी व आई अशा डाकोरे, काका संभाजी डाकोरे, मारोती रामचंद्र डाकोरे, संभाजी रघुनाथ उप्पलवार असे मिळुन अॅम्बुलॅन्सने उपचारकामी सरकारी दवाखाना नायगाव येथे घेवुन गेलो तेथे डॉक्टरांनी तपासुन वडील विठ्ठल डाकोरे मरण पावल्याचे सांगितले तेथे वडीलाचे प्रेतावर पंचनाम करुन पोस्ट मॉर्टम झाले नंतर बॉडी ताब्यात दिल्याने आम्ही प्रेत गावी हिप्परगामाळ येथे आणुन अंत्यविधी केली आहे. दुखात असल्याने आज रोजी पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे येवुन तक्रार देत आहे.

तरी दिनांक 10/04/2025 चे 07.30 वाजताचे सुमारास माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे वय 42 वर्षे व्यवसाय शेती रा.हिप्परगामाळ ता.बिलोली जि.नांदेड यांना मोटार सायकल क्र. MH-26-CQ-3404 चा चालक यांने त्याची मोटार सायकल हयगय व निष्काळीजी पणे भरधाव वेगात चालवुन माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे यांना पाठीमागुन धडक दिल्याने त्यांचे डोक्याला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागुन मरण पावले आहेत त्यांचे मरणास मोटार सायकल क्र. MH-26-CQ-3404 चा चालक कारणीभुत झाला आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगनकावर टंकलिखित केला वाचवुन दाखविला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे

समक्ष

हा जबाब दिला सही.

दि. 13/04/25

16.07 वा. स्टेट. नॉ. 31 92

गु.नं. 108/25 कलम 281, 106 B.N.S.

प्रमाणे गु.नं. 2/अल 309 मा. स.पो.नी. लो.

याचे अदेशाने प्रत्येक कार्यवाही कामठ पो.उप.नी.

म्ह. नरवीर सा. मा.ने उडे दि.मा.



INQUEST PANCHNAMA FORM
(U/S 194 B.N.N.S)

मरणोत्तर पंचनामा
(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता कलम 194 अन्वये)

Dist. जिल्हा नांदेड P.S. पो.स्टे.चे नांव शमतीर्थ
FIR/ A.D.No/ U.D.No. 58.4028 Year वर्ष 2025 Date दिनांक 10/04/2025
प्रथम खबरी रिपोर्ट / अ.मृत्यु. केस 22.08

2 Act & section
कायदा व कलम

3 (a) Place and Time Where

dead body found/ Traced

मृत देहसापडलेली जगा

Place

जगा

Date

तारीख

शमतीर्थ व्हायना नायगाव P.M. शम

Time

वेळ

10/04/2025

22-30

(b) Was the body cold/ When found.
मृत देह सापडलेल्या वेळी थंड / गरमहोते.

थंड

4 Person showed/ Traced the
dead body

प्रेत प्रथम पाहीलेल्या/ दाखविलेल्या
व्यक्तीचे नांव लींग व पत्ता

Name

नाव

Age

वय

Address

पत्ता

श्रीनिवास विठ्ठल डाकोरे

Sex

लिंग

22

पुरुष

श. छिपरगाव मार्क, ता. बिलोली

5 Person Identified the dead
body

प्रेत ओळखणाऱ्या व्यक्तीचे नाव
वय लींग व पत्ता

Name

नाव

Age

वय

Address

पत्ता

श्रीनिवास विठ्ठल डाकोरे

Sex

लिंग

22

पुरुष

श. छिपरगाव मार्क, ता. बिलोली

6 Dead Body Sex : Male / Female
मृताचे लींग :- स्त्री / पुरुष

पुरुष

Age

अंदाजे वय

42 वर्ष

Approximate date and time and place of death

मरणाची तारीख वेळ व ठिकाण

Date

तारीख

Time

वेळ

कि. ना. ना.

ठिकाण

बसस्टॉप वर

तारीख

10/04/2025

(P.T.O.)

7. Position of Dead Body
मृताची परिस्थिती

Position
स्थिती

मृताच्या मृत्युचा ठाऊक हा मृत्युस्थळी द्यावा
नायगाव येथे P.M. शुभममध्ये उताणे येथी
मृत्युन ठोके पश्चीमेत पाय पुर्वेस दोन्ही
मृत्यु दिसत आहे. पाय दोन्ही दिसत ना

8. Name & Address (if Known)
मृताच्या नाव व पत्ता (माहीती असल्यास)

विक्रम पांडुरंग डाकोरे वय ५२ वर्षे
अथवालय जेली रा. हिंद्यागामाक रा. गविले

9. Description of Dead Body
मृताची शरीराचे वर्णन

a) Built

बांधा

मजबूत

b) Height

उंची

167 cm

c) Complexion

वर्ण

गेरा

d) Identification Mark

ओळख चिन्हे

—

e) Deformities व्यंग

नाही

f) Teeth (दात)

पूर्ण

g) Hair (केस)

बांधीक

h) Eyes (डोळे)

बांधीक

i) Mole (तिल)

गळ्या गवळ

j) Dress

पोशाख

बोटे पॅन्ट

k) Burn Mark

जळाल्याच्या खुना

—

l) Luceoderma

कोड

—

m) Scar

चरण

—

n) Tattoo

गोंदणे

नाही

o) Other feature

इतर वैशिष्ट

—

10. Description of injuries found on dead body (In any)
मृताच्या शरीरावरील जखमांचे वर्णन (असल्यास)

a) Head

डोके

डोक्याला मार लागुन रक्त निघालेले दिसत आहे

b) Face

चेहरा

चेहेऱ्यावर रक्त लागलेले व गळ्यात व कानात रक्त
येत लसलेले दिसत आहे.

c) Neck

मान

साबीत

d) Chest
छाती

स्तावीत रक्ताचे अग जडलेले दिसत आहे.

e) Stomach
पोट

स्तावीत

f) Limbs (अवयव) :-

i) Right Hand
उजवा हात

स्तावीत

ii) Left Hand
डावा हात

स्तावीत

iii) Right Leg
उजवा पाय

स्तावीत

iv) Left Leg
डावापाय

स्तावीत

v) Private parts
गुप्त भाग

विषयित न झालेले दिसत आहे.

vi) Back
पाठ

स्तावीत

vii) Other Information (if any)
अधिक माहिती असल्यास

11. a) Whether Request Mode to Officer to Preserve Finger Prints of the dead body.
(if unknown)

Yes / No.
होय / नाही

बोटांचे ठसे घेण्याकरीता बोटांचे चामडे राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केलीहोतीकाय? (अनोळखी प्रेता बाबत)

Yes / No.
होय / नाही

b) Whether Request Made to Medecal Officer to Preserve blood (if Requair)
आवश्यक असल्यास प्रेताचे रक्त राखून ठेवण्याची डॉक्टरांना विनंती केलीहोतीकाय?

Yes / No.
होय / नाही

c) Whether Photographs has taken (if Necessary)
आवश्यक असल्यास फोटो घेतलेकाय?

Yes / No.
होय / नाही

d) Whether dead body send to Postmarten
शव विच्छेदन करिता प्रेत पाठविले काय?

b) Dead Body send for Postmarten
to which Hospitas / Place

कोणत्या दवाखान्यात प्रेत शवविच्छेदना करिता
पाठविले त्या दवाखान्याचे नाव व ठिकाण

सहकारी दवाखाना नापभावा

d) Chest
छाती

स्तावीत रक्ताचे अग जडलेले दिसत आहे.

e) Stomach
पोट

स्तावीत

f) Limbs (अवयव) :-

i) Right Hand
उजवा हात

स्तावीत

ii) Left Hand
डावा हात

स्तावीत

iii) Right Leg
उजवा पाय

स्तावीत

iv) Left Leg
डावापाय

स्तावीत

v) Private parts
गुप्त भाग

विचरित न झालेले दिसत आहे.

vi) Back
पाठ

स्तावीत

vii) Other Information (if any)
अधिक माहिती असल्यास

11. a) Whether Request Mode to Officer to Preserve Finger Prints of the dead body.
(if unknown)

Yes / No.
होय / नाही

बोटांचे ठसे घेण्याकरीता बोटांचे चामडे राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केलीहोतीकाय? (अनोळखी प्रेता बाबत)

Yes / No.
होय / नाही

b) Whether Request Made to Medecal Officer to Preserve blood (if Requair)
आवश्यक असल्यास प्रेताचे रक्त राखून ठेवण्याची डॉक्टरांना विनंती केलीहोतीकाय?

Yes / No.
होय / नाही

c) Whether Photographs has taken (if Necessary)
आवश्यक असल्यास फोटो घेतलेकाय?

Yes / No.
होय / नाही

d) Whether dead body send to Postmarten
शव विच्छेदन करिता प्रेत पाठविले काय?

b) Dead Body send for Postmarten
to which Hospitas / Place

कोणत्या दवाखान्यात प्रेत शवविच्छेदना करिता
पाठविले त्या दवाखान्याचे नाव व ठिकाण

सहकारी दवाखाना नापभावा

(4)

f) Dead body send for Postmortem through whom (प्रेत कोणाबरोबर शत्रु विच्छेदन करिता पाठविले त्यांचे नांव)

पता : PC/2538 छि. राव. कोडके

B No. (ब.न.)

Posting नेमणूक

पो. रेंज रामतीर्थ

g) Whether Dress Preserve / Diposessed / Returnde to relative

मृतावरील कपडे व इतर सामान राखुन ठेवले काय? / इतर विल्हेवाट / नातेवाईकास परतकेले

12. Opinion of panchas of and police about the cause of dead body (in brief)

पोलीस व पंच यांचे मरणाबाबत मत (थोडक्यात)

आपला मयत हा बघली ते नोंद घेऊन शोधवत
हिल्यागामाक जवळ किनारा वसलेल्या शेडवर लसताना
वधनाचे पाणीमागून घेऊन दिव्याने त्याचे डिव्याला व इतर
ठिकाणी गंभीर मार लागून मरण पावला आहे असे पण त्याचे

13. More information / Suspicion (if any) अधिक माहिती असल्यास / संशय (थोडक्यात)

मरणाचे निश्चय काय शमणून येणेसाठी त्याचे प्रमाण
पण घेऊन जाविज्या किट्टीस विनिनी आहे

14. Date and Time of PanchanamaPlace

पंचनामा केल्याची जागा तारीख व वेळ ठिकाण

स्त 2 नजीक दवाखाना
नाथगाव

Date

तारीख

10/04/2024

Time वेळ

22.30

to

23.15

15. Name and Address panchas and Signature :-

पंचाचे नावे व पत्ते :-

Signature of Panchas

पंचाच्या सहाय :-

(1) मोहन नामदेव पवळे वय 52 वर्षे व्यवसाय
बोली श. चिखली ता. कंधार मो. 8010856622

(2) प्रताप ज्येण्टराव पवळे वय 41 वर्षे व्यवसाय
बोली श. चिखली ता. कंधार मो. 8096208677

(3)

Signature of Investigation Officer तपासीक अंमलदाराचे नांव व सही व पत्ता

Name (नांव)

पी. डी. साठेवाड

Rank (रँक)

Posting / Address

पो. रेंज 2184

नेमणूक पत्ता

पो. रेंज रामतीर्थ

Memorandum of a post-mortem examination held at

on the dead body of Vithhal Pandurang Village Hippargamal
Dakhore of City
Taluka Biloli, District Nanded, by Dr. Lendhe. R.S.

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent?

P. D. Alewad, PHC, B.M. 2184,
ps. Ramtiath.

(b) Name of place from which sent.

Naxhi

(c) Distance of place from which sent.

10 KM.

2. By whom was the corpse brought?

PC B.M. 2538, Bodakhe.

3. By whom identified?

Shrinivas Vithal Dakhore.

4. The date, hour and minute of its receipt.

(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination.

11.4.2025

9.30 AM

(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination.

11.4.2025

10.30 AM.

5. Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason, for examination.

As per police inquest & panchnama.
Cause of death in this case is Road
traffic accident. i.e. head injury.
However to know the exact cause
of death, post mortem exam is
advised.

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

NOT applicable

(a) Name of place where examined.

(b) Distance from Dispensary or Hospital—

(c) Reason why the body was not sent to the Dispensary or Hospital.

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

42 yrs female, Hindu - religion
sonibhola.

Description of clothes and of ornaments on the body.

[① hand first finger - Brass metal ring
2nd finger - mixed metal ring
3rd finger - brass, metal ring
1 red bangle

8. **Condition of the clothes—**

Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or faecal matter.

[white full shirt.
- Black coloured pant
- Brown coloured necker
- clothes soiled with blood

9. Special marks on the skin such as scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.

① Black mole over upper chest near base of neck.

In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present, its size and condition.

NA

10. **Condition of body**—Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold.

well-nourished.
cold,

11. **Rigor Mortis**—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only.

well-developed.

12. Extent and signs of decomposition, presence post-mortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether bullae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.

NO s/o. decomposition
non-lividity present on back,
calf & buttocks

13. **Features**—Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue: nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.

eyes - semiopen.
mouth - closed.
efo oozing blood from mouth,
nose & ear.

14. **Condition of skin**—Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutis anserina to be noted.

III. Internal Examination—

19. Head—

- (i) Injuries under the scalp, their nature.
- (ii) **Skull**—Vault and base—describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.
- (iii) **Brain**—The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any abnormality found in its examination to be carefully noted (weight M. 3 grams F. 2.75 grams).

— congestion of scalp.
(under) over occipital region

— clo. depressed fracture of skull. over occipital area, also clo of radiating fracture of ant. cranial fossa & middle cranial fossa.

— Brain appears congested & oedematous.

20. Thorax—

- (a) Walls, ribs, cartilages
- (b) Pleura
- (c) Larynx, Trachea and Bronchi.
- (d) Right Lung
- (e) Left Lung
- (f) Pericardium
- (g) Heart with weight
- (h) Large vessels
- (i) Additional remarks.

— NAD

— NAD

— NAD

} Both lungs congested.

congested & intact.

— (L) chamber contains little blood, (R) chamber full of blood.

— NAD

— NAD

21. **Abdomen—**

Walls	}	NAD
Peritoneum		
Cavity		
Buccal Cavity, teeth, tongue and Pharynx.	—	NAD
Esophagus	—	congested, & intact
Stomach and its contents	—	contains little semidigested food, $\approx$ 100 ml., walls - congested
Small intestine and its contents.	—	intact & congested, contains - gas
Large intestine and its contents.	—	intact & congested & full of gas digestive food material
Liver (with weight) and gall bladder.	—	congested & intact.
Pancreas and Suprarenals	—	congested, intact.
Spleen with weight	—	intact, congested
Kidneys with weight	—	intact, congested.
Bladder	—	intact, empty
Organs of generations	—	NAD
Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.		
State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.		
—		viscera not preserved.

22. Spine and Spinal Cord —

Not opened.

Opinion as to the cause
probable cause of death.

Severe head injury & multiple
skull bone fractures i.e. intracerebral
haematoma & neurogenic shock &
intracerebral haemorrhage secondary
due to Road Traffic Accident

11/4/25

Dated

200

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning
Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will
 despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.
 Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected *in situ*.

Chak
 Dr. Lankar R
 इलाक़े अधिकारी
 मृग सुनालय, नार
 गयाम (बे) नि

(Signature)

No.

200

Place Dispensary
Civil Hospital

P.H. Nalgam.

200

Forwarded to the Police Sub-Inspector
for information with reference to his No.

p2, police station ~~Hand Ram Hoth~~
of 10/4/25
200

2. Viscera has been ^{not} preserved. It may please be stated **Immediately** whether examination by the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.

Chale
Dr. Lendhe R.S.
Civil Surgeon **महाराष्ट्र शासक, अधीकार,**
मोण रुग्णालय, नास
रायगांव (दे.) नि

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon, *Nanded* for information.

Chale
Dr. Lendhe R.S.
Civil Surgeon **महाराष्ट्र शासक, अधीकार,**
मोण रुग्णालय, नास
रायगांव (दे.) नि

Seen and examined by the Civil Surgeon,

200

Nanded

on

Remarks of the Civil Surgeon,

(if any)

Civil Surgeon

CRIME DETAILS FORM

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

1. *Dist. *P.S. *Year *FIR No. *Date
जिल्हा कोरेडोरी पोलीस ठाणे रामतीर्थ वर्ष 2025 पहिली खबर क्र. 108125 तारीख 13/04/25
2. Act and Sections :
अधिनियम व कलमे : 281, 125(b), 106 (1) 345
3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :
Name : Father's/Husband's Name :
नांव : श्रीनिवास डाकोरे पिछलराव डाकोरे
Address :
पत्ता : 21, छिप्यरगामाक ता. विलिंगली जि. नांदेड
4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) :
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह) :
(i) *Major Head : (ii) *Minor Head :
प्रधान शीर्ष : अपघात मौल शीर्ष :
(iii) *Method(s) :
पद्धती :
1) घातिल मोल्ना कु मम 26 एप्रिल 2024 चा चालण मोल्ना धमक
2) व निष्काळी पणे जोराने चालणून घातिलाने पिछल पांडुरंग
3) डाकोरे यास बंडक दिल्याने तो जमीर जयसमी घेवुन मेल्ले
(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने पावला झाडे
(v) *Character assumed :
केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :
(vi) *Language / Slang used :
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :
(vii) *Special Feature - 1 :
विशेष वैशिष्ट्य - 1 :
(viii) *Special Feature - 2 :
विशेष वैशिष्ट्य - 2 :
*Special Feature - 3 :
विशेष वैशिष्ट्य - 3 :
(ix) Type of Place of Occurrence :
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार नांदेड ते देगाळकर रोडवर विनाळ वसलेस कामेरे
(x) Type of property involved (4 Types) :
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार : रोडवर अपघात
(1) (2)
(3) (4)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :

बर्लीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No.	Name	Father's/Husband's Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury: Grievous/Simple	Means
अ.क्र.	नाव	पित्याचे/पतीचे नांव	जन्मतारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साधने/हत्यारे
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	*9	10	11	12
1)	विठ्ठल	पांडुरंग डाकोरे	42	पु ७ ५	भार तीय	हिंदू	मध्यम	शेतकरी	श. विपरीत गा. ता. विठ्ठल	गंभीर	मो. सा ने घडक

6. Motive of Crime : गुन्हाचा हेतू : यातील कायदेशीने त्याची मो. सा. व्यवसाय व ठेकेकरी पेशे जोराने चालवत असून घडक घेऊन मध्यम कायदेशीर कामे करत आहे.

7. Details of properties Stolen / Involved : (Use appropriate prescribed forms (s) and attach) : चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

8. Description of the place of occurrence :

घटनेच्या जागेचे वर्णन :

माध्य पंचायत समिती वॉने वामतीर्थ येथील एड. एन. नव्याड प्लॉटप नि. यानि मोरड से वॉल्वर शेडवर किनाळी सारखे वर कोलावूम कळविले की. ए. ए. वामतीर्थ गुट 108/205 कलम 128, 106 (1) 105 मधील घडल्या घटनेच्या घटनेच्या पयली काळी आहे. तेथे कायदा काळ गुन्हाच्या घटनेच्या पय. मध्ये काय. एड. वॉने कळविलेयाने माध्य पंचायत समिती वॉने यातील किमती (Continue....)

8.

Description of the place of occurrence (Contd.) :

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

हे ठाऊ कुठून त्यांनी सांगितले की - दि 12/12/25
 शेजरी 07.30 वा - सुमारास नांदे ते वेगळूर येथे
 विनायक बसस्टॅंड वर माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग
 डाकोरे श. विपारगमाक हे वाचले मग त्यांना मातीत
 मोरसा कु लगे 26 दूद 3404 च्या चाकळ त्याची मोरसा
 थयगुप व निष्कायना पणे मोरसा चाकळ विठ्ठल पांडुरंग
 डाकोरे यांना पुढीमागुन घेऊन विठ्ठल त्यांचे डाकोरे
 व इतर विनायक गमती मार लावल्याने ते मरण
 पावले त्यांचे नाते सांगुन काळख्य घटना आहे
 हाचवर्णित आहे

काळख्य घटनायक हे नांदे ते वेगळूर
 शेजरी विनायक बसस्टॅंड शेजरी दिवात आहे मग
 विनायक मागे व पयाने पुढी कोले मगला रुंद
 विनायक शेजरी दिवात आहे तसेच शेजरी रुकाये को
 पडलेले दिवात आहे तसेच मोरसा चे थयगुप वणे
 पडलेले दिवात आहे काळख्य शेजरी रडवरीया दिवात
 मथुन घटना घडुन बरेच दिवस झाल्याने काळ
 घटनायक वळण नाही लगे चिज वलु मग कळ्यात
 लगे नाही

मागे घटनायकची चोरी अगि पडता पुढे
 शेजरी व पांडुरंग दंडे चे हुकान पयचीमस नगरचीनी
 काळ मिते दंडीवेस वेगळूरकडे गानाय डाकोरे शेजरी
 रुकाये नांदेकडे गानाय डाकोरे शेजरी मग आहे
 मागे पयनामा काळ पय अगि कोले
 वळुन काळखिता बरेच व रवय आहे

(कृपया मागे पहा)

आरोपीची चेहरेपट्टी फॉर्म

1) राज्य- महाराष्ट्र

2) जिल्हा - जालना जिल्हा

3) पोलीस ठाणे - शमतीर्थ

4) गु.र.क्र. व कलम :- 1081/2025 कलम 281, 106 (1) BNS

5) फिर्यादी :- श्री निवास विठ्ठलशिव डाकोरे वय 22 वर्षे स-हिरागाव

6) गु. घ. ता. वेळ व ठिकाण :- 10/04/2025 चे 07.30 ता. बिलोली

7) गु. दा. ता. वेळ :- 13/04/2025 चे 16.07 32.40 51 वर

➤ आरोपीचे नाव व पत्ता :- इम्रिक फहदुल शेख वय 47
वर्षे वय. इम्रिक शेख शा. जवाहरनगर
तुप्पा ता. जि. जालना पिन 431808/40

➤ आरोपीचा फोटो व स्वाक्षरी -

➤ आरोपीचे शिक्षण -

२ एम.ए.



1	2	3	4	
लिंग	वय	वर्ण	उंची	बांधा
पुरुष	47	कापळा	170cm	मजबूत

6	7	8	9	10

11	12	13	14	15
नाक	कान	दाढी	मिशी	ओठ
मजबूत	कान	बाळीक	बाळीक	बाळीक

16	17	18	19	20
तीळ	गोंदलेले	कोड	पोशाख	भाषा
पोटावर	नाही	नाही	बोटी वर	मराठी, हिंदी

दिनांक 25/04/2025

तपास अधिकारी यांची स्वाक्षरी



(Signature)

(एस.एन.नरवाडे)

पो. उपनि. पोलीस स्टेशन शमतीर्थ

आरोपीची चेहरेपट्टी फॉर्म

1) राज्य- महाराष्ट्र

2) जिल्हा - जालना जिल्हा

3) पोलीस ठाणे - शमतीर्थ

4) गु.र.क्र. व कलम :- 1081/2025 कलम 281, 106 (1) BNS

5) फिर्यादी :- श्री निवास विठ्ठलराव डाकोरे वय 22 वर्ष स-हिरागाव

6) गु. घ. ता. वेळ व ठिकाण :- 10/04/2025 चे 07.30 ता. बिलोली

7) गु. दा. ता. वेळ :- 13/04/2025 चे 16.07 32.40 51 वर

➤ आरोपीचे नाव व पत्ता :- शक्ति फडके शेख वय 47
वर्षे 08-डायमंडर श. जवाहरनगर
तुप्प ना ति नोकर नं 8341808140

➤ आरोपीचा फोटो व स्वाक्षरी -

➤ आरोपीचे शिक्षण -

2 वर्षांचा



1	2	3	4	
लिंग	वय	वर्ण	उंची	बांधा
पुरुष	47	कापळा	170cm	मजबूत

6	7	8	9	10

11	12	13	14	15
नाक	कान	दाढी	मिशी	ओठ
मजकूर	लहान	बाळक	बाळक	बाळक

16	17	18	19	20
तीळ	गोंदलेले	कोड	पोषाख	भाषा
पोटावर	नाही	नाही	गोटी वर	मराठी, हिंदी

दिनांक 25/04/2025

तपास अधिकारी यांची स्वाक्षरी



(Signature)

(एस.एन.नरवाडे)

पो. उपनि. पोलीस स्टेशन शमतीर्थ



THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No. MH04 20130026439
Valid Till : 02-05-2033 (NT)

DOI : 03-05-2013



FORM 7
RULE 16 (2)



AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA
COV DOI
MCWG 03-05-2013



DOB : 13-08-1985 BG :

Name RAFIQUE SHAIKH
S/D/W of ABDUL SHAIKH
Add RAHMAT PUR AZAD NGR,
SHANTI NGR BHIWANDI THANE

PIN : 421302

Signature & ID of
Issuing Authority: MH : 2013436C

Signature/Thumb
Impression of Holder



भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA



रफिक अब्दुल शेख
Rafique Abdul Shaikh
जन्म तारीख / DOB : 08-08-1978
पुरुष / MALE

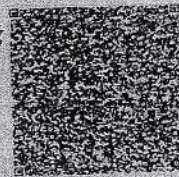
2751 2655 4641

माझे आधार, माझी ओळख



भारतीय रिपब्लिक पहचान प्राधिकरण
GOVERNMENT AUTHORITY OF INDIA

पता:
S/O अब्दुल शेख, मु पोस्ट जवाहरनगर तूप्पा, ता नांदेड
जि नांदेड, तूप्पा, नांदेड,
महाराष्ट्र - 431601



Address

S/O Abdul Shaikh at post jawaharnagar tuppa
tg nanded dist nanded Tuppa Nanded Nanded
Maharashtra - 431601

2751 2655 4641



help@uidai.gov.in

www.uidai.gov.in

P.O. Box No. 1247
Bengaluru-560 001

आयकर विभाग
INCOME TAX DEPARTMENT

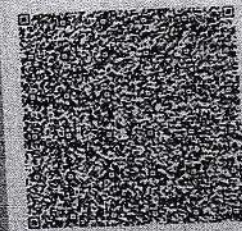


भारत सरकार
GOVT. OF INDIA



स्थायी लेखा संख्या कार्ड
Permanent Account Number Card

DWMPS4368J



नाम / Name
RAFIQUE ABDUL SHAIKH

पिता का नाम / Father's Name
ABDUL SHAIKH

जन्म की तारीख
Date of Birth
08/08/1978

हस्ताक्षर / Signature



RIDEWELL MOTORS

Z. P. Building, NANDED-431601. (M.S.)

e: hero@ridewellmotors.com

GSTIN : 27AAEFR3880M1Z0

TAX INVOICE

Place of Supply MAH, 27
Contact Id 10316-01-SCON-0924-5663
Name of the Customer SAYYAD MUJAMIL MIRASAB

Invoice # 10316BI24S3724
Date 10/09/2024 14:05:36

Address A/P TEMBURNI
KHAIRGAON,
NAIGAON (KHAIRGAON)
NANDED,
MAHARASHTRA
431709

UIN No. 584716781593

State Code 27
Mobile # 9370996323
Home Phone #
Hypothecation with SHRIRAM FINANCE LTD.

S.No	Model	Variant	Color	HSN No.	UOM	Engine#	Chassis #	CGST %	SGST%	Amount
1.	SPLENDOR +	HSPPPIRSCFI	BKG	87112029	PC	HA11E8R5F17091	MBLHAW224R5F95505	14	14	60,590.63
	SPL+I3S DRSC FI BLACK GREY SPRIPE									
Sub Total										60,590.63
Taxable Value										60,590.63
CGST on 60,590.63										8,482.69
SGST on 60,590.63										8,482.69
Ex Showroom Price										77,556.01
Net Amount										77,556.01
Grand Total										77,556.01
Round Off										-0.01
Grand Total (after Round Off)										77,556.00

Rupees Seventy Seven Thousand Five Hundred Fifty Six Only

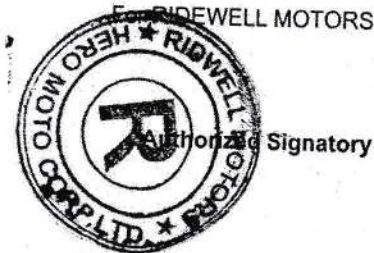
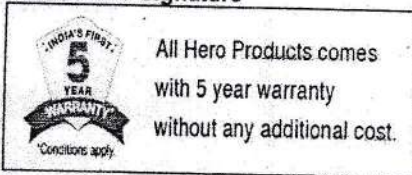
Vehicle cost is inclusive of toolkit, owner's manual and first aid kit.

Battery # M7F4W421308
Reg #
Key #
FSC #

Remarks R.N.C 5273

HSRP - No extra charge shall be taken for affixing HSRP by any of HMCL Network Partner.

Customer's Signature



Terms & Conditions

Kindly visit HMCL dealership with in 15 days of receipt of intimation of Registration Number to get HSRP affixed to the vehicle. In case of not getting HSRP affixed in said time, new plate will have to be re-ordered.

1. E & O.E.
2. Goods once sold will not be returned or exchanged under any circumstances.
3. The vehicle/documents has been thoroughly inspected, tested and is free of any kind of defect and is upto my satisfaction.
4. I have also read the warranty terms and conditions as explained in the owner's manual & understand that my warranty claims if any, will be considered by the manufacturer only in accordance with the scope and limit of warranty as laid down in the warranty certificate.
5. All disputes are subjected to the jurisdiction of courts of law at NANDED.
6. I have checked my particulars and are correct to best of my knowledge.
7. I have received the vehicle in good condition along with tool and first aid kit and other compulsory accessories.
8. Registration and insurance will be done at the owner's risk and liability.

नोट : गाडीची आर.टी.ओ. पार्सिंग ५ दिवसात (मुद्रीच्या दिवसाला धरून) व १० कि.मि. च्या आत करावी. अन्यथा दंड भरावा लागेल.

**Hero****MotoCorp Ltd.****RIDEWELL MOTORS**

Z. P. Building, NANDED-431001 (M.S.)

RideWellMotors.com

60th KM Stone, Delhi-Jaipur Highway, Dharuhera - 122100, Haryana
35th K.M. Stone, Delhi-Jaipur Highway, Gurgaon - 122001, Haryana
Plot No. 1, Sector 10, Integrated Industrial Estate, SIDCUL - Haridwar-249401, Uttarakhand
No. 102, Haridwar (Expansion) Indl. Estate, Vadodara-Godhra Highway, Taluka-Raipur, Ferozpur
Raipur, Dist. Panchmahal, Gujarat
SP 101-103, 108-109 RIICO Industrial Area, Phase-II, Delhi Jaipur Highway, Neemrana, Rajasthan
Sy.No:1, Industrial Park, Madanapalem (Village) Sathyavedu (Mandal) Chittoor (District), Andhra Pradesh

REGISTRATION NO. : 27AAEF3880M1ZO

FORM 22

[See rules 47 (1)(g)]

ROAD-WORTHINESS CERTIFICATE

For

Compliance to Emission and Noise Standards

(To be issued by the Manufacturer or Importer or Registered Association in case of E-rickshaw or E-cart, along with the vehicle)
It is certified that the following vehicle complies with the provisions of the Motor Vehicles Act, 1988, and the rules made thereunder:1. Model/ Commercial Name of the vehicle: **: SPLENDOR +**

2. Chassis number

(SPL+I3S DRSC FI BLACK GREY STRIPE)**: MBLHAW224R5F95505**

(Example :- Vehicle Identification Number (VIN) or ATIN or PIN / Trailer Identification Number etc)

3. Engine number (Motor number in case of battery operated vehicle)

: HA11E8R5F17091

4. Applicable Emission norms:

: Bharat Stage VI

(Example :-Bharat Stage- IV / VI /TREM-III /Equivalent, as permitted under the act, Select NA for Battery Operated Vehicle)

5. Emission, Sound Level for Horn and Pass by noise values of the above vehicle model, obtained during Type Approval Testing as per Central Motor Vehicle Rules, 1989 are given below:

(i) Type Approval Certificate Number

: CASN0100

(ii) Type of Fuel

: Petrol

(Example :-Petrol / Diesel / CNG / LPG / Dual / Biofuel / Hybrid etc.)

(iii) Emission values for vehicles

(a) Fitted with Positive Ignition Engine

Sr. No.	Pollutant	Units	Values
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	Carbon Monoxide (CO)	mg/ km	190.824
2.	Hydro Carbon (THC/HC)	mg/ km	62.893
3.	Non-Methane Hydrocarbon (NMHC)	mg/ km	59.209
4.	Oxide of Nitrogen (NOx)	mg/ km	12.999

(iv). Noise Level (as applicable):

(a) Horn (for all vehicles other than agricultural tractors and construction equipment vehicles) as installed on the vehicle: **102.000** dB(A);(b) Pass by or Bystander's position: **77.000** dB(A);

For Hero MotoCorp Ltd.

Head - National Sales

नोट : गाडीची आर.टी.ओ. पार्सिंग ५ दिवसात (सुट्टीच्या दिवसाला धरून) व १० कि.मि. च्या आत करावी. अन्यथा दंड भरवावा लागेल.



RIDEWELL MOTORS

Hero MotoCorp Ltd.

Z. P. Building, NANDED-431001 (M.S.)

69th KM Sone, Delhi-Jaipur Highway, Dharuhera - 122100, Haryana
35th K.M. Sone, Delhi-Jaipur Highway, Gurgaon - 122001, Haryana
Plot No. 10, Sector 10, Integrated Industrial Estate, SIDCUL - Haridwar-249401, Uttarakhand
No. 102, Hari (Expansion) Indl. Estate, Vadodra, Godhra Highway, Taluka-Raoli, Taluka-Raoli, District. Panchmahal, Gujarat
SP 101-103, 108-109 RIICO Industrial Area, Phase-II, Delhi Jaipur Highway, Neemrana, Rajasthan
Sy.No:1, Industrial Park, Madanapalem (Village) Sathyavedu (Mandal) Chittoor (District), Andhra Pradesh

FORM 22

[See rules 47 (1)(g)]

ROAD-WORTHINESS CERTIFICATE

For

Compliance to Emission and Noise Standards

(To be issued by the Manufacturer or Importer or Registered Association in case of E-rickshaw or E-cart, along with the vehicle)
It is certified that the following vehicle complies with the provisions of the Motor Vehicles Act, 1988, and the rules made thereunder:

1. Model/ Commercial Name of the vehicle: **: SPLENDOR +**

2. Chassis number

(SPL+I3S DRSC FI BLACK GREY STRIPE)

: MBLHAW224R5F95505

(Example: - Vehicle Identification Number (VIN) or ATIN or PIN / Trailer Identification Number etc)

3. Engine number (Motor number in case of battery operated vehicle)

: HA11E8R5F17091

4. Applicable Emission norms:

: Bharat Stage VI

(Example :-Bharat Stage- IV / VI /TREM-III /Equivalent, as permitted under the act, Select NA for Battery Operated Vehicle)

5. Emission, Sound Level for Horn and Pass by noise values of the above vehicle model, obtained during Type Approval Testing as per Central Motor Vehicle Rules, 1989 are given below:

(i) Type Approval Certificate Number

: CASN0100

(ii) Type of Fuel

: Petrol

(Example :-Petrol / Diesel / CNG / LPG / Dual / Biofuel / Hybrid etc.)

(iii) Emission values for vehicles

(a) Fitted with Positive Ignition Engine

Sr. No.	Pollutant	Units	Values
(1)	(2)	(3)	(4)
1.	Carbon Monoxide (CO)	mg/ km	190.824
2.	Hydro Carbon (THC/HC)	mg/ km	62.893
3.	Non-Methane Hydrocarbon (NMHC)	mg/ km	59.209
4.	Oxide of Nitrogen (NOx)	mg/ km	12.999

(iv). Noise Level (as applicable):

(a) Horn (for all vehicles other than agricultural tractors and construction equipment vehicles) as installed on the vehicle: **102.000** dB(A);

(b) Pass by or Bystander's position: **77.000** dB(A);

For Hero MotoCorp Ltd.

Head - National Sales

नोट : गाडीची आर.टी.ओ. पार्सिंग ५ दिवसात (सुट्टीच्या दिवसाला धरून) व १० कि.मि. च्या आत करावी. अन्यथा दंड भरवावा लागेल.



Policy Schedule Cum Certificate of Insurance - Motor Two - Wheelers Policy Bundled

Policy No.
3410/01931079/000/00

Issued at
Cholamandalam MS General Insurance Company Limited
No. 102A, Ground floor, Leela Bussiness Park, Village Marol,
Andheri (East), Mumbai - 400059
Tel: 1800 208 5544
Ph.: 044 4044 5400
Fax: 044 4044 5500

HERO INSURANCE BROKING INDIA PVT LTD.
IRDA Registration No.: 649
Toll-Free No.: 1800 102 4376
264, Okhla Ind. Estate, Phase-III, Delhi-110020

Insured	Business/Profession	Address of The Insured		TP Valid From	TP Valid To	
Mr SAYYAD MUJAMIL MIRASAB	Business	A/P TEMBURNI NAIGAON (KHAIRGAON) NANDED Nanded MAHARASHTRA 431709		10-09-2024 14:19:36	Midnight of 09-09-2029	
Vehicle Regn No.	Engine No.	Chassis No.	Make & Model	Year of Mfg	Cubic Capacity	GSTIN No. (Customer)
New	HA11E8R5F17091	MBLHAW224R5F95505	Hero MotoCorp Splendor + 135 DRSC FI	2024	100	
Declared Value (IDV) of Vehicle	Side Car IDV	Non-Electrical Accessories IDV	Electrical Accessories IDV	CNG/LPG/Bi-Fuel IDV	Total IDV	
73679.00	NA	0.00	0.00	0.00	73679	
Place of Regn.	Body Type	HP/Lease/Hire-Purchase Agreement With	Branch Office of HP/Lease/Hire-Purchase	Seating Capacity	Premium	
Nanded	Solo	SHRIRAM FINANCE LTD., HPA	---	2	6966.00	

Basic OD Premium
Non-Electrical-Fitting Premium
Electronic & Electrical Accessories
Bi-Fuel Kit
Geographical Extension
Depreciation Reimbursement (ND)
Less
Handicapped Discount
For Anti-Theft Discount
NCB
Total Own Damage Premium(A)

Section A

1235.00
0.00
0.00
0.00
0.00
0.00
368.00
0.00
0.00
0.00
1603.00

B. Liability Premium Computation (Section II) in Rs.	
Basic Third Party Liability	3851.00
TPPD Discount	0.00
Total	3851.00
CNG/LPG/Bi-Fuel Kit	0.00
Geographical Extension	450.00
Add	0.00
Compulsory PA Cover (Owner Driver)	0.00
Optional PA Cover(Un Named Passenger)	0.00
Optional PA Cover(Un Named Driver)	0.00
Legal Liability Cover (Paid Drivers, Cleaners)	0.00
Legal Liability Cover (Per Licensed Passenger)	4301.00
Total Liability Premium (B)	5904.00
Total Premium (A + B)	0.00
For any other extra	531.00
CGST @ 9.00%	531.00
SGST @ 9.00%	6966.00
Gross Premium	

IRDAI's Regn No.:	123	Licence No.:	123	CIN No.:	U66030TN2001PLC047977	PAN No.:	AABCC6633K1ZJ	GSTIN No.:	27AABCC6633K1ZJ	UIN No.:	IRDAN123RP0017V01201819	IRD
AN123RP0017V01201819/A0079V01201819												
OD and CPA policy period	10-09-2024 To 09-09-2025	10-09-2025 To 09-09-2026	10-09-2026 To 09-09-2027	10-09-2027 To 09-09-2028	10-09-2028 To 09-09-2029							
	73679	NIL	NIL	NIL	NIL							

Sum Insured of Optional PA Cover: Sum Insured of Optional PA Cover "Unnamed Passenger"-NA and "Unnamed Driver"-NA
LIMITATIONS AS TO USE: The Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Hire Or Reward b) Carriage of goods (other than samples or personal luggage) c) Organized Racing d) Pace Making e) Speed Testing f) Reliability Trials g) Any purpose in connection with Motor Trade.
DRIVER: Any person including insured: Provided that a person driving holds an effective driving licence at the time of the accident and is not disqualified from Holding or obtaining such a licence. Provided also that the person holding an effective Learner's Licence may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.
LIMIT OF LIABILITY: Limit of the amount of the Company's liability under the Section II-(i) Death of or bodily injury - Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act, 1988.. Limit of the amount of the Company's liability under Section II-(ii) Damage to Third Party Property-Rs- 100000/ P.A.
Cover for Owner - Driver under section III (CSI) - Rs.15 lacs.
IMPORTANT NOTICE: The insured is not indemnified if the vehicle is used or driven otherwise than in accordance with this Schedule. Any payment made by the company by reason of wider terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed 'AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY'
I/We hereby certify that the Policy to which this Certificate relates as well as this Certificate of Insurance are issued in accordance with the provisions of Chapter X and Chapter XI of M.V. Act, 1988.

SAC Description :- Motor vehicle insurance services.

Broker : Hero Insurance Broking India Pvt. Ltd.			
Premium of Rs.	6966.00	Received Vide Cash/Cheque No.	CASH
Dated		Nominee Name	SOJAR BI
Drawn on		Nominee Age	52
Acknowledgement Dt	10-09-2024	Nominee Relation	Mother

The policy is subject to a compulsory excess of Rs. 100/- & Depreciation is applicable as per policy terms & conditions (Please turn overleaf for details)
Consolidated stamp duty paid to state exchequer : IMT - 22.5
SAC code: 997134

On behalf of Cholamandalam General Insurance Co. Ltd.
FOR RENEWALS CONTACT: ARPIT KOTHARI Ph.No- 9699-671723
Duly Constituted Attorney
Dealer's Stamp & Signature
10-Sep-2024 Date & Signature of proposer

: Received with Thanks Rs 6966.00 from Mr SAYYAD MUJAMIL MIRASAB as premium against the money receipt no 02HE01399180
Regd. & Head Office : Consolidated stamp duty paid to state exchequer
For further information about motor insurance policy please also visit www.irdai.gov.in >> Grievances >> Policyholder Handbooks

I.O.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. District (जिल्हा): नांदेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0108

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/04/2025 16:16

P.S.(ठाणे): रामतीर्थ

Year (वर्ष): 2025

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
	2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	106

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): गुरुवार
Time Period (कालावधी): पहर 3

Date From (दिनांक पासून): 10/04/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 10/04/2025
Time From (वेळेपासून): 07:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 07:45 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 13/04/2025

Time (वेळ): 16:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/04/2025 16:07 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):

उत्तर, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): किनाळा, बिलोली

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then
(या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

- (a) Name (नाव): श्रीनिवास विल्लराव डाकोरे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2003
(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):
(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):
Date of Issue (दिल्याची तारीख):
Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

- (g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

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	हिप्परगामाळ, ता बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	हिप्परगामाळ, ता बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9356318342

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मोटर सायकल क्र. MH-26-CQ-3404			1. माहीत नाही, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. Particulars of properties of interest (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): श्रीनिवास विल्लराव डाकोरे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2003

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

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	हिप्परगामाळ, ता बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	हिप्परगामाळ, ता बिलोली, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9356318342

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	मोटर सायकल क्र. MH-26-CQ-3404			1. माहीत नाही, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु.))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):
फिर्याद दिनांक 13/04/2025

मी. श्रीनिवास विल्लराव डाकोरे वय 22 वर्षे व्यवसाय खा नोकरी हिप्परगामाळ ता. बिलोली जि. नांदेड मो.न. 9356318342

समक्ष पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे येवून फिर्याद देतो की. मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून मला एक बहीन असून मी माझे आई वडीला सोबत राहतो माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे शेती करीत होते.

जवळील आडत दुकानात मालाचे पैसे जोगाझे वडील विठ्ठल डाक्टर सायंकाळी 07.30 वाजताचे दिनांक 10/04/2025 रोजी माझे वडील विठ्ठल डाकोरे हे किनाळा येथील बसस्टॉड सुमारास माझे काका संभाजी मुरलीधर डाकोरे यांनी फोन करून माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे यांचा नांदेड ते देगलूर रोडवर किनाळा बसस्टॉडचे समोर रोडवर अपघात झाल्याचे माहिती दिल्याने मी व आई अशा डाकोरे, असे किनाला बसस्टॉड जवळ गेलो असता त्याठिकाणी माझे वडील विठ्ठल डाकोरे हे रोडवर पडलेले होते. त्यांचे डोक्याला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागुन रक्त निघत असलेले दिसले व रोडचे बाजुला मोटार सायकल क्र. MH-26-CQ-3404 ही पडलेले होती. माझ्या वडीलांना मार लागल्याने मी व आई अशा डाकोरे, काका संभाजी डाकोरे, मारोती रामचंद्र डाकोरे, संभाजी रघुनाथ उप्पलवार असे मिळून अॅम्बुलेन्सने उपचारकामी सरकारी दवाखाना नायगाव येथे घेवुन गेलो तेथे डॉक्टरांनी तपासून वडील विठ्ठल डाकोरे मरण पावल्याचे सांगितले तेथे वडीलाचे प्रेतावर पंचनाम करून पोस्ट मॉर्टम झाले नंतर बांडी ताब्यात दिल्याने आम्ही प्रेत गांधी हिप्परगामाळ येथे आणुन अंत्यविधी केली आहे. दुखात असल्याने आज रोजी पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे येवुन तक्रार देत आहे.

तरी दिनांक 10/04/2025 चे 07.30 वाजताचे सुमारास माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे वय 42 वर्षे व्यवसाय शेती रा. हिप्परगामाळ ता. बिलोली जि. नांदेड यांना मोटार सायकल क्र. MH-26-CQ-3404 चा चालक यांने त्याची मोटार सायकल हयगय व निष्काळीजी पणे भरधाव वेगात चालवून माझे वडील विठ्ठल पांडुरंग डाकोरे यांना पाठीमागुन धडक दिल्याने त्यांचे डोक्याला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागुन मरण पावले आहेत त्या मरणास मोटार सायकल क्र. MH-26-CQ-3404 चा चालक कारणीभूत झाला आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगनकावर टंकलिखित केला वाचवुन दाखविला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर आहे

समक्ष

हा जबाब दिला सही.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

SIVRAJ NIVRUTI NARWADE

Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): 13801910357SN

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.

(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

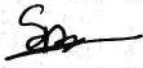
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):



15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):


पोलीस ठाणे
पोलीस ठाणे
Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): SHIRDHAR BHAGWA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): DGPSBJM8519