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 dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	94/2023 U/S 279,337,338 of I.P.C r/w134/187,192 m.v.act
3	Date, Time and Place of the accident.	25/03/2023 at 17.00 hrs Mukhed to Jamb road near Mukhed Tq.Mukhed dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Maroti Jayvantrao Sambutwad age 24 year r/o Tabela gali Mukhed Tq.Mukhed dist.Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Mukhed
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 BE 6166 Car
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.	Nagesh Baburao Panchal age 29 year r/o Pala tq.Mukhed dist Nanded MH 26 20200008924 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Sunil Sohanlal Sharma r/o Shanti kunj Arya park Durga Wapi Umargaon dist Walsad (GJ)
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Without insurance
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	Without insurance
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
Dist. Nanded (M.S)

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

1. District (जिल्हा): नांदेड P.S.(ठाणे): मुखेड
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0094 Year (वर्ष): 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):01/04/2023 23:31

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	134
5	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	187

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): शनिवार
Date From (दिनांक पासून): 25/03/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 25/03/2023
Time Period (कालावधी): पहर 2
Time From (वेळेपासून): 05:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 05:20 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 01/04/2023 Time (वेळ): 23:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 028
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 01/04/2023 23:24 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):
पश्चिम, 22 किमी Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): मुखेड ते जांब बु रोडने जात असत
(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): मारोती जयवंतराव सबुटवाड

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1999

(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 (पत्यांचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रातबेलागल्ली मुखेड,मुखेड,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रातबेलागल्ली मुखेड,मुखेड,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फ़ोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9022670163

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 पता)
1	महिंद्रा जितु वाहन क्र. एमएच 26			1. माहित नाही ,मुखेड,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 (रू.

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

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

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

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दि.01.04.2023

मी मारोती जयवंतराव संबुटवाड वय 24 वर्ष व्यवसाय शिक्षण रा.तबेलागल्ली मुखेड ता.मुखेड जि.नांदेड मोबाईल 9022670163.

समक्ष पोस्टेला हजर येवुन तक्रारी जबाब घेण्यास सांगतो की मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन पोलीस भरतीची तयारी करतो .वडील शेती करतात व आई वडीलासह राहतो.

दि.25.03.23 रोजी सायंकाळी 05.00वाजताच्या सुमारास मी मुखेड ते जांब बु जाणारे रोडवरील बांबुचे दुकानावर ताटवे आणण्यासाठी जात असताना मधुर रेस्टॉरंटच्या समोर रोडवर महिंद्रा जितु वाहन क्र.एमएच 26 बी ई 6166 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील नमुद वाहन हे हयगयी व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन जोराची धडक दिल्याने मी रोडवर पडल्याने माझे डावे हाताचे मनगटावर गंभीर मारला गुन फॅक्चर झाले आहे तसेच उजवे हाताचे दंडास मार लागुन दुखापत झाली आहे.व छातीस व कमरेस मुक्कामार लागला आहे.तेव्हा वाहन चालक हा तेथुन पळुन गेला.त्यावेळी मला दिगांबर चितलवाड रा.मुखेड यांनी उपजिल्हा रुग्नालय मुखेड येथे नेहुन उपचार कामी शरीक केले असता तेथील डॉक्टरांनी प्राथमिक उपचार करुन पुढील उपचारकामी रेफर केल्याने मी माऊली हॉस्पीटल जांब बु.ता.मुखेड येथे शरीक होऊन उपचार केला माझ्या डाव्या हातावर शस्त्रक्रिया करुन कृत्रीम प्लेट बसवण्यात आला आहे.मी आज पावेतो उपचार करुन डॉक्टरांनी डिस्चार्ज दिल्याने पोस्टेला हजर येवुन तक्रार देत आहे.

दि.25.03.23 रोजी सायंकाळी 05.00वाजताच्या सुमारास मी ताटवे आणण्यासाठी मुखेड ते जांब बु रोडवरील बांबुचे दुकानावर रोडने जात असताना मधुर रेस्टॉरंटच्या समोर रोडवर महिंद्रा जितु वाहन क्र.एमएच 26 बी ई 6166 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील नमुद वाहन हे हयगयी व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन जोराची धडक दिल्याने मी रोडवर पडल्याने माझे डावे हाताचे मनगटावर गंभीर मारला गुन फॅक्चर झाले आहे तसेच उजवे हाताचे दंडास मार लागुन दुखापत झाली आहे.व छातीस व कमरेस मुक्कामार लागला आहे.तेव्हा सदर वाहन चालक हा तेथुन पळुन गेला तरी त्याचेवर योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही करणेस विनंती आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगनकावर टंकलिखीत करण्यात आला.तो मी वाचुन पाहीला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा 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):

RAMESH CHIMAJI WAGH(I (Inspector)) / 21018

or (किंवा)

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

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 अंमलदार
पो.स्टे.मुखेड जि.नांदेड

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RAMESH CHIMAJI WA

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 21018

FORM-II

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/ गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

State ________ Dist ________ P.S. ________ FIR/Proceeding/G.D.No. ________ Year ________ Date ________

राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे मुखेड पहिली खबर / कार्यवाही : 94 वर्ष 2023 दिनांक 1/4/23

Act and Sections ________

अधिनियम व कलमे 279, 337, 338 भादवी सहकलम 184/187 मो.वा.कायदा

3. The Place of Occurrence shown by :

Name ________ नाव : मारोती

Father's Husband's Name ________ पित्याचे / पतीचे नाव : जयवंतराव [illegible]

Address ________ पत्ता : वय 45 वर्ष व्य० शिक्षण रा० [illegible] मुखेड

4. TYPE OF CRIME (All including M.O.Crime) :

गुन्ह्याचा प्र ार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह) :

(i) *Major Head ________ प्रधान शिर्ष : अपघात

(ii) Classification of Major Head ________

प्रधान शीर्ष ाचे व र्गी र ण :

(iii) *Method(s)

पध्दती :

(1) यातील आरोपीने त्यांच्या ताब्यातील मोटार सायकल क्र. MH 26
(2) BE 6166 ही हयगयीने व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवून फिर्यादीच्या
(3) पाठीमागून धडक देऊन गंभीर जखमी केले

(iv) *Conveyances used : ________

वापरलेली वाहने : हिरो मोटार सायकल क्र. MH 26 BE 6166

(v) *Character assumed : ________ —

`लेले वेषांतर / `लेली बताव ी :

(vi) *Language / S.lang.used : ________ —

वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1 : ________ —

विशेष वैशिष्ठ्य-१

*Special Feature-2 : ________ —

विशेष वैशिष्ठ्य-२

*Special Feature-3 : ________ —

विशेष वैशिष्ठ्य-३

(viii) *Type of place of Occurrence : ________

घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : मुखेड ते [illegible] जाणारे रोडवर [illegible] समोर मुखेड

(ix) *Type of property involved (4 Type) : (Major head of the property to be filled)

अंतर्भुत मालमत्तेचे प्र ार :

1) ________ —

2) ________ —

2) ________ —

4) ________ —

... (Attach separate sheet, if required) :
बळीचा तपशील (आवश्य असल्यास स्वतंत्र ाद जोडावा) :

Sr. No अ. ?.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म तारीख / वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous / Simple) दुखापत गंभीर / साधी	Mea... साधन हत्यार
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1)	मोयनी नुपसिंह खंडुरवाड	५५ वर्ष	पुरुष	भारतीय	हिंदू	कोळी	शिक्षण	[illegible] मुळेड	गंभीर दुखापत	

5. Motive of crime : अपघात व निष्काळजीपणे वाहन चालवून गंभीर दुखापत करणे
गुन्हयाचा हेतु :

. Details of properties Stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
चोरीच्या / अंतर्भुत मालमत्तेचा तपशील (यो य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा) :

Description of the place of occurrence :
घटनेच्या जा ेचे व नि :

पो.स्टे. मुळेंड यांनी [illegible] आरोपी [illegible] सर्व [illegible]
[illegible] समोर मुळेंड येथे [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] २२९ ३३७ ३३८ [illegible] पो.स्टे. मुळेंड
वाहन कायद्याप्रमाणे [illegible] १८४/१८७ [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] सदर गुन्ह्याचा
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] [illegible] [illegible] [illegible] आली [Continue .....

Description of the place of occurrence (Contd) :

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालु) :

सदर घटनास्थळ हे [illegible] क्र. MH [illegible] - 6168 [illegible] आहे.

सदर घटनास्थळाच्या चतुःसीमा खालील प्रमाणे

पुर्वेस - [illegible]

पश्चिमेस - [illegible]

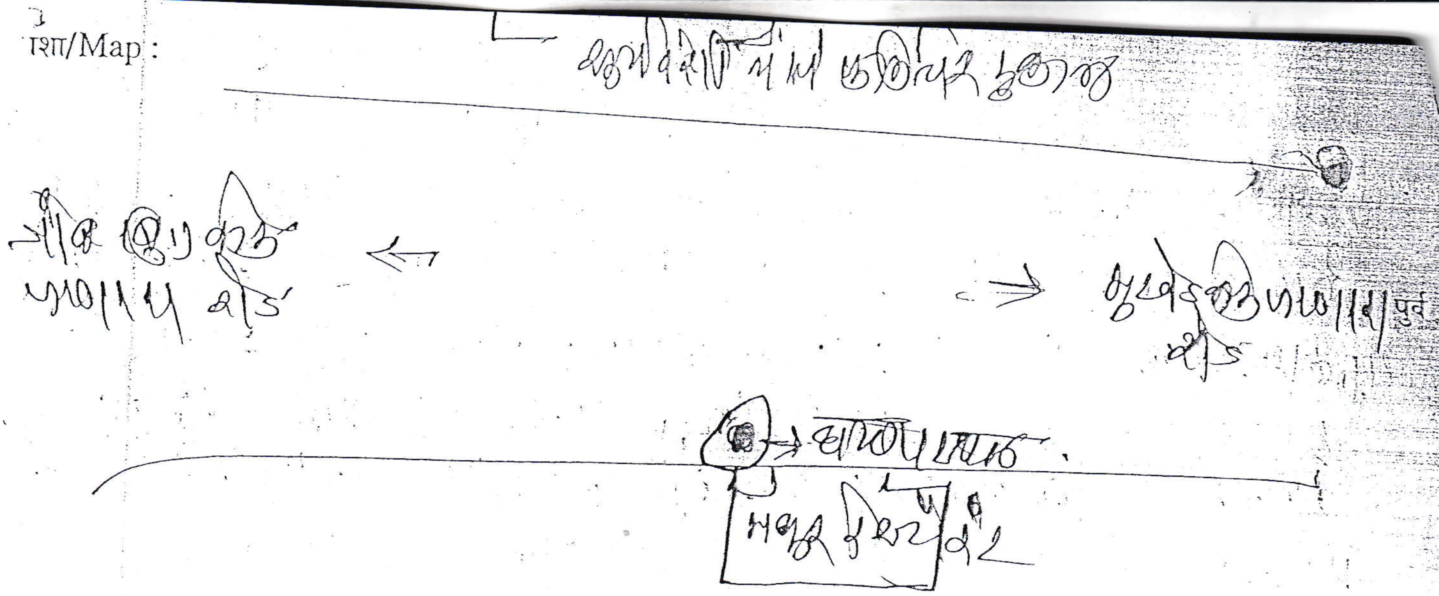
दक्षिणेस - [illegible]

उत्तरेस - [illegible]

सदर घटनास्थळाचे अक्षांश 18.70797 [illegible] रेखांश 72.36122 [illegible] आहे.

[पयामागे पहा

ıशा/Map :



दा ा

Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered /seized for the purpose of investigation : तपास ामी प्रत्य ा पुरावा म्ह ुन गुन्हयाच्या जा ोवरुन मिळविलेल्या / जप्त ेलेल्या मालमत्तेचे व नि :

Date and Time of Panchnama 2/4/23 Time 07:00 to 07:40 वा

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनां वेळ ते पर्यंत

Name and Address of Panchas पंचाचे नाव व पत्ता :-

(1) [illegible] वय 45 वर्ष [illegible] मो.नं. 7264953469

(2) [illegible] वय 35 वर्ष [illegible] मो.नं. 9545096479

Signature of Panchas (पंचाची सही)

(1) [illegible]

(2) [illegible]

Date : 2/4/23

दिनां क :

Signature of I.O. (तपासी अंमलदाराची सही नाव व पत्ता)

Name (नाव) :- [illegible]

Rank (दर्जा) :- [illegible]

Posting/Address (पत्ता) :- पो.स्टे. [illegible]

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ.MUKHED DIST.NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient Dinesh/ Maroti Jaywantrao Sambutwad R/o. ~~Mukhed~~ Age 24 yrs Sex Male Seal/ Outward No.

Brought By self

No. MIC/ 1600 of 20........

Reference .... Date& Time of Exam 25/03/2023 ~~10:00am~~ 05:45 pm

Dated : 11/04/2023

Name of the Doctor Dr. D. S. Gaikwad

Police Station Mukhed

In Patient / OPD OPD

Marks of Identification ....

No.

1.

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
1) Abrasion	4 x 3 cm	Right knee	Simple	Hard & Blunt	within 6 hrs	
2) Abrasion	15 x 6 cm	Right upper arm	Simple	Hard & Blunt	within 6 hrs	
3) Fracture		Volar Bartan left hand	Grevious	Hard & Blunt	within 6 hrs	As per Dr. Dhamne (D. ortho) opinion

वैद्यकीय अधिकारी
Dr. उपजिल्हा रुग्णालय मुखेड.
ता.मुखेड जि.नांदेड