

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.	41/2023 U/S 279,337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	03/02/2023 at 17.15 hrs Mukhed to Jamb road near Dabde Shirur Tq.Mukhed dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Ramdas Sambhaji Kabir age 32 year r/o Shikara 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	GJ 05 BX 7642 Truck
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.	Sambhaji Vitthal Tagadpalle age 41 year r/o Hokarna tq.Mukhed dist Nanded MH 24 20030005347 RTO Latur
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.	MAGMA HDI General insurance comp ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	P0023200002/4103/104796 31/12/2023
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.): 0041 Year (वर्ष): 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/02/2023 12:20

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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७

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

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन Date From (दिनांक पासून): 03/02/2023
Time Period Date To (दिनांक पर्यंत): 04/02/2023
(कालावधी): Time From (वेळेपासून): 17:15 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

- Date (दिनांक): 04/02/2023 Time (वेळ): 11:57 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

- Entry No. (नोंद क्र.): 014
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/02/2023 11:57 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, 6 किमी Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): दबडे शिरूर पाटी जवळ

(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): मिराबाई नागोराव पांडरे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1987

(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 पता	राज्य परीवहन मंडळ, मूखेड, मुखेड, नादेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	राज्य परीवहन मंडळ, मूखेड, मुखेड, नादेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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/ 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

दिनांक 04/2/23

मी मिराबाई नागोराव पांढरे वय 36 वर्ष व्यवसाय - वाहक बॅच नं 17534 नेमणूक राज्य परीवहन मंडळ मूखेड आगार मो नं 9665549831.

समक्ष पोलिस स्टेशन मुखेड येथे हजर येवून लेखी जबाब घेण्यास सांगते कि, मी वर वरील राज्य परीवहन मंडळ आगार मुखेड येथे 2009 पासून वाहक म्हणून नेमणूकीस आहे.

काल दिनांक 03/02/23 रोजी माझी वाहक म्हणून बस क्रमांक MH 20 BL 2228 व चालक म्हणून रामदास संभाजी कबीर बॅच नं 368 12 वर ड्यूटी असल्याने कामजळगा येथे शाळेचे मूल सोडून परत येत असताना वेळ 17.15 वा चे सूमारास दबडे शिरूर पाटी जवळ बस आली असता समोरून कंटेनर नं GJ05 BX 7642 चे चालकाने त्याचे कंटेनर हयगय व निष्काळजीपणाने चालवून बस क्र MH 20 BL 2228 चे चालकाने बसच्या उजव्या बाजूने समोरून जोराची धडक देवून बसचे नुकसान केले. व बसमधील चालक नामे रामदास संभाजी कबीर यांचे उजवे मांडीला मार लागून पायाचे हाड मोडले, बसमधील प्रवासी 1) खूशाल रघूनाथराव मस्कले रा मुखेड यांचे डोक्यास, पायास मार लागला, पूष्पाबाई देविदास बनसोडे रा मुखेड हिचे नाकाला वतोंडाल मार लागलेला आहे. व माझे डावे हातास, उजवे पायाला मार लागला आहे. मी सद मुखेड येथे उपचार घेवून आज रोजी पोस्टेला येवून तक्रार देत आहे.

तरी कंटेनर क्र GJ05 BX 7642 चे चालकाने त्याचे कंटेनर हयगय व निष्काळजीपणाने चालवून बस क्र MH 20 BL 2228 चे चालक चे बाजूने समोरून जोराची धडक देवून बसचे नुकसान केले. व आम्हास जखमी करण्यास कारणीभूत झाला आहे. तरी त्याचेवर योग्य कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला तो मी वाचून पाहीला माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हि फिर्याद दिली 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):

VILAS VISHVAMBHAR GOBADE(I (Inspector)) /

15401000362VVGM7701K (तपास अधिका-याचे नाव):

or (किंवा)

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):

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): VILAS VISHVAMBHAI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 15401000362VVGM77C

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हयाचा तपशीलाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist मीरज P.S. मुळे FIR/Proceeding/G.D.No. 41 Year 2023 Date 04/02/2023
 राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. वर्ष दिनांक

2. Act and Sections कलम - 279, 337, 338, 427, भा.द.वी.
 अधिनियम व कलमे

3. The Place of Occurrence shown by :

Name मिश्राई पांडरे Father's Husband's Name नागोदाव पांडरे
 नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address रा. राकी ता. मुळे ठी. नोरो क राज्य परिवहन मंडळ मुळे ता. मुळे
 पत्ता :

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

गुन्हयाचा प्रकार (गुन्हयाच्या सर्व पध्दती सह):

(i) *Major Head एवढाच व निलंबितपणे (ii) Classification of Major Head

प्रधान शिर्ष : वाहन चालक गैरि दुखापत प्रधान शिर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method(s)

पध्दती :

(1)

(2)

(3)

(iv) *Conveyances used :

वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed :

केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

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

वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1 :

विशेष वैशिष्ट्य-१

*Special Feature-2 :

विशेष वैशिष्ट्य-२

*Special Feature-3 :

विशेष वैशिष्ट्य-३

(viii) *Type of place of Occurrence :

घटनेच्या ठिकाणचा प्रकार : मोठे शिबिर शिबारातील मुळे ते गाव गाठारे रोडवर

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

अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

1)

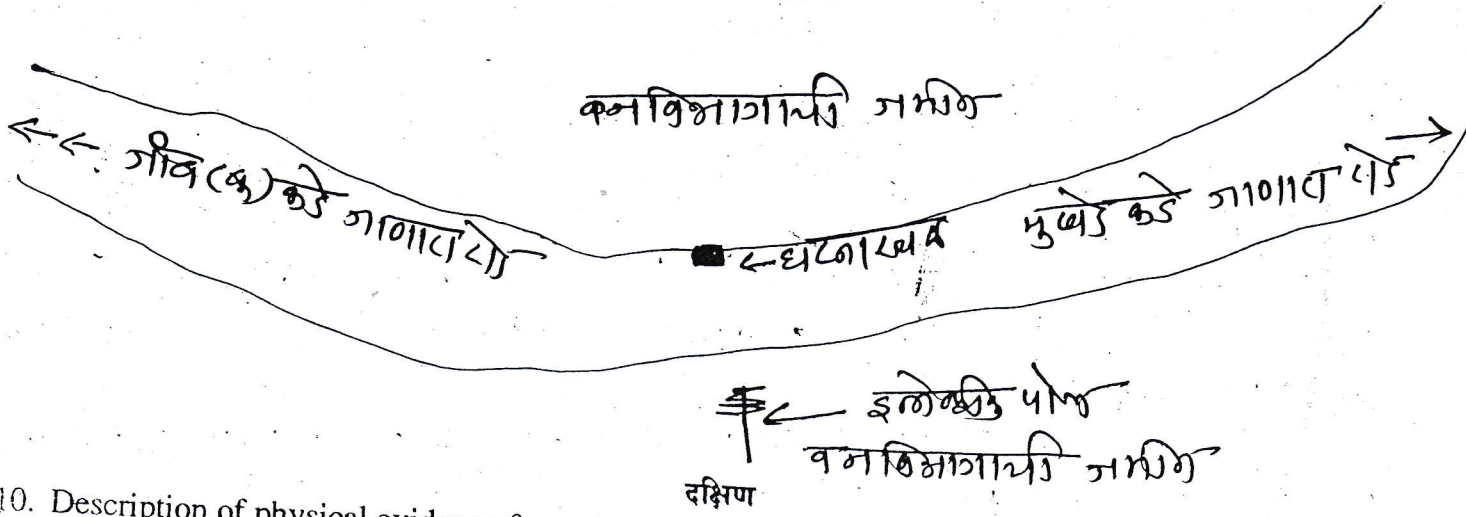
2)

2)

4)

मौजे दखे शिवा शिवा

दिशम



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation : तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama 04/04/2023 Time 11:10 to 14:50
घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक वेळ ते पर्यंत

12. Name and Address of Panchas पंचाचे नाव व पत्ता :-
Signature of Panchas (पंचाची सही)

(1) संजभलिंग कामाजिराव देवकले वय. 38 वर्षे अशरी
मो. 9960707986
रा. दखे शिवा ता. मुळे जि. नांदे
(1) [Signature]

(2) रा. दखे शिवा ता. मुळे जि. नांदे
(2) [Signature]

Date : -----

दिनांक : 04/04/2023

Signature of I.O. (तपासीक अंमलदाराची सही नाव व पत्ता)
Name (नाव) :- डि. एन. वित्ते
Rank (दर्जा) :- पोस्टे को / 1265
Posting/Address (पत्ता) :- पो. स्टे. मुखेड, जि. नांदे

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST. NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Neena Nagesh D Pandhane R/o. Mukhed. Age 26 yrs. Sex F Seal/ Outward No. 13708 of 2022.


Brought By: Self. Date & Time of Exam: 02-02-23 Dated: 03-02-2023

Reference: DR. Chavale Police Station: Mukhed.

Name of the Doctor: DR. Chavale In Patient / OPD No. 13708

Marks of Identification: 1. thumb impression

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple / Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Abrazion</u>	<u>3x1cm</u>	<u>Lt Forearm</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr</u>	<u>—</u>
<u>Abrazion</u>	<u>2x2cm</u>	<u>Rt knee Jt</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr</u>	<u>—</u>


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

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST. NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Pandav Sanubhai Kadam R/o Chikasa Age 40 yrs Sex Male Seal/ Outward No. 13707 of 20 23
 Brought By: self Date & Time of Exam: 03-02-2023 6:00pm Dated: 03-02-2023
 Reference: --- Police Station: Mukhed
 Name of the Doctor: Dr. Rahule S.S. In Patient / OPD No. 13707

Marks of Identification

1. Hand impressed

2.

Kind of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Fractures.</u>	<u>---</u>	<u>Rt shaft femur</u>	<u>Grievous</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hrs.</u>	<u>---</u>

Hand
 वैद्यकीय अधिकारी
 उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड.
 ता. मुखेड जि. नांदेड

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TO MUKHED DISTANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Pushpalai devi for self to medical Age 51 yrs sex f Seal/ Outward No. 13713 of 20 23

Brought By: self Date & Time of Exam 03-02-2023 8:15pm Dated: 03-02-2023

Reference: DR Tahade J.J Police Station Mukhed

Name of the Doctor: DR Tahade J.J In Patient / OPD No. 13713.

Marks of Identification: 1. Thumb impression

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Abraasion</u>	<u>2x1 cm</u>	<u>Nose</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr</u>	<u>—</u>
<u>Fracture</u>	<u>—</u>	<u>Nasal bone</u>	<u>Fractured</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr</u>	<u>—</u>

वैद्यकीय अधिकारी
उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड.

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST. NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Behnam Khan Shabir Mastale No. MIC/ 1371 of 20 23
 Brought By: Self Seal/ Outward No. 5842 Sex M
 Reference: Dr. Tahade G.S. Date & Time of Exam: 03-02-2023 Dated: 03-02-2023
 Name of the Doctor: Dr. Tahade G.S. Police Station: Mukhed
 In Patient / OPD No. 13711

Marks of Identification: Arms impression

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
CLW	3x2cm	Rt Eyebrow	Simple	Blunt	< 24 hr	—
CLW	10x2cm	Rt Shoulder Fibra.	Simple	Blunt	< 24 hr	—

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

SUB DIST. HOSPITAL MUKKED TO MUKKED DIST. NANNED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Vishnu Jayaram Kotapalle No. Mukked Age 30 yrs Sex male Seal/ Outward No. 13714 of 2023

Brought By: Self Date & Time of Exam: 02.02.2023 Dated: 02.02.2023

Reference: --- Police Station: Mukked


Name of the Doctor: Dr. K. Madhe S.S. In Patient / OPD No. 13714

Marks of Identification: ---

1. Thumb Impression

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple / Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Abrazion</u>	<u>3x1cm</u>	<u>Rt Foot</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24hr</u>	<u>---</u>


वैद्यकीय अधिकारी
उपजिल्हा रुग्णालय, मुक्केड
ता. मुक्केड जि. नांदेड

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST. NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Sanyam Mohd Munde Subdargam Road 48922 Male Self Seal/ Outward No.
 Brought By: self No. MIC/ 13712 of 20 23
 Reference: Mr Talhad & C.S. Date & Time of Exam 02-02-2023 6:15pm Dated: 02-02-2023
 Name of the Doctor: Mr Talhad & C.S. Police Station Mukhed.
In Patient / OPD No. 13712

Marks of Identification

1. Thumb impression

2.

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple/ Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Abrazion</u>	<u>3x2cm</u>	<u>Rt hand.</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u><24 hr.</u>	<u>-</u>
<u>Abrazion</u>	<u>2x1cm</u>	<u>Lt hand Finger</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u><24 hr</u>	<u>-</u>

[Signature]
 आयकीय अधिकारी
 पुलिस ठा. सुभागास, मुखेड.
 ता. मुखेड जि. नांदेड

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST. Nanded

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Mahad Ramrao Inade R/o. Shikhar Age 24yr Sex Male Seal/ Outward No. 13710
 Brought By: Self. Date & Time of Exam: 03.02.2023 13710 Dated: 03.02.2023
 Reference: Dr. Talade S.S. Police Station: Mukhed
 Name of the Doctor: Dr. Talade S.S. In Patient / OPD No. 13710

Marks of Identification: 1. Fingel Impression

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple / Grivious	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>Fracture</u>	<u>3x2 cm</u>	<u>Rt Dorsum surface of hand</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr.</u>	<u>-</u>
<u>Fracture</u>	<u>1x1 cm</u>	<u>Rt knecet</u>	<u>Simple</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr</u>	<u>-</u>

[Signature]
 वैद्यकीय अधिकारी
 उपजिल्हा रुग्णालय, मुखेड.
 ता. मुखेड जि. नांदेड

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TO. MUKHED DIST. NANDED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Balaji Ganpatra Hake R/o. Mukhed Age 35yr Sex male Seal/ Outward No. 13706 of 2023
Brought By Self Date & Time of Exam 03.02.2023
Reference Dr. Tehade S.S. 5.10 pm
Name of the Doctor Dr. Tehade S.S. Police Station Mukhed
In-Patient / OPD No. 13706

- Marks of Identification
1. Finger impression.
 2. _____

Kinds of Injury	Measurement	Part of Body	Simple / Grievous	Weapon	Age of Injury	Remark
<u>① fracture</u>	<u>-</u>	<u>forearm</u> <u>shaft of</u> <u>radius & ulna.</u> <u>(L)</u>	<u>Gravious.</u>	<u>Blunt</u>	<u>< 24 hr</u>	<u>-</u>

[Signature]
अधिकारी
अजिंठा शांकरा मुंडे
अजिंठा जि. नांदेड