

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	Kandhar dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	310/2023 U/S 279, 337,338 of I.P.C
3	Date, Time and Place of the accident.	15/09/2023 at 20.30 hrs Kandhar to Tokwadi road near Tokawadi Tq. Kandhar dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Sangram Ramkishan Musle age 34 year r/o Tokwadi tq. Kandhar dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Bhagwati Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 AC 5329 Auto
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.	Ram Madhavrao Kendre age 31year r/o Nawandyachi wadi Tq. Kandhar dist. Nanded MH 26 20100005224 RTO Latur
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Ram Madhavrao Kendre age 31year r/o Nawandyachi wadi Tq. Kandhar dist. Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	The Oriental Insurance comp.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	182001/31/2024/1046 18/09/2024
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 Kandhar
Dist. Nanded (M.S)

110 XT

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

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): कंधार

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0310

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/10/2023 18:07

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): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 15/09/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/09/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 09/10/2023

Time (वेळ): 17:56 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 09/10/2023 17:56 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):

पूर्व, 12 किमी

Beat No. (बिट क्र.):


(b) Address (पत्ता): आंबुलगा ते टोकवाडी रोडवर मध्यभ, कंधार

(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)):


एस. एन. काले
पो.हे.कॉ./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

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

- (a) Name (नाव): सिमा भ्र.संग्राम मुसळे
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव):
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1993
(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	टोकवाडी ताकधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	टोकवाडी ताकधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8329435048

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 पता)
1	राम माधवराव केद्रे			1. नावद्याचीवाडी ता कंधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

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

आज रोजी येवुन तक्रार दिल्याने

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 दि. 09/10/2023
 मी सिमा भ्र.संग्राम मुसळे वय-30 वर्ष व्यवसाय-घरकाम रा.टोकवाडी ता.कंधार जि.नांदेड मो.क्र.8329435048
 समक्ष भगवती व यशोसाई हॉस्पिटल नांदेड विलाज करुन येवुन विलाजाचे कागद पत्रासह पो.स्टे.कंधार येथे
 हाजर येवुन तक्रारी जबाब संगणकावर टंकलीखित करुन घेण्यास सांगते की, मी वरील ठिकाणची रहीवासी असुन
 मला एक मुलगा,पती असे असुन माझे पती शेती करुन आमची उपजिवीका भागवीतात
 दि.15/09/2023 रोजी माझे पती संग्राम रामकिशन मुसळे हे त्याचे छोट्या भावाची पॅशन प्रो मोटार सायकल
 पासिंग क्र. MH-24 AR-4975 वरुन बसुन कंधार येथे भाजी-पाला खरेदीसाठी सायंकाळी 6 वाजता गेले व कंधार
 येथे भाजीपाला खरेदी करुन मोटार सायकलने घराकडे येत असतांना वेळ अंदाजे रात्री 8.30 वाजताचे सुमारास
 आंबुलगा ते टोकवाडी रोडवर मध्यभागी माझे पती आले असतांना राम माधवराव केंद्रे रा.नावंद्याचीवाडी ता.कंधार
 याने त्याचे गावाकडुन त्याचे ताब्यातील अॅटो पासिंग क्र. MH-26 AC-5329 हा हायगईने व निष्काळजीपणाने
 भरधाव वेगात चालवत येवुन माझे पतीचे मोटार सायकलला समोरुन जोराची धडक दिल्याने माझे पती रोडवर गंभीर
 जखमी झाले समोरील बाजुस कपाळास हानवटीस मार लागुन जखमी झाले व तसेच त्यांचे मेंदुला पण दुखापत
 झाल्याचे व मोटार सायकलचे नुकसान झाल्याचे त्यांचे समोर जात असलेला आमचे गावातील मोटार सायकल स्वार
 नामे गजानन आशोक मुसळे याने आम्हास सांगितल्याने मी व माझी सासु रंजनाबाई रामकिशन मुसळे, दिगांबर
 सोपान मुसळे असे आम्ही सर्वांनी आंबुलगा येथील कपील टेंबुर्णे यांची कुरुझर गाडी बोलावुन त्यामध्ये माझे पतीला
 बेहोश अवस्थेत बसवुन विलाज कामी केंद्रे हॉस्पिटल कंधार येथे आणुन शरीक केले परंतु तेथील डॉक्टरांनी
 आम्हास पुढील विलाज कामी भगवती हॉस्पिटल नांदेड व यशोसाई हॉस्पिटल नांदेड येथे विलाज कामी शरीक केले.
 त्यांचेवर दि.06/10/2023 पावेतो विलाज करुन सुट्टी झाल्याने व त्यांचे तब्येत ठिक नसल्याने मी तक्रार दिली
 आहे.

तरी राम माधवराव केंद्रे रा.नावंद्याचीवाडी ता.कंधार याचे विरुध्द योग्यती कार्यवाही करावी.
 माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे पोलीसांनी संगणकावर टंकलीखित केला व तो स्वतः वाचुन पाहीला तो सांगणे
 प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला

सही
 समक्ष

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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):

SANTOSH Narayan KALE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 13401000362SNK

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):

एस. एन. काळे
पो.हे.कों./548
पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RAMA, SADASHIV PA

Rank(पद): पोलीस ठाणे अमलदार (Sub-Inspector)

No.(सं.): P0BN53058 जि.नांदेड

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist. नांदेड P.S. कंधार EIR/Proceeding/G.D. No. 310 Year 2023 Date 09.10.2023
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कारवाई क्र. वर्ष तारीख

2. Act and Sections सा.हा.वि. 279, 337, 338, 427.
अधिनियम व कलमे :

3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name सिमा कुसळे Father's/Husband's Name सविाम कुसळे
नाव : पिढ्याचे / पतीचे नाव :

Address श. रोडवाडी ता. कंधार जि. नांदेड
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):
गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह) :

(i) *Major Head गोपहात (ii) Classification of Major Head
प्रधान शिर्षक : प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method (s)
पध्दती :

- (1) माफीक भारोपी मांडी चाले साळ्यातक हीरो ह. का. 26
(2) AC-5329 च काठायी व निलंबक जोडणाने चालवणे
(3) गाल्फि जखीस चाडु केडुन डोक्यास गमिरे कुवापत होणेसु

(iv) *Conveyances used : होटी रु. नाम 26 AC 5329
वापरलेली वाहने :

कारभार
साध

(v) *Character assumed :
केलेले वेधांतर / 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 : सा. हा. वि. रोडवाडी शहर
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) *Type of property involved (4 Types) in Major head of the property to be filled:
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार :

1) _____ 2) _____

3) _____ 4) _____

एस. एन. काळे
पो.हे.को. /548
पो.स्टे. कंधार जि. नांदेड

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :
 बळीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No. अ. क्र.	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	Means साधने हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	सैराम रामाडेशन मुम्बई	35 वर्ष	पु.	भारतीय	हिंदू	-	शेती रा. रोडवणी ज. हुंचार	गंधारि अपघात		

6. Motive of crime :
 गुन्ह्याचा हेतू : सिपघात

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

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

सिपघात जवळ पंचनाम पो.ना. 548 गाळे पो.स्टे. वेंचर गाँडी गाँडुळगा ते रोडवणी जाणारे शेखर रामराव मुजुंग शय छिऱे गाँचे भावाड्याजवळ बोळपुन कुळीके ये, पो.स्टे. वेंचर छु.न. ज. 01/2023 क्र.स. 279, 337, 038, 427. सा. व. वि. समाने मुम्बई काळक साळा मशुन त्यात धाखाड्यक पंचनाम करणे आहे. व लुकी पंच मशुन हजर रहा. कसे कुळीके वरून सिपघात शजोपुशी पंच मशुन हजर साळे.

सहसे धाखाड्यक पाहला पो.स्टे. वेंचर पापुन कुळीके 13 छि.मी. गाँडुळगा ते रोडवणी जाणारे शेखर

8. Description of the place of occurrence (Contd.):

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

शामशाव कुजेशाव शिरो. पीचे भावाड्यापयक गैबरी
शेठ वर हिमन मशुन वारनाशयकार अपघातस्थान
सो. सा. पेशान सो. डेपनीधी मिन 26 AR 4975 ठाण्या
रैगाची रैगाची हिमन आहे. सदर गाडी शेठे वडे
पठलेही हिमन मशुन गाडीचे समाशिक हेडलिट व
समाशिक डोम व दोन्ही इंडिकेटर सुरवेचे हिमन आहे.
वारनाशयक वळगावर मशुन सवरीक शेठे 10 फुग.
चा ठीबरीकरण चा हिमन आहे.

वारनाशयकाची चालुशेमा पाहना व्याकिक प्रमाणे
१. पुर्व : गिजय सदबा शिरोसे पीचे शेम.

२. पाश्चिमे : शामशाव कुजेशाव शिरोसे पीचे शेम
व भावाड्या.

३. काश्चिमे : भावाड्या ने लोडवणी शेठे.

४. उत्तर : लोडवणी ने भावाड्या शेठे.

मिडगीश : 18. 8. 1119

रुखीश : 17. 2. 2039

9. नकाशा/Map:

उत्तर

वाचनास्थळ



पुस्तक
 पुस्तक
 पुस्तक
 पुस्तक
 पुस्तक

दक्षिण

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation:

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama Time.....

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 10.10.2023 वेळ: 12.30 ते 13.40 पर्यंत.

12. Name Panchas

Signature of Panchas

पंचाची नावे :

पंचांच्या सहाया :

(1) राधाकृष्ण शाहव सुसके वय 75 वर्षे.

Full Address

पत्ता: श. लोळवाडी ता. कृष्णा जि. नांदेड.

(2) आकाशी लोळवाडी सुसके वय 50 वर्षे.

Full Address

पत्ता: श. लोळवाडी ता. कृष्णा जि. नांदेड.

Name and Signature of Investigation Officer

तपासक अंमलदारानांचे सहा

Name

नाव

Rank

पदनाम

B.No./any

Date:

दिनांक 10.10.2023.

एस. एन. काळे
 पो.हे.को./548
 पो.स्टे. कंधार जि.नांदेड.

एस. एन. काळे
 पो.ना. 548

MEDICO LEGAL CERTIFICATE

To,

THE POLICE INSPECTOR

Tq. Lamohar Dist. Nanded

Name of Injured Musale sangram Pankajiben

Identification Marks 1) mole on (R) side of abdomen

POA: 19/12/23


POD: 6/10/23

Age: 35y Sex M

No. MU-PUG-2309149

Dated 18/12/23

Sr. No.	Name of injury	Site & Part of body on which injury inflicted	Size-shape & Margine & direction	Age	Type of weapon used	Nature of Injured	REMARKS
1)	returned wood cut	(R) forehead	forehead - stem	-	-	-	-
2)	returned wood cut	(L) chin - stem	chin - stem	-	-	-	-
3)	CT Scan T30ain 19/12/23	tiny areas of hemorrhagic embolism left-ganglio calculation & (R) Arign fibr Position 18th region with mild redness edema ? DA initially displaced fracture superior aspect Position of frontal bone (R) side	Arign fibr mild	Arign fibr	Hot & Bruise	previous.	


 डॉ. प्र. व. काठे
 पो. नं. कां. 1548
 पो. नं. कां. वि. नं. 15

DR. PRASHANT V. GUNAWAT
 Regd. No. 2007/05/1401
YASHOSAI HOSPITAL
 Neurosurgical & Trauma Care Centre
 Kautha, Nanded-431603(M.S.)

Medico Legal Certificate

P.O.A. - 16/09/2023

P.O.D - 19/09/23

72168167

Outword No.

Dated 30/12/23

AGE 25 SEX M

Oference under letter No.

Dated

Dated

To, The Police Inspector Kandhar
 Tq. Lendhar Dist. Nanded
 Name of Injured Sangram musale
 Brought by P.C. B.V. kendre (Pc 1739) kandhar

Sr. No.	Name of injury	Site & Part of body on which injury inflicted	Size-shap & Margine & direction	AGE	Type of weapon used	Name of injured	Remarks
	RTA	Head injury	Right orbital wall fracture			Sangram musale	Gravious

DR. NISHIKANT C. EKLARE
 M.D., D.M. (NEUROLOGY)
 Reg. No. 2005/0210730
 Bhagwati Multispeciality Hospital,
 Shivaji Nagar, NANDED.

[Signature]

DR. D.G. KADDE
 पो. नं. को. 154B
 पो. स्ट. कंधार जि. नंदे.