10 **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	Ramtirth, dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	71/2025 U/S 281,106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	02/03/2025 at 20.40 hrs Biloli To Narsi Road near Fujji Dhaba Tq. Biloli dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Sunil Devrao Bhure age 33 Year r/o Venktesh Nagar Mukhed Dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Naigaon Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 13 CU 6898 Bus
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.	Ramakant Vithal Thotve age 43 Year r/o Ravangaon Tq Mukhed Dist Nanded RTO Nanded MH 2620010006110
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Govt ST Bus
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	--
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	--
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 Ramtirth,
Dist. Nanded (M.S)

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 **P.S.(ठाणे):** रामतीर्थ

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0071 **Year (वर्ष):** 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/03/2025 20:50

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):** रविवार
   Time Period (कालावधी): पहर 7
   Date From (दिनांक पासून): 02/03/2025
   Date To (दिनांक पर्यंत): 02/03/2025
   Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 07/03/2025 **Time (वेळ):** 20:36 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/03/2025 20:45 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, 08 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** लोहगाव ते नरसी रोडवर फौजी

(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)):

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 **P.S.(ठाणे):** रामतीर्थ

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0071 **Year (वर्ष):** 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):07/03/2025 20:50

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):** रविवार
   Time Period (कालावधी): पहर 7
   Date From (दिनांक पासून): 02/03/2025
   Date To (दिनांक पर्यंत): 02/03/2025
   Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 07/03/2025 **Time (वेळ):** 20:36 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/03/2025 20:45 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, 08 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** लोहगाव ते नरसी रोडवर फौजी

(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): नारायण देवराव भुरे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	रा व्यंकटेश नगर मुखेड ता,मुखेड,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	रा व्यंकटेश नगर मुखेड ता,मुखेड,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9960445580

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	रमाकांत विठ्ठल थोटवे महामंडळ बस क्रमांक MH 13 CU 6			1. रा, रावणगाव,मुखेड,नांदेड, महाराष्ट्र,भारत

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant** (तक्रारदार/माहिती देणाऱ्याकडून 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 दिनांक07/03/2025
मी नारायण देवराव भुरे वय 35वर्षे व्यवसाय-नौकरी (मुखेड कोर्ट) रा. व्यंकटेश नगर मुखेड ता. मुखेड जि. नांदेड
मो.न.9960445580
समक्ष पोलिस स्टेशन रामतिर्थ येथे हजर येवुन जबाब घेण्यास सांगतो कि, मि वरिल ठिकाणचा राहनारा आसुन
माझे लग्न झाले आसुन मी मुखेड कोर्टामध्ये नौकरीस आसुन माझा भाऊ नामे सुनिल हा खाजगी नौकरी करतो .
दिनांक02/03/2025रोजी मी नांदेड वरून गडगा मार्गे मुखेडला जात आसताना सायंकाळी 08.40वा सु
आमच्या गावातील राजेश बालासाहेब गोरे रा. चिवळी ता. मुखेड यांनी माझे फोनवर फोन करून कळविले कि ,
माझा भाऊ नामे सुनिल देवराव भुरे व आम्ही पिंपळ डोह येथील निलेश बोईनवाड यांचे विवाह सोहळ्यावरून
गावाकडे जात आसताना लोहगाव ते नरसी दरम्यान फौजी हॉटेल येथे थांबुन लघवी करून रोड ओलांडुन येत
आसताना वेळ आंदाजे 20.30वा सु माहमंडळाची बस क्रमांक MH 13 CU 6898 हि बिलोली कडुन नरसी कडे
येत आसताना सुनिल यास पाठिमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे डोक्याला व ईतर ठिकाणी जबर मार लागला
आहे असे सांगितल्याने मी तातडीच घटनास्थळी आलो व माझ्या भावाला 108ॲम्बुलन्स मध्ये टाकुन नायगाव
येथील सरकारी दवाखान्यात घेवुन गेलो आसता तेथील डॉक्टरांनी माझ्या भावास मयत घोषीत केले .
तरि माझ्या भावास लघवी करून पाई रस्ता ओलांडत आसताना महामंडळ ची बस क्रमांक MH 13 CU 6898
चा चालक नामे रमाकांत विठ्ठल थोटवे रा. रावणगाव ता. मुखेड यांने त्याचे ताब्यातील बस हि हायगायी व
निष्काळजीपनाने , भरधाव वेगाने चालुन माझ्या भावास धडक देवुन जबर दुखापत करून मृत्युस कारणीभुत झाला
आहे तरि सदर बसच्या चालकाविरूध्द योग्य ती कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे.
माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाने संगणकावर टाईप केला तो मी वाचवुन पाहिला 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):

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):
SIVRAJ NIVRUTI NARWADE **No.(क्र.):** 13801910357SN
Rank (पद): PC (Police Constable)
to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) **or** (किंवा)

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

or (त्या 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
पोलीस स्टेशन

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

Name (नाव): SHIRDHAR BHAGWA
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): DGPSBJM8519

Form- V-A

N.C.R.B

दोषारोप/अंतिम अहवाल

(भारतीय नागरी सुरक्षा सहिंता कलम 193 अन्वये)

FINAL FORM/REPORT(Under section 193 BNSS.)

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

IN THE COURT OF :-

1 .राज्य **महाराष्ट्र** जिल्हा **नांदेड** पो.स्टे.**रामतिर्थ** पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. **71/2025** वर्षे **2025** दि.**07/03/2025**

State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date

2. **दोषारोप पत्र क्र.**/अंतिम अहवाल क्र -41--/2025 . पाठविलेचा दिनांक :- ---16----/----04----/2025

Final Report / Charge Sheet No. Date : -

3. (१) अधिनियम :- **भारतीय न्याय सहिंता,** कलम :- 281, 106

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 स्वरुप/

If FR Unoccurred : False /Mistake Of Fact /Mistake Of Low /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 - **नारायण देवराव भुरे वय 35**

ब) वडीलाचे/पतीचे **नाव :- देवराव भुरे**

(b) Father's Husband's name

कायमचा पत्ता :- गाव :- **रा.मुखेड व्यंकटेशनगर** घर नं :- पोस्ट :-

Permanent Address. :- Village House No.

मोहल्ला : Mohalla :- वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-

पो.स्टे.P.S. : - **रामतीर्थ**

रस्ता :- Road

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

Nearest adentifiable place Tq Dist. State

10. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा

Atteched 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	रमाकांत विठ्ठल थोटवे	43	रा.सवणगाव ता.मुखेड जि.नांदेड	दि.10/03/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस स्टे.डा.23 वेळ 16.04	--	--
02						

N.C.R.B

दोषारोप/अंतिम अहवाल

(भारतीय नागरी सुरक्षा सहिंता कलम 193 अन्वये)

FINAL FORM/REPORT(Under section 193 BNSS.)

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

IN THE COURT OF :-

1 .राज्य **महाराष्ट्र** जिल्हा **नांदेड** पो.स्टे.**रामतिर्थ** पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. **71/2025** वर्षे **2025** दि.**07/03/2025**

State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date

2. दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल क्र -41--/2025 . पाठविलेचा दिनांक :- ---16----/----04----/2025

Final Report / Charge Sheet No. Date : -

3. (१) अधिनियम :- **भारतीय न्याय सहिंता,** कलम :- 281, 106

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 स्वरुप/

If FR Unoccurred : False /Mistake Of Fact /Mistake Of Low /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 - **नारायण देवराव भुरे वय 35**

ब) वडीलाचे/पतीचे **नाव :- देवराव भुरे**

(b) Father's Husband's name

कायमचा पत्ता :- गाव :- **रा.मुखेड व्यंकटेशनगर** घर नं :- पोस्ट :-

Permanent Address. :- Village House No.

वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-

मोहल्ला : Mohalla :- पो.स्टे.P.S. : - **रामतीर्थ**

रस्ता :- Road तालुका :- **मुखेड** जिल्हा :- **नांदेड** राज्य :- **महाराष्ट्र**

Tq Dist. State

जवळचे प्रसिद्ध/ओळखीचे ठिकाण :

Nearest adentifiable place

10. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारी सह असल्यास) आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा

Atteched sepret Sheet if required.

अ.क्र. Sr.No.	आरोपीतांचे संपुर्ण नाव Full name of Accused	आरोपीचे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अंटक दिनांक Date Of Arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक M.C.R. Date	शेरा Remark
1	2	3	4	5	6	7
01	रमाकांत विठ्ठल थोटवे	43	रा.सवणगाव ता.मुखेड जि.नांदेड	दि.10/03/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस स्टे.डा.23 वेळ 16.04	--	--
02						

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

Form –V-B

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

अ.क्र Sr. No	साक्षीदाराचे संपुर्ण नाव Name Of Witnesses	जन्मतारीख /वय Date of Birth /age	व्यवसाय Occupation	संपुर्ण पत्ता Adress	सादर करावयाचे पुराव्याचे प्रकार Type of evidence to be tendered
1	2	3	4	5	6
01	नारायण देवराव भुरे	35	नोकरी	रा.मुखेड व्यंकटेशनगर ता.मुखेड जि.नांदेड	फिर्यादी
02	रजेंद्र बाबुराव इबितदार	36	शेती	रा.बा-हाळी ता.मुखेड जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
03	कैलास नरबा तेंलग	45	समाज सेवक	रा.टेभुर्णी ता.नायगाव जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
04	गोविंद राजेद्र गडगेवाड	40	किराणा दुकान चालक	रा.मुखेड होंळीगल्ली ता.मुखेड	ईनक्वेस्ट पंच
05	निळकंठ केरबा ईबितदार	52	नोकरी	रा.लादलगा ता.कुखेड जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
06	राजेश्वर बालासाहेब गोरे	37	शेती	रा.खरब खंडगाव ता.मुखेड	साक्षीदार
07	महेश गंगाधर शेवाळे	37	खा.नोकरी	रा.आशोकनगर मुखेड ता.मुखेड जि.नांदेड	साक्षीदार
08	सुविल विश्वनाथ राठोड	36	दुकानचालक	रा.व्यंकटेशनगर मुखेड ता.मुखेड जि.नांदेड	साक्षीदार
09	निळकंठ केरबा ईबितदार	52	खा.नोकरी	रा.लादगा ता.मुखेड जि.नांदेड	साक्षीदर
10	भाग्यश्री सुनिल भुरे	28	घरकाम	रा.व्यंकटेशनगर मुखेड ता.मुखेड जि.नांदेड	साक्षीदार
11	शोभाबाई देवराव भुरे	55	घरकाम	रा.व्यंकटेशनगर मुखेड ता.मुखेड जि.नांदेड	साक्षीदार
14	डॉ.पी.बी सोनकाबंळे	48	नोकरी	सरकारी दवाखाना नायगाव	वैदयकीय अधिकारी
15	आर के. काळे	52	पोहेकॉ/832	पोलीस ठाणे रामतीर्थ	गुन्हा दाखल करनार
16	एस.एन.नरवाडे	41	पो.उप.नि	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	तपासीक अमंलदार

Form –V—C

N.C.B.

12. तपासाचे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्तऐवजाचा तपशिल.
(आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा.मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहु 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.	कोणाकडुन/ कोठुन 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 नरसी ते बिलोली जाणारे रोडवर फौजी हॉटेल जवळ दि.02/03/2025 रोजी सांयकाळी 20.40 वाजता अगर त्यासुमारास यातील कॉलम नं.10 मधील नमुद आरोपी रमाकांत विठ्ठल थोटवे वय 43 वर्षे व्यवसाय नोकरी रा.रावणगाव ता.मुखेड जि.नांदेड यांने त्याचे ताब्यातील बस क्र. MH-13-CU-6898 ही हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन सुनिल देवराव भुरे वय 33 वर्षे रा.व्यंकटेशनगर मुखेड ता.मुखे जि.नांदेड हा रोड ओलाडत असताना त्याचे पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने त्यांचे डोक्याला, हाताला व इतर ठिकाणी गंभीर मार लागुन मरण पावला आहे. त्याचे मरणास बस चालक रमाकांत विठ्ठल थोटवे हा करणीभुत झाला आहे. म्हणुन यातील आरोपी विरुध्द कलम 281,106 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 विश्लेषनाचे निष्कर्ष :- (Result of Laboratory Analysis)

16. फिर्यादीला दंड प्रक्रिया संहितेच्या कलम 173 प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्या बद्दल 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)
नांव Name श्रीधर जगताप सहायक पोलीस निरीक्षक
पदनाम Degignation .सहायक पोलीस निरीक्षक पोलीस स्टेशन रामतीर्थ
नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ

तपासीक अधिका-याची सही.
(Signature of the Investigation Officer)
नाव Name एस.एन.नरवाडे
पदनाम Degignation पोलीस उपनिरिक्षक पोलीस स्टेशन रामतीर्थ
नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ.

Form : -5-B

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

Whether verified
पडताळले किंवा काय - **होय**

i) Name :
नाव :- **रमाकांत थोटवे**

ii) Fathers/ Husbands Name
पित्याचे /पतीचे नाव- **विठ्ठल थोटवे** Date / Year Of the Birth (जन्मतारीख / वर्ष) : **43**

v) Nationality
राष्ट्रीयत्व **भारतीय**

iii) Sex
लिंग **-पुरुष**

vi) Passport No. .... Date Of issue ....Place of issue..................
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण

vii) Religion
धर्म – **हिंदु**

Viii) Whether SC/ St
अनुसुचित जातीचा/जमातीचा आहे काय- **होय**

ix) Occupation (व्यवसाय) **नोकरी**

X) Address (पत्ता) **रा.रावणगाव ता.मुखेड जि.नांदेड**
Whether verified (पडताळले 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.**10/03/2025 **रोजी कलम** 35 (3) BNSS **प्रमाणे नोटीस स्टे.डा.**23 **वेळ** 16.04

XV) Date Of Forwarded to Court (न्यायालयाकडे पाठविल्याची तारीख)-

Xvi) Under Acts & Sections कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमा खाली : 281, 106 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/उद्घोषीत अपराधी

11. Particulars Of acussed persons charge sheeted : (Use separates sheet for the which accused)

दिनांक 07/03/2025

जबाब

मी नारायण देवराव भुरे वय 35 वर्षे व्यवसाय-नौकरी (मुखेड कोर्ट) रा. व्यंकटेश नगर मुखेड ता. मुखेड जि. नांदेड मो.न.9960445580

समक्ष पोलिस स्टेशन रामतिर्थ येथे हजर येवुन जबाब घेण्यास सांगतो कि, मि वरिल ठिकाणचा राहनारा आसुन माझे लग्न झाले आसुन मी मुखेड कोर्टामध्ये नौकरीस आसुन माझा भाऊ नामे सुनिल हा खाजगी नौकरी करतो .

दिनांक 02/03/2025 रोजी मी नांदेड वरून गडगा मार्ग मुखेडला जात आसताना सायंकाळी 08.40 वा सु आमच्या गावातील राजेश बालासाहेब गोरे रा. चिवळी ता. मुखेड यांनी माझे फोनवर फोन करून कळविले कि , माझा भाऊ नामे सुनिल देवराव भुरे व आम्ही पिंपळ डोह येथील निलेश बोईनवाड यांचे विवाह सोहळ्यावरून गावाकडे जात आसताना लोहगाव ते नरसी दरम्यान फौजी हॉटेल येथे थांबुन लघवी करून रोड ओलांडुन येत आसताना वेळ आंदाजे 20.30 वा सु माहमंडळाची बस क्रमांक MH 13 CU 6898 हि बिलोली कडुन नरसी कडे येत आसताना सुनिल यास पाठिमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे डोक्याला व ईतर ठिकाणी जबर मार लागला आहे,असे सांगितल्याने मी लागलीच घटनास्थळी आलो व माझ्या भावाला 108 ॲम्बुलंन्स मध्ये टाकुन नायगाव येथील सरकारी दवाखान्यात घेवुन गेलो आसता तेथील डॉक्टरांनी माझ्या भावास मयत घोषीत केले .

तरि माझ्या भावास लघवी करून पाई रस्ता ओलांडत आसताना महामंडळ ची बस क्रमांक MH 13 CU 6898 चा चालक नामे रमाकांत विठ्ठल थोटवे रा. रावणगाव ता. मुखेड यांने त्याचे ताब्यातील बस हि हायगायी व निष्काळजीपनाने , भरधाव वेगाने चालुन माझ्या भावास धडक देवुन जबर दुखापत करून मृत्युस कारणीभुत झाला आहे तरि सदर बसच्या चालकाविरूद्ध योग्य ती कायदेशिर कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा जबाब माझे सांगणेप्रमाने संगणकावर टाईप केला तो मी वाचवुन पाहिला बरोबर व खरा आहे.

हा जबाब दिला सही

N.Bhure

समक्ष

दि. 07/03/25
20.45 वा.
स्टे.डा. नोंद नं.
18 वर
गु.र.नं. 71/25 कलम 281, 106 B.N.S प्रमाणे गुन्हा दाखल करुन मा. स.पो.नि. सो यांचे आदेशाने पुढील आरोपीही कामी पो.उप.नि. श्री. नरवाडे सा. यांचे कडे दिला.

पोलीस ठाणे अंमलदार

भारत सरकार
GOVERNMENT OF INDIA

नारायण देवराव भुरे
Narayan Devrao Bhure

जन्म वर्ष / Year of Birth : 1988
पुरुष / Male

3119 3119 5433

आधार — सामान्य माणसाचा अधिकार

भारतीय विशिष्ट ओळख प्राधिकरण
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

पत्ता : नगर प स , व्यंकटेश नगर, मुखेड, नांदेड, महाराष्ट्र, 431715

Address:nagar p s , venkatesh nagar, Mukhed, Nanded, Maharashtra, 431715

1947 1800 180 1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in | P.O. Box No. 1947, Bengaluru-560 001

NBhu

नमुना (ओ-०२)-४-२०२२-५०,००,०००-पीए४*
शा. नि., आ. व स्था. स्व. वि., क्र. ९७९४, दि. १४-११-४७.]

ना. वै. ४ म. इं.
C. M. 4 m. e.

नमुना ना. वै. ३ मइं. चे अनुपत्र
Continuation Sheet of Form C. M. 3 me.

नाव
Name

दिनांक Date	व्याधि-विवरण Clinical Notes	उपचार व आहार Treatment and Diet
	Post Mortem cum Provisional cause of Death Certificate.	
	Name of deceased - Sunil Deorao Bhure	
	Age/sex → 33 yrs/male	
	Address → Mukhed	
	Date & time of pm → 02/3/2025	
	time → 11.35 PM to 12.30 AM	
	PM No → 75/2025	
	Time of Death as per inquest report Dt. 02/3/2025 time → 20.50 pm.	
	Provisional cause of Death is due 'head injury.'	
	(signature)	
	वैद्यकीय अधिकारी, ग्रामीण रुग्णालय, नायगाव (खै) जि. नांदेड	

ना. वै. ४ म. इं.
C. M. 4 m. e.

नमुना (ओ-०२)-४-२०२२-५०,००,०००-पीए४*
शा. नि., आ. व स्था. स्व. वि., क्र. ९७९४, दि. १४-११-४७.]

नमुना ना. वै. ३ मइं. चे अनुपत्र
Continuation Sheet of Form C. M. 3 me.

नाव
Name

दिनांक Date	व्याधि-विवरण Clinical Notes	उपचार व आहार Treatment and Diet
	Post Mortem cum Provisional cause of Death certificate.	
	Name of deceased - Sunil Deorao Bhure	
	Age/sex → 33 yrs/male	
	Address → Mukhed	
	Date & time of pm → 02/3/2025	
	time → 11.35 to 12.30 AM PM	
	PM No → 25/2025	
	Time of Death as per inquest report	
	Dt. 02/3/2025 Time → 20.50 pm.	
	provisional cause of death is due 'head injury.'	

[signature]

वैद्यकीय अधिकारी,
ग्रामीण रुग्णालय, नायगाव
नायगांव (खै) जि. नांदेड

नकामुना (ओ-०२)–४-२०२२–५०,००,०००–पीए४*
शा. नि., आ. व स्था. स्व. वि., क्र. ९७९४, दि. २४-११-४७.]

ना. वै. ४ म. इ.
C. M. 4 m. e.

नमुना ना. वै. ३ मइं. चे अनुपत्र
Continuation Sheet of Form C. M. 3 me.

नाव
Name

दिनांक Date	व्याधि-विवरण Clinical Notes	उपचार व आहार Treatment and Diet

Form : 2-A

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

1. *Dist. जिल्हा नांदेड *P.S. पोलीस ठाणे रामतीर्थ *Year वर्ष 2025 *FIR No. पहिली खबर क्र. 71/2025 *Date तारीख 07/03/2025

2. Act and Sections : अधिनियम व कलमे : 281, 106 BNS

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

Name : नांव : नारायण मुरे Father's/Husband's Name : पित्याचे / पतीचे नांव : देवराव मुरे

Address : पत्ता : रा. व्यंकटेश नगर मुखेड ता- मुखेड जि नांदेड

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

(i) *Major Head : प्रधान शीर्ष : अपघात (ii) *Minor Head : गौण शीर्ष :

(iii) *Method(s) पद्धती :

1) यातील बस चालक बस हयगय व निष्काळजी पणाने

2) बस चालवुन धडक दिल्याने यातील जखमी मरण पावला

3) आहे.

(iv) *Conveyances used : वापरलेली वाहने

(v) *Character assumed : केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :

(vi) *Language / Slang used : वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature - 1 : विशेष वैशिष्ट्य - १ :

(viii) *Special Feature - 2 : विशेष वैशिष्ट्य - २ :

*Special Feature - 3 : विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

ix) Type of Place of Occurrence : घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : नरसी ते बिलोली रोडवर कार्ली - हाळगाव रोड अपघात

ix) Type of property involved (4 Types) : अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :

(1) .... (2) ....

(3) .... (4) ....

Scanned with CamScanner

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

Sr. No. अ.क्र. 1	Name नांव 2	Father's/ Husband's Name पित्याचे/ पतीचे नांव 3	Date / Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष *4	Sex लिंग *5	Nationality राष्ट्रीयत्व *6	Religion धर्म *7	Whether SC/ST जाती/ जमाती *8	Occupation व्यवसाय *9	Address पत्ता 10	Injury: Grievous/ Simple दुखापत गंभीर/ साधी 11	Means साधने/ हत्यारे 12
1)	सुमित मुरे	देवराव मुरे	33	पुरुष	भारतीय	हिंदु	–	खा. नोकरी	रा. व्यंकटेश नगर मुखेड ता-मुखेड	गंभीर	बसने धडक देवुन

6. **Motive of Crime :**
गुन्ह्याचा हेतु : यातील बस क्र. MH-BCU 6848 चे चालक रमाकांत पिठ्ठल कोटके यांनी बस हयगय व निष्काळजी पणे चालवुन सुमित मुरे यास धडक दिल्याने तो जखमी होवुन मरण पावला 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 :

आम्ही पंचास पोलीस स्टेशन रामतीर्थ येथील (रा. हे.) नरवाडे यांनी नरसी ते बिलोली रोडवर फुलेनगर थांबा जवळ बोलावुन कळविले की पो. स्टे. रामतीर्थ गुरन ../2025 कलम 281, 106 BNS मधील घडल्या घटनेच्या घटनास्थळ पंचनामा करणे आहे तरी आपण सदर घटनास्थळाचे पंच म्हणुन हजर रहा असे कळविल्याने आम्ही पंच म्हणुन घटनास्थळी हजर झालो. सदर घटनास्थळी यातील फिर्यादी नारायण देवराव मुरे रा. मुखेड हे हजर असुन त्यांनी दाखविले ...... (Continue....

Scanned with CamScanner

Form : 2-C

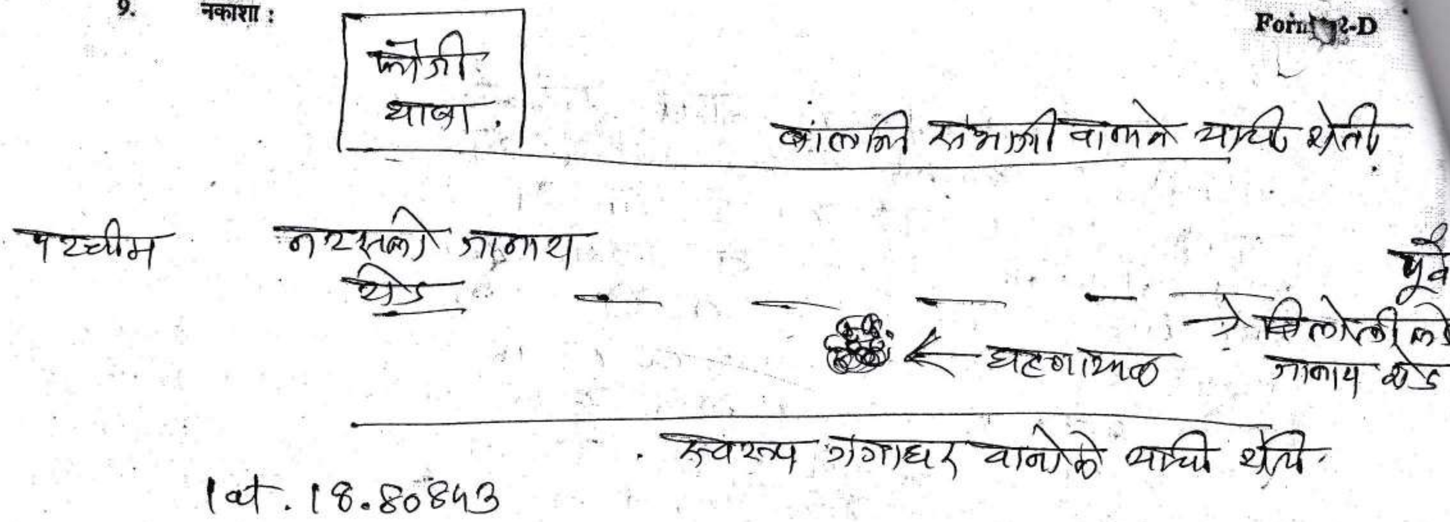
8. Description of the place of occurrence (Contd.) :
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

कि. दि. 07/03/2025 रोजी सायंकाळी 20.30 वा. सु. [illegible] ढाबा जवळ मौजे
नवखी ते निळोणी रोडवर [illegible] [illegible] या गावाकडे
[illegible] देवराव मुरे वय 33 वर्ष रा. [illegible] [illegible] घटने
जात असताना लोहगाव ते नवखी [illegible] रोड [illegible] जात असताना
[illegible] [illegible] [illegible] करून रोड [illegible] [illegible] चालक [illegible]
[illegible] बस क्र. MH 13 CU 6898 [illegible] चालक [illegible]
विठ्ठल [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible] [illegible]
[illegible] धडक दिल्याने त्याचे डोक्याला व इतर ठिकाणी
गंभीर मार लागुन मरण पावला आहे. [illegible] [illegible] [illegible]
घटनास्थळ दाखविले आहे
सदरचे घटनास्थळ हे नवखी ते निळोणी रोडवर
[illegible] [illegible] रोडवर दिसत आहे सदर ठिकाणी
[illegible] व पंचाची पाहणी केली असता सदर रोड [illegible]
[illegible] [illegible] रोडवर अपघात झाल्याने रक्ताचे डाग पडलेले
दिसत आहे तसेच रोडवर टायरचे व्रण दिसत आहे सदर
घटना [illegible] तीन दिवस झाल्याने [illegible] ठिकाणी
[illegible] [illegible] लावल्याने [illegible] झाले त्यामुळे घटनास्थळ
[illegible] करण्यात आले नाही सदर घटनास्थळ [illegible]
[illegible] [illegible] आहे. व 200 मीटर अंतरावर [illegible]
बाजूने शेती दिसत आहे
ढाबा दिसत आहे
सदर घटनास्थळाची चतुर सीमा पाहता पूर्वेस निळोणी
कडे जाणारा रोड पश्चिमेस नवखीकडे जाणारा रोड दक्षिणेस
[illegible] [illegible] यांची शेती उत्तरेस [illegible] [illegible]
[illegible] यांची शेती असे आहे
सदर घटनास्थळ पंचनामा आम्ही पंच समक्ष केला
वाचून दाखविला बरोबर व खरा आहे

(कृपया मागे पहा)

इतर

9. नकाशा : Form 12-D



lat. 18.80843
long. 77.55859

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

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरुन मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ दिनांक : 08/03/2025 वेळ 10.00 ते 10.45 पर्यंत.

12. पंचाची नावे :

पंचाच्या सह्या :

(1) राजेंद्र बाबुराव डोंगरदार वय 36 वर्षे व्यवसाय
पत्ता : शेती रा. कांधळी ता. मुखेड जि. नांदेड
मो. 9049851442 राजेंद्र

(2) कैलास गंगाराम तेलंग वय 45 वर्षे व्यवसाय
पत्ता : समाज सेवक रा. टेंभुर्णी ता. नायगाव जि. नांदेड
मो. नं. 9175418000 (सही)

तपासीक अंमलदाराची सही (सही)

दिनांक : 08/03/2025

नांव : एस-एन नरवाडे

पदनाम : पो. उप. नि. दिनांक :
पो. स्टे रामतीर्थ

Scanned with CamScanner

भारत सरकार
Government of India

आधार

Issue Date: 23/01/2015

रमाकांत विठ्ठल थोटवे
Ramakant Vitthal Thotve
जन्म तिथि/DOB: 05/12/1982
पुरुष/ MALE

9655 9690 5590
VID : 9129 1296 4032 6022

मेरा आधार, मेरी पहचान

भारतीय विशिष्ट पहचान प्राधिकरण
Unique Identification Authority of India

AADHAAR

Download Date: 23/06/2023

पता:
संबोधित: विठ्ठल थोटवे, 185-1, मु पोस्ट रावणगाव,
तालुका मुखेड जिल्हा नांदेड़, रावणगाव, नांदेड़,
महाराष्ट्र - 431715

Address:
S/O: Vitthal Thotve, 185-1, mu post
ravangaon, taluka mukhed dist nanded,
Ravangaon, Nanded,
Maharashtra - 431715

9655 9690 5590
VID : 9129 1296 4032 6022

1947 | help@uidai.gov.in | www.uidai.gov.in

सत्यमेव जयते

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No : MH26 20010006110
Valid Till : 07-10-2031 (NT)

DOI : 08-10-2001
29-10-2026 (TR)
30-10-2021

FORM 7
RULE 16 (2)

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV	DOI
TRANS	04-03-2003
LMV	08-10-2001

Badge: 21754 PBUS
DOB : 05-12-1982 BG :

Name : RAMAKANT THOTWE
S/D/W of : VITTHAL THOTWE
Add : A/P RAVANGAON
TQ. MUKHED DIST. NANDED.
RAVANGAON,NANDED
PIN : 431715

Signature & ID Of Issuing Authority : MH26

Signature/Thumb Impression of Holder

...tra Motor Vehicles Department

FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

S.No	COV	DESCRIPTION
		... Gear
		... Gear
2	M...	...tor
3	LN...	...WheelerNT
4	3W-	...ctor
5	TRC...	...sport
6	LMV...	...eele...
7	3W-...	
8	TRAN...	
9	INVCRG	
10	RDRLR	
11	LMV-TT	LM...
12	OTHVEH	Others

S.No	COV	DESCRIPTION
13	MCWOGT	M.C W/o Gear TR
14	MCWGT	M.C With Gear TR
15	LMVPVT	LMV-Private
16	PSVBUS	TRV-PSV-Bus
17	PVTBUS	TRV-Private Bus
18	LDRXCV	OTH-Loadr/xcvtr
19	CRANE	OTH-Cranes
20	FLIFT	OTH-Fork Lift
21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
22	CNEQP	OTH-ConstEqpmnt
23	INVCG2	INV-Carriage-2
24	INVCG3	INV-Carriage-3

...IGHT ...OTOR VEHICLE TRV - TRANSPORT VEHICLE

• DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS •

महाराष्ट्र राज्य मार्ग परिवहन महामंडळ
नांदेड विभाग बिलोली आगार
फोन नं.०२४६५-२२३३१६
ईमेल-stdmbiloli@gmail.com

जा.क्र/राप/आव्य/बिलो/वाह/२५९

दिनांक.०९/०३/२०२५

प्रति,

मा.सहा.पोलीस निरीक्षक,

पो.स्टे.रामतीर्थ

विषय -:अपघात वाहन क्र.- MH१३CU-६८९८ गाडीच्या कागदपत्रे देत असल्याबाबत .

वरील विषयी आपणांस कळविण्यात येते की, आपल्या तपासकामी रा.प. बिलोली आगाराची वाहन क्र. - MH13CU-६८९८ गाडीचे RC/ FC DATE व इतर कागदपत्रे ची सत्यप्रत आपल्याकडे पाठवीत आहे.

आपल्या माहितीस्तव व पुढील कार्यवाहिस्तव सादर.

आगार व्यवस्थापक (क)
रा.प. बिलोली आगार

*सोबत –

१) लॉगबुक चे RC व फिटनेस चे सत्यप्रत

MH11967847

Regn. No. MH13CU6898

Regd. Owner	SECRETARY MSRTC
S/D/W of	NA
Purpose	NEW
Regn. Date	26/09/2019
Colour	RED AND WHITE
Fuel	DIESEL
Vehicle Class	Bus - TR
Body Type	PASSENGER BUS
Manufacturar	ASHOK LEYLAND LTD
Chassis No.	MB1PBEHD1KADK5908
Engine No.	KDPZ126428
Model No.	VK1611.0D4R
Hypothecated To	
Manufacturing Dt.	06/2019
Seat. Capacity	046
Stand. Capacity	11
Tax Paid Up To	See Tax Rcpt
Regd. Validity	See F Cert
Address	DIVISIONAL CONTROLLER MSRTC SOLAPUR 190 BUDHWAR PETH GM CHOWK SOLAPUR Solapur MH 413002

No. Of Cyc 06
Owner Serial 01

Unladen Wt	010230
Cubic Capacity	006760
Wheel Base	006639
R.L.W	016200

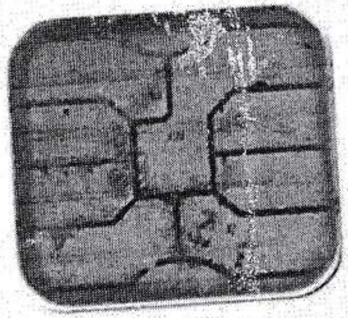
Dy. RTO SOLAPUR
Issuing Authority

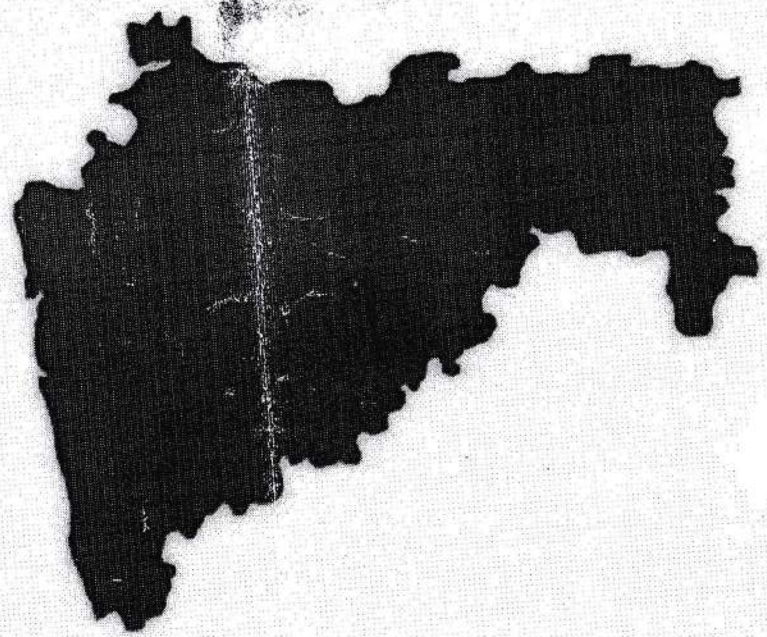
Signature Of Issuing Authority

आगार व्यवस्थापक (क)
म. शिलोली आगार

MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT
CERTIFICATE OF REGISTRATION

सत्यमेव जयते





Form 23A

आगार व्यवस्थापक (क)
बिलोली आगार

Screenshot_2025-03-09-10-41-52-153_com.whatsapp-edit.jpg

:43 AM

मूळ विनिर्देश Original Specification

१. चासीची बनावट
1. Make of Chassis — Ashok Leyland
२. कारखानदाराच्या वाहनाचा प्रकार
2. Maker's type of vehicle — AL222
३. चाका बार
3. Wheel base
४. नोंदणी क्रमांक
4. Registration No. — MH13CU-68948
५. रा. प. विभाग क्रमांक
5. S.T. Unit No.
६. चासी क्रमांक
6. Chassis No. — MB1PBEHD1KADK-5908-EGR
७. इंजिन क्रमांक
7. Engine No. — KDPZ-126428 BS IV
८. इंजिनाची बनावट प्रकार
8. Engine Make & Type — PASSENGER BUS
९. बांडीचा प्रकार
9. Type of Body — 250 LTR
१०. इंधन टाकीची क्षमता
10. Fuel Tank capacity — 44+1+1+11
११. एकुण आसनांची संख्या किंवा वहनक्षमता
11. Rating of carrying capacity — 10425
१२. रिकाम्या वाहनाचे वजन
12. Unladen weight — 16200
१३. भरलेल्या वाहनाचे नोंदलेले वजन
13. Registered laden weight — 6130
१४. चासीचे वजन
14. Chassis weight

१५. टायरचा आकार } पुढील Front — 1000 X 20 PlYS = 2 NOV
15. Size of Tyres } मागील Rear — 1000 X 20 PlYS = 4 NOV

26.09.2019

१६. वाहनाचा सुरुवातीची तारीख
16. Date when commissioned
१७. ज्याकडे जकात भरली ते स्थानिक प्राधिकारी
17. Local authority of whom octroi duty paid
नोंदी बरोबर असल्यासंबंधी दाखला देणाऱ्या म.का.दा. येथील अधिकाऱ्यांची सही
Signature of CWD officer who certified correctness of entries

(signature) 09.22

यंत्र अभियंता (चा)
राज्य परिवहन, नांदेड

आगार व्यवस्थापक (कं)
रा. प. बिलोली आगार

MH 13 CU 6898

योग्यता प्रमाणपत्र
Certificate of Fitness

नूतनीकरणाचा दिनांक Date of renewal	समाप्तीचा दिनांक Date of expiry	सही Signature	नूतनीकरणाचा दिनांक Date of renewal	समाप्तीचा दिनांक Date of expiry	सही Signature
26.09.19	25.09.21 22.05.23	यंत्र अभियंता (खा) राज्य परिवहन, नांदेड			
27.09.23	26.09.25	D.Y.M.E. S.T. Ned.			

आगार व्यवस्थापक (क)
म. बिलोली आगार

FORM-53

(See rule - 148(1) of C.M.V. Rules 1989)

(Certificate in respect of exemption of Motor Vehicle from Insurance.)

Certified that the Motor Vehicles of the following description.

(a) Registration Number MH-13 CU-6898

(b) Make : Tata / Lay Land.

(c) Class : Stage carriage & contract carriage buses. Motor car, Jeeps, Trucks, Ambulance, Water Tanker, Training buses.

(d) Colour of Body :

1. Ordinary
   1) Yellow top above window.
   2) Yellow strip below window
   3) Signal red below strip.

2. Semi - Luxury
   1) Green top above window.
   2) Blue strip below window
   3) White below blue strip.
   4) Light blue strip on both sides.

3. Deluxe
   1) Black top above window.
   2) Black strip below window.
   3) Dark blue strip below black strip.
   4) two light blue strips below dark blue.
   5) White colour below blue strip.
   6) Two light blue strips below white colour.
   7) Dark blue strip below 2 light blue strips.
   8) White colour below strips.

4. A.C.
   1) Blue
   2) Chocolate
   3) Light blue
   : Different Colour

5. City
   same as ordinary

6. Mini bus
   1) Background colour - off white.
   2) Strip above window - marble red.
   3) Strip below window- Steel grey.
   4) Decorative design - maroon & Marble red.

is the property of the Maharashtra State Road Transport Corporation the vehicles of which have been exempted under section 94 (3) of the Motor Vehicles Act, 1939 (section 146 (3) of M.V. Act 1988) by the Govt. of Maharashtra by their order No. 5369/5/II/XI dt. 18.7.1963.

This certificate is valid upto 31.3.2025 unless cancelled in the meanwhile.

Divisional Controller
M.S.R.T. Corporation,
Mumbai -8

आगार व्यवस्थापक (क)
रा. प. बिलोली आगार

JPN (O-127)–9-2008–5,00,000 Bks./4 lvs.--PA4*
G. R., G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R., H. and L. G. D., No. 733/33, dated 11-12-47,
vide Surgeon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's
Letter No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at RH Naigaon. Dispensary / Hospital

on the dead body of Sunil Deorao Bhure of Village / City Mukhed.

Taluka Mukhed, District Nanded, by Dr. Sonkamble P.B.

I. *General Particulars*—

1. (a) By whom was the corpse sent? A.S.I, P.S. Ramtirth, Mr. A K Shaikh

   (b) Name of place from which sent. From highway Narsi-Biloli road, near Fauji Dhaba.

   (c) Distance of place from which sent. ~15KM.

2. By whom was the corpse brought? V. S. Bodke PC/2538, PS Ramtirth

3. By whom identified? Nilkanth Kerba. Ibitdar.

4. The date, hour and minute of its receipt. 02/03/2025 / 11.30pm

   (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 02/3/2025 / 11.35pm

   (b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 02/03/2025 / 12.35AM

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 inquest report

6. If not examined at Dispensary or Hospital—

   (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.

NA

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

male, 33 yrs, Hindu.

Description of clothes and of ornaments on the body.

Bluish full sleeved shirt, Black full pant, white baniyan, brown underwear.

8. ***Condition of the clothes***— Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or foecal matter.

Stained with blood

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

Black mole over left leg over middle 1/3rd

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

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

well nourished, cold body

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

Rigor mortis present all over body

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 signs of decomposed.
Post mortem lividity present over

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

Lt. eye open, Rt eye half open, swollen, Tongue is inside mouth
Blood stained fluid oozing
from both nostrils.

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

NA

15. Injuries to external genitals. Indication of purging.

NO
No indication ~~of~~ purging.

16. ***Position of limbs***—Especially of arms and of fingers in suspected drowning the presence or absence of sand or earth within the nails or on the skin of hands and feet.

Right UL limb straight
Lt. UL flexed at elbow.
Both LL are straight

17. ***Surface wounds and injuries***—Their nature, position, dimensions (measured) and directions to be accurately stated-their probable age and causes to be noted.

1) open skull cavity over occipital skull, brain matter oozing from it size 12 x 5cm.

2) Abrasion over left side of face size 15 x 10cm.

If bruises be present what is the condition of the subcutaneous tissues ?

3) Abrasion over right forearm & hand size 15 x 3cm

(***N.B.***—(When injuries are numerous and cannot be mentioned within the space available they should be mentioned on a separate paper which should be signed).

4) Contusion over right eye 5 x 2cm

5) Contusion over right clavicle size 5 x 4cm

6) Laceration over left side chest 10 x 2cm

18. Other injuries discovered by external examination or palpation as fractures etc.

6) Fracture right humerus

(a) Can you say definitely that the injuries shown against serial Nos. 17 and 18 are ante mortem injuries ?

Yes.

III. Internal Examination—

19. *Head*—

(i) Injuries under the scalp, their nature. Skull cavity open over occipital skull.

(ii) ***Skull***—Vault and base-describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc. Fracture over occipital skull 12×5cm.

(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). Brain congested, Brain matter oozing from skull cavity.

20. ***Thorax***—

(a) Walls, ribs, cartilages intact

(b) Pleura intact

(c) Larynx, Trachea and Bronchi. intact, congested

(d) Right Lung intact, congested

(e) Left Lung intact, congested

(f) Pericardium intact, congested

(g) Heart with weight intact, congested

(h) Large vessels intact, congested

(j) Additional remarks. Nil

21. *Abdomen*—

Walls intact

Peritoneum intact

Cavity intact

Bucal Cavity, teeth, tongue and Pharynx. intact

Desophagus intact

Stomach and its contents intact contains ~ some fluid, No peculiar smell perceived

Small intestine and its contents. intact, contains gases.

Large intestine and its contents. intact, contains gases & faecal matter

Liver (with weight) and gall bladder. intact, congested

Pancreas and Suprarenals intact, congested.

Spleen with weight intact, congested

Kidneys with weight intact, congested

Bladder intact, empty

Organs of generations NL

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. NA

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— Intact.

Opinion as to the cause probable cause of death.* Head injury.

वैद्यकीय अधिकारी
ग्रामीण रुग्णालय, नायगाव
नायगांव (खै.) जि. नांदेड

(Signature)

Dated 02/03/2015

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning or inju

Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at o 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*.

PM No. 75 | 2025 200 . dt. 02/03/2025

Place Dispensary / Civil Hospital RH Naigaon. 200

Forwarded to the Police Sub-Inspector

for information with reference to his No. of 200 .

2. Viscera has been preserved. It may please be stated ***Immediately*** whether examination by the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.

वैद्यकीय अधिकारी
Civil ग्रामीण रुग्णालय, नायगाव M. M. S. Officer
नायगांव (खै) जि. नांदेड

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

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon, on

200 .

Remarks of the Civil Surgeon, (if any)

Civil Surgeon

महाराष्ट्र राज्य मार्ग परिवहन महामंडळ

नांदेड विभाग बिलोली आगार

फोन नं.०२४६५-२२३३१६

ईमेल-stdmbiloli@gmail.com

जा.क्र/राप/आव्य/बिलो/आस्था/७४

दिनांक. १७.०३.२०२५

प्रति,
मा.पोलीस उपनिरिक्षक ,
पोलीस स्टेशन,रामतीर्थ

विषय:- बस क्र एम एच १३ सीयु ६८९८ या बस ताबा मिळणेबाबत.

महोदय,

उपरोक्त विषयानुसार कळविण्यात येते की, रा.प.बिलोली आगाराची बस एम एच १३ सीयु ६८९८ या बसचा दिनांक ०२.०३.२०२५ रोजी मरणांतक स्वरुपाचा अपघात झाला होता.सदर बस ही अपघात झाल्यापासुन आपल्या आदेशानुसार नरसी बसस्थानक येथे उभी असून सदर बसचे दिनांक १६.०३.२०२५ रोजी मा.मोटार वाहन निरिक्षक,प्रादेशीक परिवहन कार्यालय,नांदेड यांनी सदर बसची तपासणी केलेली असून सदर बसचा ताबा रा.प.बिलोली आगार यांच्याकडे देण्यात यावा.

तसेच सदर बस आपणांस ज्यादिवशी तपासकामी लागत असल्यास आपणांस सदर बस उपलब्ध करुन देण्यात येईल.

तरी सदर बसचा ताबा रा.प.बिलोली आगारास देण्यात यावे ही विनंती.

करिता आपल्या माहितीस्तव व पुढील कार्यवाहीस्तव.

आगार व्यवस्थापक (क)
रा. प. बिलोली आगार

आगार व्यवस्थापक
रा.प.बिलोली आगार