

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.	77/2025 U/S 281,106(1) Bhartiya Naya Shanhita-2023
3	Date, Time and Place of the accident.	07/03/2025 at 20.30 hrs Narsi To Biloli Road near More Hospital Narsi Chowk Tq. Naigaon dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Imrran Shabbir Shaikh age 27 Year r/o Narsi Tq Naogaon Dist Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Vishnupuri Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	TS 16 UD 2252 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.	Mosin Baig Yousuf Baig Inamdar age 25 Year r/o Mutnyal Tq Biloli Dist Nanded RTO Nanded MH 2620100020774
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Abdul Sattar Mainoddin r/o H N.4-1-426 Aneesa Nagar Bodhan Dist Nizamabad
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	New India Insurance Com Ltd Nanded
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	16090031240300000005
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)

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):

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):

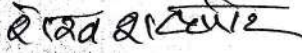
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

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.)

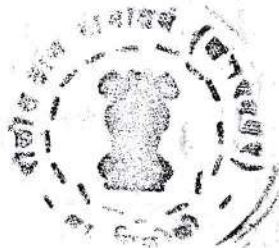
R.O.A.C.(आर. ओ. ए. सी.)

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 अमंलदार
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

10 Total value of property (In Rs/-)
(चौरीस गैलेल्या 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):

फिर्याद दिनांक 13/03/2025
मी शेख शाब्बीर पि. मोहीद्दीनसाब वय 46 वर्षे व्यवसाय मजुरी जुने गाव नरसी ता. नायगाव जि. नांदेड मो.न. 7620822881

समक्ष पोलिस ठाणे रामतिर्थ येथे हजर येवुन जबाब लिहून घेण्यास सांगतो कि, मी वरिल ठिकाणचा राहणारा आसुन मला दोन मुले व एक मुलगी आसुन मी पुणे येथे मजुरी करतो व माझा मुलगा नामे शेख ईम्रान हा नरसी येथील पेट्रोल पंपावर काम करुन आम्ही आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.
दिनांक 07/03/2025 रोजी मी पुणे येथील घरी झोपलेलो आसताना वेळ आंदाजे रात्री 11.30 वा सु माझा पुतण्या नामे शेख ऐजाज मेहमुब यांने फोन करुन सांगितले कि, माझा मुलगा नामे ईम्रान शाब्बीर शेख हा वेळ आंदाजे 08.30 वा सु घरुन नरसी चौक येथील किराना दुकानावरुन सामान आनण्यासाठी पायी गेला आसात मोरे हॉस्पिटल समोर मुखेड कडुन बिलोली कडे जानारी ट्रक TS 16 UD2252 च्या चालकाने ईम्रान यास पाठिमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे आंडकोषास गंभीर दुखापत होवुन ईतर ठिकाणी खरचटल्याने त्यास मी व माझ्या मित्राने खाजगी ऑम्बुलन्स ने भगवती हॉस्पिटल नांदेड येथे रात्री 10.20 मी ऑडमिट केले आसता तो उपचारावरुन 23.04 मिनिटाला डॉक्टरांनी ईम्रान हा मयत झाला आसल्याचे सांगितले. असे फोनवरुन माहीती दिली.

तर दिनांक 07/03/2025 चे 20.30 वा सु माझा मुलगा नामे शेख ईम्रान हा किराणा दुकानावरुन सामान आणण्यासाठी नरसी चौक येथे पायी गेला आसता मोरे हॉस्पिटल समोर ट्रक क्र TS 16 UD2252 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक हि हायगायीने, निष्काळजीपणे व भरधाव वेगाने चालवुन माझा मुलगा नामे शेख ईम्रान शाब्बीर याचे पाठिमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे आंडकोषास गंभीर दुखापत झाल्याने त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. तरी सदर ट्रक क्र TS 16 UD2252 च्या चालकावर विरुद्ध योग्य ती कार्यवाही करावी हि विनंती आहे.

माझी फिर्याद माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टाईप केली आसुन ती मला वाचवुन दाखविली बरोबर व खरी आहे.

समक्ष

ही फिर्याद दिली.

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): शेख शाब्बीर पि. मोहीद्दीनसाब

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1979

(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	राजुने गाव नरसी ता नायगाव, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	राजुने गाव नरसी ता नायगाव, रामतीर्थ, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7620822881

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	ट्रक क्र TS -16 UD-2252 च्या च चालक			1. निरंक, 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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

I.O

N

N.C.R.B (एन.सी.आर.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)

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.): 0077

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/03/2025 13:45

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): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 07/03/2025

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 07/03/2025

(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): 13/03/2025

Time (वेळ): 13:42 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 015

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/03/2025 13:40 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, 7 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मोरे हॉस्पिटल समोर नरसी चौक

(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)):

सुचना फॉर्म
(कलम 193 BNSS प्रामाणे)

पोलसी ठाणे - रामतीर्थ
जिल्हा - नांदेड
दिनांक -

श्री. शब्दीर मोदी नसबु शेख वय 46 वर्ष विवसा
मंगुचे श. गुनेगाव नयली ना. नाथगाव जि. नांदेड

अपणास यासुचना फॉर्मद्वारे सुचित करण्यात येते की, दिनांक 13/03
रोजी आपण दिलेल्या फिर्यादी वरुन पोलीस ठाणे रामतीर्थ येथे गु.र.न 77 /2025 कलम -
106 BNS - 2023 प्रमाणे गुन्हा दाखल

1. सदर गुन्ह्यात आरोपी विरुद्ध पुरावा उपलब्ध असल्याने मा.कोर्टात दो.प.क्र -----
दिनांक ----- रोजी आरोपपत्र दाखल करण्यात आले आहे.

2. सदर गुन्ह्यात आरोपी निष्पण न झाल्याने व गुन्ह्यात गेला व माल हस्तगत न झाल्याने (अ) व
समरी मंजुरी होणेकामी आखेर अहवाल नंबर ----- 2025 दिनांक -----
अन्वये पाठवला आहे.

3. सदर गुन्ह्यात आपली तक्रार बुध्दीपुरस्पर खोटी असल्याचे निष्पण झाल्याने (ब) वर्गात समरी
होणेकामी अखेर अहवाल नंबर ----- 2025 दिनांक ----- अन्वये पाठवला
आहे.

4. सदर गुन्ह्यात आपली तक्रार वस्तुस्थिती व कायदया बाबत चुक असल्याने (क) वर्गात समरी
होणेकामी अखेर अहवाल नंबर ----- 2025 दिनांक -----
पाठवला आहे.

5. सदर गुन्ह्यात आरोपी मरण पावला असल्याने (अ) अबेट वर्गात समरी मंजुर होणेकामी
अहवाल नंबर ----- 2024 दिनांक ----- अन्वये पाठवण्यात आला आहे.

6. सदर गुन्ह्यात आपली फिर्याद हि अदखलपात्र स्वरुपाची असल्याने अदखलपात्र वर्गात
अहवाल नंबर ----- 2025 दिनांक ----- अन्वये पाठवला आहे.

समज मिळाली सही.
शे.र. शे.र.



कळावे

एस. एन. नरवाडे
(एस. एन. नरवाडे)

श्री. उपनि. पोलीस स्टेशन र

MLPm No. 315/2025.

20

Date: 08/03/2025.

Place

Civil Hospital

Dr. SCGme Nanded, 20

Forwarded to the Police Sub-Inspector

of PS Shivaji Nagar, Nanded,

for information with reference to his No.

MLC No 934/2025. 20

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

[Dr. V.D. Kasbe]
 Resident Doctor
 Dept. Of Forensic Medicine
 Dr. S.C. Govt. Medical College
 Vishnupuri, Nanded-431008

[Dr. A.T. Pundge]
 Assistant Professor
 Dept. Of Forensic Medicine
 Dr. S.C. Govt. Medical College
 Vishnupuri, Nanded-431008
 Civil Surgeon

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon.

for information.

M. M. S. Officer



Seen and examined by the Civil Surgeon.

on

20

Remarks of the Civil Surgeon.

(if any)

Civil Surgeon

22. *Spine and Spinal Cord—

Intact, not opened.

Opinion as to the cause
probable cause of death.

" BLUNT TRAUMA TO CHEST WITH
PELVIC BONE FRACTURE."

[Dr. V. D. Kasbe]

Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College
Vishnupuri, Nanded-431006

[Dr. A. J. Pundge]

Assistant Professor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College
Vishnupuri, Nanded-431006

Dated 08/03/2025

(Signature)

*This Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease. Strychnia poisoning or injury.

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

21. Abdomen—

Walls } Intact with about 200ml blood present
 Peritoneum } In pelvic cavity with fracture of both
 Cavity } side sacro~~iliac~~-iliac joint present.

Buccal Cavity, teeth, tongue
 and Pharynx.

Intact, no foreign body.

Oesophagus

Stomach and its contents

Small intestine and its
 contents.

Large intestine and its
 contents.

About 500ml yellowish white semidigested
 food particles present, no abnormal smell
 perceived, mucosa intact and congested,
 partially filled with feces and gases.

Liver (with weight) and gall
 bladder.

Pancreas and Suprarenals

Spleen with weight

Kidneys with weight

Intact, congested.

Bladder

Intact, empty.

Organs of generations

Intact.

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.

Not commentable from stomach contents

State which viscera (if any)
 have been retained for
 chemical examination and
 also quote the numbers on
 the bottles containing the
 same.

NO viscera preserved.

III. Internal Examination—

19. Head—

(i) Injuries under the scalp. their nature.

No under the scalp injuries.

(ii) **Skull**—Vault and base—describe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.

No fracture.

(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).

Meninges intact, cbr clear.
Brain—Congested, edematous.

20. Thorax—

(a) Walls, ribs, cartilages

Left side rib from 2nd to 4th fracture in mid ~~axillary~~ clavicular line and right sided 1st rib fracture present at outer axillary line with fracture line irregular and infiltrated with blood.

(b) Pleura

(About 100 ml blood present in left pleural cavity.)

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

Intact, no foreign body.

(d) Right Lung

(e) Left Lung

Multiple contusion present over left lung in upper lobe with about lung congested.

(f) Pericardium

Intact, no free fluid.

(g) Heart with weight

(h) Large Vessels

Blood and blood clot present.

(i) Additional remarks.

Nil.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

No injury.

No purging of stools.

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

straight in anatomical position.

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

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

(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).

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

(No palpable fracture)

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

[Yes, ante mortem]

- ① Graze abrasion present on right side of chest obliquely placed, running upwards and medially of size 6×8.5 cm, red in colour.
- ② Multiple abrasions present on left side of chest just above nipple extending upto left arm pit of size 2×1.2 cm to 0.8×0.5 cm, red in colour.
- ③ Graze abrasion present over right abdominal wall of size 14×11 cm obliquely placed going upwards and medially 8 cm lateral to midline, red in colour.
- ④ Multiple abrasion present over right elbow of varying size from 1×0.5 cm to 0.8×0.5 cm, red in colour.
- ⑤ Abrasion, present over dorsal aspect left arm, middle $\frac{1}{3}$ region of size 4.5×3.5 cm, red in colour.
- ⑥ Abrasion present over dorsal aspect left forearm along lateral border in upper and middle one third region of size 4.2×3.5 cm, red in colour.
- ⑦ Abrasion present on ^{right} left thigh on lateral aspect in upper one third region of size 8.5×7 cm, red in colour.
- ⑧ Contusion present over left thigh on medial aspect in middle third region of size 22×7 cm, bluish in colour.
- ⑨ Laceration present over scrotum with left side testes peeping out of laceration of size 3.5×1.5 cm, horizontal and red colour, muscle deep.
- ⑩ Abrasion present on left foot on medial border of size 12×1.5 cm, red in colour.

MLPM No:- 315/2025.

Date:- 08/03/2025.

3

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

Thin built, cold.

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

Well marked in whole 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 decomposition. Postmortem lividity present on all over posterior as of body except pressure areas, fixed.

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

Facial features natural. Mouth close. ^{partially open} tongue inside mouth. Eyes ~~stare~~ ^{pupils} dilated and fixed. No oozing through ear, nose and mouth.

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

Dry with dried blood stains on thighs of both side and on left feet.

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—

Not applicable.

II. External Examination—

7. Sex, apparent age, race or caste.

Male, 22 Years.

Description of clothes and of ornaments on the body.

White and blue strips hospital blanket, white colour shirt, white baniyan, white Scarf, blue colour Jean pant, cream colour underwear.

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

Shirt torned at places with all clothes except hospital blanket stained with blood. Packed and handed over to PC on duty.

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

Identified body by PC on duty.
Teeth 16/16.

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.

Not applicable.

MLPM No:- 315/2025

C. M. 67

Date:- 08/03/2025.

Dr. SCMC Nanded

Dispensary
Hospital

Memorandum of a Post-mortem examination held at
SHAIKH IMRAN SHABIR,
On the dead body of

Village
City Junegaon Narsi.

Taluka Naigaon District Nanded, by [Dr. A. J. Pundge]
[Dr. V. D. Kasbe]

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent? PHC L. J. Shaikh,
BNO 2753
(b) Name of place from which sent. PS:- Shivaji Nagar, Nanded,
Bhagwati Multispeciality
(c) Distance of place from which sent. Hospital, Nanded.
2. By whom was the corpse brought? PC B.M. Murkut
B.No:- 1737
3. By whom identified? PS:- Shivaji Nagar, Nanded,
4. The date, hour and minute of its receipt. 08:45 am
(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination. 08:00 am } 08/03/2025.
(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination. 09:00 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 and requisition letter
alleged history of road traffic accident
07/03/2025 and brought to Bhagwati
where deceased died while on tree
Time of death:- 07/03/2025 at 23
Supposed cause of death:-



मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल

वाडीया फॅक्ट्री एरीया, शिवाजीनगर, नांदेड-431602

☎ 02462 - 244333, 242333, 9371789593

डॉ. अंकुश देवसरकर

M.B.B.S., M.D. (Medicine)

हृदयरोग, रक्तदाब, मधुमेह व मंद विकार तज्ञ

Reg.No. 2007/08/3221

डॉ. राहुल देशमुख

M.B.B.S., M.D. (Medicine)

हृदयरोग, रक्तदाब, मधुमेह व मंद विकार तज्ञ

Reg.No. 2007/08/3144

डॉ. व्यंकटेश डुब्बे

M.B.B.S., M.D. (Medicine)

हृदयरोग, रक्तदाब, मधुमेह व मंद विकार तज्ञ

Reg.No. 2007/08/3146

डॉ. श्रीनिवास संगनोर

M.B.B.S., M.D. (Critical Care)

हृदयरोग, रक्तदाब, दमा व अतिदाब

Reg.No. 2008/03/0675

पेशन्टचे नाव :

Death summary

दिनांक :

8/3/2025

पत्ता :

12:50 PM

TO, whomsoever it may concern

22y/male Mr. Imran Shaikh was brought to the Bhagwati Hospital on 7/3/2025 at around 10:20pm & after road traffic accident with history of multiple trauma & injuries on admission pt was unconscious with gasping respiration with pulse & BP was not recorded. Immediately pt was taken to LD where he underwent cardiopulmonary resuscitation which continued for 30-40 minutes but none of all the resuscitative measures proved successful & hence he died at 11:00 on 7/3/2025.

Death FRC sent already
Kindly do the needful
Thank you



Devanand
Dona Bhagwati
Wanted

7500100180

दिनांक 08/03/2025 शेजी मालशिक्षण डोंग

नो 5002

55

प 53/25 वर 0035 को-लोदे केडुग पूकीळ

कारिकाही कार्या मल 2753 बाय्य मोचे

केडे सिव्हा माहे

पोलीस ठाणे अंमलदार
पो.स्टे.शिवाजीनगर, नांदेड

0380100381

मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025 मि. 10/03/2025

मि. 10/03/2025





मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल

वाडीया फॅक्ट्री एरीया, शिवाजीनगर, नांदेड.

☎ : (02462) 244333, 242333

एम.एल.सी.नॉंद करणेबाबत

934

प्रति,

शिवाजी नगर पो.स्टे,
नांदेड.

दिनांक 07/03/2025

एम.एल.सी.क्र. 934/2025

Death m/c

Death time. 11:04

विषय : एम.एल.सी.नॉंद करणेबाबत

महोदय/महोदया,

Death Date - 07/03/2025

श्री/नाम : इमान शब्बीर शेख वय 22 वर्ष, मोबाईल क्र. 9860210860

मु.पो. नरसी ता. नागगाव जिल्हा नांदेड यास श्री/श्रीमती अयुष शेख (माऊ) वय वर्ष, मोबाईल क्र. 9860210860 मु.पो. नरसी.

यांनी आणून रुग्णालयात दाखल करून घेण्यास विनंती केली आहे. सदर घटना

या ठिकाणी घडली असे रुग्णास या रुग्णालयात आणण्याच्या सांगितले.

रुग्णाची ओळख/जन्म खुण :

1. _____
2. _____

तारीख आणि वेळ : - सदरील रुग्णा दि. 07/03/2025 रोजी 10:20 PM

1. रुग्णालयात येणे वाजता उपचारा करिता दवाखान्यात दाखल झाला

2. अपघात होता. उपचारा दरम्यान रुग्णाचा मृत्यु झाला आहे

3. रुग्णालयात दाखल होणे (IPD) Death Date - 08/03/2025 07/03/2025

4. अपघाताचे ठिकाण Death time - 11:04 AM

घटनेचे स्वरूप : - सदरील रुग्णासोबत दाखल करताना त्याचे नातेवाईक होते, रुग्णाचा मृत्यु झाल्यानंतर सगळे नातेवाईक निघून गेले.

रुग्णाची स्थिती : - सदरील रुग्णासोबत दाखल करताना त्याचे नातेवाईक होते, रुग्णाचा मृत्यु झाल्यानंतर सगळे नातेवाईक निघून गेले.

आपल्या माहितीस्तव व कार्यवाहीस्तव सादर

वैद्यकीय अधिकारी

भगवती मल्टीस्पेशलिटी हॉस्पिटल (On OC)



जबाब घेण्याच्या पोलीस कर्मचार्याचे नाव व बिल्ला नंबर :

जबाब घेण्याची तारीख व वेळ :

जबाब घेण्याची प्रक्रिया पूर्ण केल्याची तारीख व वेळ :

पोलीस कर्मचार्याची स्वाक्षरी :

GOVERNMENT OF TELANGANA
TRANSPORT DEPARTMENT
TAX RECEIPT

Challan Number: 49NETR030474982

Date: 25/01/2025

ULW: 13580.00 GVWR: 47500.00 Seating Capacity: 3

Regn No.: TS16UD2252

Tax: 30820

Penalty: 7710

Tax Type: QLY

CF Amount(Rs):

Tax Valid Upto:

Service Charge(Rs): 50.00

Collected Amt (Rs): 38580.00

From: SHAIK MOBIN ABDUL SATTAR

RTA NIZAMABAD

Note:

i) You are requested to produce valid Registration Certificate under Motor Transport Workers Act 1961, failing which tax token will not be issued and your vehicle will not be permitted to operate on the roads.

ii) This receipt is valid only if it is accompanied by Tax Token.

10

अ.
Sr.

1
0

02

TRANSPORT DEPARTMENT, TELANGANA

FORM 47

[See Rule 87(2) of CMVR-1989]

AUTHORIZATION CERTIFICATE OF N.P. (GOODS)

1. National Permit Authorization Number	NP/TS/16/052024/60794 Dated: 16-May-2024
2. Name of Permit Holder	SHAIK MOBIN ABDUL SATTAR
3. Address	H NO 4-1-426, ANEESA NAGAR, BODHAN-503185
Registration Mark of Vehicle	TS16UD2252
5. Date of Registration	12-May-2023
6. Maker & Model	2023
7. Engine Number	B67B6A250D02132C64281147
8. Chassis Number	MAT820003P1C09527
9. Validity of NP Authorization	14-May-2025
10. Validity of Basic Goods Permit	14-May-2028
1. Type of Vehicle	107
2. GVW(in Kgs)	47500
13. Unladen Weight(in Kgs)	13580
14. Seating Capacity	3
SI No.	History

This authorization is issued on 16-May-2024 and valid throughout the territory of India upto 14-May-2025. Certified that the National Permit holder has paid the consolidated fee of 500/- through Internet Banking vide Transaction Id: 2405110209071205, Bank Reference 1605240045453 dated: 16-May-2024 at .
Printed On: 17-May-2024 20:32:27 PM



DTO NIZAMABAD, TELANGANA

Digitally signed by
vahan.parivahan.gov.in
Date: 2024.05.17 20:42:27 IST

Government of Telangana Transport Department

N.P.P.U.C. No: **TS016/1871/NPPUC/2023**

1. Name of Permit Holder:

SHAIK MOBIN ABDUL SATTAR

RTA NIZAMABAD

Father's Name:

ABDUL SATTAR MOINUD DIN

3. Address:

H NO 4-1-426
ANEESA NAGAR, BODHAN
BODHAN, NIZAMABAD
NIZAMABAD
TELANGANA
PIN - 503185

4. Names of States/Union Territories for which the permit is valid:

Valid to operate throughout the territory of India except on prohibited routes / roads.

5. Type and capacity of vehicles including trailer and the alternative articulated vehicles:

a) Registration Mark:

TS16UD2252

b) Class of Vehicle

GOODS CARRIAGE

c) Engine Number

B6.7B6A250D02132C64281147

d) Chasis Number

MAT820003P1C09527

e) Type

Open

f) Unladen Weight in Kgs:

13580

g) Gross Vehicle Weight in Kgs:

47500

h) Permit Laden Weight in Kgs:

33920

6. Valid From:

15/05/2023 to 14/05/2028

7. Nature of goods to be carried in the vehicle:

ALL GOODS EXCEPT PROHIBITED

Conditions attached to the permit

Attached

9. The holders of this permit shall exercise such supervision over the work of his employees as is necessary to ensure that the vehicle is operated in conformity with the act and the Rules made there under and with due regard to the comfort, convenience and safety of the public.

Date : 15/05/2023

Renewed upto:

Subject to:

Also valid in:

SECRETARY
RTA NIZAMABAD
Regional Transport Authority
NIZAMABAD

Government of Telangana Transport Department

N.P.P.U.C. No: **TS016/1871/NPPUC/2023**

1. Name of Permit Holder:

SHAIK MOBIN ABDUL SATTAR

RTA NIZAMABAD

Father's Name:

ABDUL SATTAR MOINUD DIN

3. Address:

H NO 4-1-426
ANEESA NAGAR, BODHAN
BODHAN, NIZAMABAD
NIZAMABAD
TELANGANA
PIN - 503185

4. Names of States/Union Territories for which the permit is valid:

Valid to operate throughout the territory of India except on prohibited routes / roads.

5. Type and capacity of vehicles including trailer and the alternative articulated vehicles:

a) Registration Mark:

TS16UD2252

b) Class of Vehicle

GOODS CARRIAGE

c) Engine Number

B6.7B6A250D02132C64281147

d) Chasis Number

MAT820003P1C09527

e) Type

Open

f) Unladen Weight in Kgs:

13580

g) Gross Vehicle Weight in Kgs:

47500

h) Permit Laden Weight in Kgs:

33920

6. Valid From:

15/05/2023 to 14/05/2028

7. Nature of goods to be carried in the vehicle:

ALL GOODS EXCEPT PROHIBITED

Conditions attached to the permit

Attached

9. The holders of this permit shall exercise such supervision over the work of his employees as is necessary to ensure that the vehicle is operated in conformity with the act and the Rules made there under and with due regard to the comfort, convenience and safety of the public.

Date : 15/05/2023

Renewed upto:

Subject to:

Also valid in:

SECRETARY
RTA NIZAMABAD
Regional Transport Authority
NIZAMABAD

Government of Telangana Transport Department

Registration Number TS16UD2252

Vehicle Class Carriage -- HMV

Registered Owner SHAIK MOBIN ABDUL SATTAR

D/W of ABDUL SATTAR MOINUDDIN

Present Address H NO 4-1-426 ANEESA NAGAR BODHAN BODHAN NIZAMABAD

Front Axle 14000

Rear Axle 12500

Any Other Axle 21000

Tandem Axle 23130

25. Tax Paid (Rs.) 30/06/2023

26. Tax valid till



Date of Registration 12/05/2023

LED DESCRIPTION

Vehicle Class Goods Carriage -- HMV

Manufacturer TATA MOTORS LTD

Vehicle Type Open

Year of Manufacture 03/2023

No. of Cylinder 6

Chassis Number MAT820003P1C09527

Engine Number B6.7B6A250D02132C64281147

Fuel Used DIESEL

Engine Power 249.42

Capacity 6702

This Certificate is valid from 12/05/2023 to 11/05/2025

Specimen Signature of Owner

Date 12/05/2023

Registering Authority
NIZAMABAD
RTA NIZAMABAD

The motor vehicle described is subjected to Hypothecation Agreement with HDFC BANK LTD, FIDVI TOWERS, 4TH FLOOR, SADAR, NAGPUR. For Hire/Purchase Agreement Date: 12/05/2023

Specification COWL WINSHILD 6780WB BSVI

Base 6780

Engine Capacity 3

Engine Weight 13580

Color of Paints DARK LEAF BROWN

Vehicle Weight 47500

Tyre Description Of Size Of Tyre

Front 295/90 R20 Rear Axle 0

Front Axle 295/90 R20 Tandem Axle 0

Signature of Financer

Date 12/05/2023

Registering Authority
NIZAMABAD
RTA NIZAMABAD

Transaction Type : Fresh
Transaction Date : 12/05/2023

PRINT CLOSE



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 Vehicles Act, 1988 is recoverable from the insured; see clause headed "AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY". It is clarified that in case the declaration regarding the job or other previous policy details made by the insured, is found to be incorrect, all the benefits (including claim) under section-1 of this policy, will stand forfeited.

Anti Money Laundering Clause: In the event of a claim under the policy exceeding Rs 1lakh or a claim for refund of premium exceeding Rs 1 lakh, the insured will comply with the provisions of AML policy of the company. The AML policy is available in all our operating offices as well as Company website.

1/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 XI of M.V. Act, 1988.

Date of Issue: 19/03/2024

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited

Shazadary

(Mrs. Sharda Mandvekar)
[Sr. Div. Manager]

Duly Constituted Attorney(s)

NIL DEPRECIATION ADD ON COVER UNDER COMMERCIAL VEHICLE PACKAGE POLICY

(Endorsement Wording for Add on cover - Nil Depreciation)

UIN Number - IRDAN190RP0044V01100001/A0009V01202021

ENDORSEMENT ATTACHED TO AND FORMING PART OF POLICY NO. 16090031240300000005

Additional Premium: Rs.23921

In consideration of payment of an additional premium by the insured, it is hereby agreed and declared that notwithstanding anything to the contrary contained in the Policy, the Company hereby undertakes to indemnify:

1. Depreciation on replacement of parts including tyres, tubes, rubber / plastic for Partial Loss Claims.
2. Exclusion and depreciation under IMT 21 & IMT 23 respectively (wherever applicable).
3. Midterm inclusion of cover is not permitted.
4. Total Loss and Constructive Total Loss will be settled on the basis of IDV.
5. Depreciation waiver is applicable for two claims only.

The Company shall not be liable to make any payment in respect of:

1. Replacement of accessories, extra fittings and/or any internal improvements in the Insured Vehicle unless specifically covered in IDV.
2. Any damage occurred due to overturning in case of Miscellaneous D vehicle, unless covered under the policy by IMT 47.

Subject otherwise to the terms, exceptions, conditions and limitations of this Policy.

Date of Issue: 19/03/2024

For and on behalf of The New India Assurance Company Limited

Shazadary

Policy No. : 16090031240300000005 Document generated by AG_WEEKA68 at 2024/03/19 14:14:03.

Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.
Give your valuable feedback on <https://www.newindia.co.in/partialpolicyFeedbackGen>.

For redressal of your grievance, if any, you may approach any one of the following offices- 1. Policy Issuing office 2. Regional office 3. Head office. In case, you are not satisfied with our own grievance redressal mechanism, you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website <http://newindia.co.in>.



SCHEDULE OF PREMIUM

Own Damage		Liability	
Basic OD Premium	11223	Basic TP Premium	
(+)Additional premium for GVW above 12000KG	1437.75	(+)Compulsory PA Premium for Owner Driver(Sum Insured Rs 1500000)	44242
(-)Calculated NCB Discount(20%)	3212.04	(+)LL to paid driver conductor cleaner employed for oprn	275
(+)Loading for Additional Towing Coverage	1500	(+)Legal liability to non fare paying passengers (Excluding Employees)	100
(+)Loading for Inclusion of IMT 23	1899.16		150
(+)Nil Depreciation Cover Premium	23920.96		
(+)Premium for enhancement cover	23920.96		
Calculated OD Premium	34870	Calculated TP Premium	44767
OD Premium (Rs)	34870	Total TP Premium (Rs)	44767
Net Premium (Rs)			
GST (Rs)			79,637
Total Payable (Rs)			11,680
Total Payable in Rs(in words):	RUPEES NINETY-ONE THOUSAND THREE HUNDRED SEVENTEEN ONLY		
GSTIN(Issuing Office)	27AAACN4165C3ZP		
SAC	997134 (Motor vehicle insurance services)		
Limitation as to use:The Policy covers use only under a permit within the meaning of the Motor Vehicles Act, 1988 or such a carriage falling under Sub-section 3 of Section 66 of the Motor Vehicles Act, 1988. The Policy does not cover use FOR a) Organised racing b) Pace Making c) Reliability Trials d) Speed Testing			
Limits of Liability: Limit of the amount the Company's Liability Under Section II 1(i) in respect of any one accident: as per the Motor Vehicles Act, 1988. Limit of the amount of the Company's Liability Under Section II 1(ii) in respect of any one claim or series of claims arising out of one event: Up to Rs. 7,50,000			
Individual covers (OD) in RS:4335000		Compulsory excess in Rs:1500	
Proposed excess in Rs:0		Voluntary excess in Rs:0	
Persons or classes of persons entitled to drive:Any person including the insured provided that a person driving holds an effective driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a license. Provided also that the person holding an effective Learner's License may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirement of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.			
PA cover for Owner Driver			
Name of Nominee	Age of Nominee	Relationship with the Insured	Name of the Appointee (if Nominee is a minor)
NA	NA	NA	N
PA cover for named persons			
Name	CSI Opted(Rs.)	Nominee	Relationship
NA	NA	NA	NA

Premium and GST Details

	Rate of Tax	Amount in INR
Premium		
SGST	0	Rs35395
CGST	0	0
IGST	18	0
Premium		6371
SGST	0	Rs44242
CGST	0	0
IGST	12	0
		5309

In witness where of this policy has been signed at NANDED DO on this 19/03/2024
 WARRANTED THAT IN CASE OF DISHONOUR OF THE PREMIUM CHEQUE, THIS DOCUMENT STANDS AUTOMATICALLY CANCELLED ABINITIO
 policy is subject to the Terms, conditions and exceptions applicable to Package/Liability policy attached/available on the web site
<http://newindia.co.in>; IMT Endorsement Number(s) printed herewith attached 21,23,37A,40,7.

Policy No. : 16090031240300000005 Document generated by AG_WEEKA68 at 2024/03/18 14:14:03.
 Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 87 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.
 Give your valuable feedback on <https://www.newindia.co.in/portal/policyFeedbackGen>.

For redressal of your grievance, if any, you may approach any one of the following offices- 1. Policy Issuing office 2. Regional office 3. Head office. In case, you are not satisfied with our own grievance redressal mechanism, you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website <http://newindia.co.in>.



POLICY SCHEDULE CUM CERTIFICATE OF INSURANCE
Commercial Vehicle Package Policy Enhanced Covers

UIN Number - IRDAN190RP0044V01100001

Policy Number 16090031240300000005

POLICY ISSUING OFFICE:
NANDED DO (160900),
LAHOTI COMPLEX, VAZIRABAD, NANDED,
MAHARASHTRA, 431601.
PHONE NUMBER: 02462245652 /
02462244121
FAX NUMBER: 02462234612 / NA
Email: nia.160900@newindia.co.in

BUSINESS CHANNEL/CPSC User:
NAME: DIRECT BUSINESS - (2D10753158)
Mr. Shaikh Weekar Ahemad - (NIAAG00051568),
PHONE NUMBER: / / 9890770768
LAND/FAX NUMBER: /
EMAIL: /

CLAIM CONTACT:
Nanded Non Suit Claim Hub (169006)
ADDRESS: Lahoti Complex, Near Prabhat Theater,
Vazirabad, Nanded, MAHARASHTRA, 431601.
PHONE NUMBER: 1234567890 /
MOBILE NUMBER:
Email: ch169006@newindia.co.in

INSURED DETAILS

Insured's Name	SHAIK MOBIN ABDUL SATTAR	Customer ID	POA4337165 (PAN No :CCHPS0521B)
Insured's Address	H NO 4-1-126 ANEESA NAGAR BODHAN, NIZAMABAD Nizamabad, TELANGANA, 503001	Contact Number	/ / XXXXXX5852
		Email	shireenmultiservices@gmail.com
		GSTIN	NA

POLICY DETAILS

Period of cover	03/04/2024 12:00:01 AM to 02/04/2025 11:59:59 PM	Receipt Number	16090081230000009083 - 19/03/24
Insurer	THE NEW INDIA ASSURANCE COMPANY LTD.	Previous Policy Number	16090031230300000040

VEHICLE DETAILS

Geographical Area / Zone:	India/C	Year of manufacture:	2023
Type of Commercial Vehicles:	A - Goods Carrying	Sub Type:	Other than 3 wheeler - Public Carrier
Name of the Financier:	HDFC BANK LTD	Chassis no./Engine no.:	7B6A250D02132C64281147/MAT820003P1C09527
Type of fuel:	Diesel	Cubic capacity (cc):	0
Type of body:	Open	Gross Vehicle Weight (GVW):	47500
Make/Model:	TATA MOTOR/TATA LPT 4825 TRUCK	Registration no.	TS-16-UD-2252
Seating capacity including Driver:	2	Variant:	LPT 4825 COWL/6800 BS-VI
Automobile Association Membership:	none	Colour:	AS PER
Policy Note No/Cover Issue Date:	/	Name of registration authority:	RTA NIZAMABAD
FASTag ID:			

INSURED DECLARED VALUE (Rs)

Vehicle	Trailer	Non-Elec Acc	Electrical Acc	Bi-fuel kit	Total Value
4335000	0	0	0	0	4335000

ENHANCED COVER

Nil Depreciation Add On Cover

Signature of Insured

Digitally signed by Insured
Date: 2024.03.19 14:14:03
12:14:03

Policy No. : 16090031240300000005 Document generated by AG_WEEKAR at 2024/03/19 14:14:03.
Regd. & Head Office: New India Assurance Bldg., 67 M.G. Road, Fort, Mumbai - 400 001. TOLL FREE No. 1 800 209 1415.
Give your valuable feedback on <https://www.newindia.co.in/portal/policyFeedbackGen>.

For redressal of your complaints, you may approach any one of the following offices- 1. Policy issuing office 2. Regional office 3. Head office. In case, you are not satisfied with our own grievance redressal mechanism, you may also approach Insurance Ombudsman. For details of our office addresses and addresses of office of Insurance Ombudsman, please visit our website <http://newindia.co.in>.

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No : MH26 20100020774 DOI : 14-09-2010
 Valid Till : 13-09-2030 (NT) 02-04-2027 (TR)
 06-05-2022

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
 OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA
 COV DOI
 TRANS 01-04-2013
 LMV 14-09-2010

DOB : 01-05-1989 BG :

Name : MIRZA MOSEENBAG
 S/DW of : YOUSUF BAG
 Add : R/O MATNYAL
 TQ.BILOLI, DIST.NANDED
 BILOLI, HANDED
 PIN : 431505

Signature & ID Of
 Issuing Authority : MH26

FORM 7
 RULE 16 (2)

Signature/Thumb
 Impression of Holder

YS00072481

Maharashtra Motor Vehicles Department
LEGEND FOR CLASS OF VEHICLES (COV)

S.No	COV	DESCRIPTION	S.No	COV	DESCRIPTION
1	MCWOG	M.C With Gear	13	MCWGT	M.C With Gear TR
2	MCWG	M.C With Gear	14	MCWGT	M.C With Gear TR
3	LMV	LMV-NT-Car	15	LMVPT	LMV-Private
4	3W-NT	LMV-3 WheelerNT	16	PSVBUS	TRV-PSV-Bus
5	TRCTOR	LMV-Tractor	17	PVTBUS	TRV-Private Bus
6	LMV-TR	LMV-Transport	18	LDRXCV	OTH-Loadhcvtr
7	3W-TR	LMV-3 WheelerTR	19	CRANE	OTH-Cranes
8	TRANS	Transport	20	FLIFT	OTH-Fork Lift
9	INVCRG	Inv Carriage	21	BRIGS	OTH-Boring Rigs
10	RDRLR	Road Roller	22	CHEGE	OTH-ConstEqmnt
11	LMV-TT	LMV-TractorTri	23	INVCG2	INV-Carriage-2
12	OTHVEH	Others	24	INVCG3	INV-Carriage-3

LMV - LIGHT MOTOR VEHICLE TRV - TRANSPORT VEHICLE
 * DRIVE CAREFULLY - AVOID ACCIDENTS *

४८०१२५०

इच्छा है

सिवसाहि इंडली कोण्डर

पुन
-सिमलीने
जाका २५ २०८

पृथ्वी

Lat 18.8115901

long 77.542989

दक्षिण

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

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

11. घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ दिनांक : 18/03/2025 वेळ 14.15 ते 15.00 पर्यंत.
पंचाच्या सहाय्य :

12. पंचाची नावे :

पंचाची नावे :

(1) नवान कुसेठासार जेथ वय ३१ वर्ष अवसाय
पता : समर्थ २-जिगाळा ता. बिलोली जि. नंदे नवान

(2) मजुरी या दोर ता. बिलोली जि. नरिस भाक्रम
पता : मजुरी या दोर ता. नायगाव मो. न तपासीक अंमलदाराची सही
ड. नयसी ता. नायगाव मो. न
४० ४० ६६९४६१ नांव : वस. ल. नयसी

दिनांक : 13/03/2025

नांव : लक्ष्मी लक्ष्मी गवई

पदनाम : डॉ. डी. ए. शर्मा दिनांक : 10/05/2022

पे ३५-१६
पे ३५-१६ गवे शमतीर्थ

8.

Description of the place of occurrence (Contd.):

Form : 2-C

घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

पुढील सामर्थ्य समक्ष घटनेच्या एकीकृत सीमितली
 की. दि. 07/08/2025 रोजी सकाळी 20.30 वा. 36' मुळात
 इमारत शस्त्रीरक्षक व नव्या चोरी झेड विलोनी कोठरी
 कुठल्या केशव सामान काढण्यासाठी पायी गेली असता
 गाडीने विलोनी शेडवर मोठे धरपकड झाले. मुळात
 काढून विलोनीकोठरी जागाय एक क. 15.16.08.2252 चा
 चालवून शेवट इमारत पास पायीमाथून जाण्याची धडक
 दिल्याने त्याचे डोळ्यापासून रक्तस्राव झाल्याने शेडवर
 झपाटू दरम्यान 23.04 वाजता मरण पावला आहे. असे कोठुन
 सदरचे घटनास्थळ दाखविले आहे.

सदरचे घटनास्थळ हे नव्याने विलोनी शेडवर
 मोठे धरपकड झाले. शेडवर विलोनी आहे. सदर विलोनी
 सामर्थ्य व पयानी पयानी कोली असता. शेड विलोनी जवळ
 शेड झालून शेडवर गाडीचे माती पडलेले दिसत आहे. शेड
 रडवरील झालेल्या काढण्यात विलोनी विलोनी विलोनी
 आहे. शेड विलोनी मरणात झाल्याने शेड विलोनी विलोनी
 आहे. माती विलोनी मरणात झाल्याने विलोनी विलोनी
 आहे. घटनास्थळाचे चौक विलोनी मरणात झाल्याने विलोनी
 दिसत आहे. शेड घटनास्थळाचे पयानी विलोनी विलोनी
 मरणावर पयानी चोरी झाली आहे. इतर 10 मीटर मरणावर
 मोठे धरपकड दिसत आहे.

सदर घटनास्थळाची चतुर्दिकी पयानी पयानी पयानी
 विलोनीकोठरी मरणावर जवळ शेड पयानीमधून पयानी चोरी
 विलोनी जवळ शेड व विलोनी इतर शेड इतर
 मोठे धरपकड असे दिसत आहे.

सदर घटनास्थळ पयानी सामर्थ्य पयानीमधून
 कोला विलोनी दाखविले विलोनी व विलोनी आहे.

(कृपया मागे पहा)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :
बळीचा 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	राष्ट्रियत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/साधी	साधने/हत्यारे
1	2	3	*4	*5	*6	*7	*8	*9	10	11	12
1)	इम्रान	शक्कीर शेख	22	पु	भा	इ	मु	गुरु	अ-नयसी ता-नयस	गंभीर	इक दु- T5-1400 2252

6. Motive of Crime : यातील इक यातक डेपाम व ठिकाणगी पेने गुन्हाचा हेतू :
जोडात यातकडून संपादन करून मर्यादा काढलीमुत कोल फाई

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

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

म.प्र. एन. एन. नयसडे पोलीस उप. नि.द्विक पो-हेर
शमतीम येथे जेमलीस, नयस पुननाम्मातील नमुद
पयाना नयसी चक मारे असलेला समोर कोलपुन
कळविले की पो-हेर शमतीम शुभन 7712028 नलम
281, 106 BXS मुडील झळक्या जेवणेचा डळणाथपु
पयनामा नयस आहे नये फायल नये डळणाथपुनये
पय नयेपुन डोर रड मरे कळविल्याने शमती शके
जळणाथपुन येथे नयेपुन डोर झळक्या
शके डळणाथपुन यातील फायली शेख
शक्कीर मोडीलनसाव अ-नयसी डे डोर नयस (Continue...)

CRIME DETAILS FORM

Form : 2-A

गुन्हाच्या तपशीलाचा नमुना / घटनास्थळ पंचनामा

1. *Dist. *P.S. *Year *FIR No. *Date
जिल्हा ठोकेड पोलीस ठाणे रामतीर्थ वर्ष 2025 पहिली खबर क्र. 77/25 तारीख 18/03/2025
2. Act and Sections :
अधिनियम व कलमे : 281, 106 BNS
3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :
Name : Father's/Husband's Name :
नांव : शक्कीर शेख पिताचे / पतीचे नांव : मोदीखीनसाब शेख
Address :
पत्ता : वय 46 वर्ष रा. जुनेगाव जयसी ता. नायगाव
4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime):
गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पद्धतीसह):
(i) *Major Head : (ii) *Minor Head :
प्रधान शीर्ष : अपघात गौण शीर्ष :
(iii) *Method(s)
पद्धती :
1) यातील इक कु. न 516 पर 2252 चा चालक मिर्झा मोहसीनबे
2) युसुफबेग याने इक धमगाय व निष्कलगी पणे चोरात चालत
3) शेख इमान शक्कीर यास पाठीमागून घडक देवुन मारतास
(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने काळ्यामृग साजल मारु.
(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 : जयसी ते विलेली शेखर मध्ये दारपीकत
(ix) Type of property involved (4 Types) :
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार : समोर रेंड अपघात.
(1) (2)
(3) (4)

પ્રમુખ અધિકારી

નંબર ૧૨૬

પ્રેમ પત્ર પાઠક

સોશિયલ રીફોર્મ

લાક્ષ્મી સિંગલ

મદમ



DR. SHANKARRAO CHAVAN GOVT. MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL
VISHNUPURI, NANDED, MAHARASHTRA-431606
DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY

Provisional Post-mortem Report-Cum-Death Certificate

ML P.M.No. 315/2025 Date: 08/03/2025 Time: 08:00am to 09:00am
Name of the deceased: SHAIKH IMRAN SHABIR
Age: 22 Yr. Sex: Male R/o: Jungaon Narsi Tq. Naigaon Dist. Nanded
Time of death (as Per Police Inquest): 07/03/2025 at 23:04 hr.
Referred by Investigating Officer: PHC L.T. Shaikh [B.No. 2753]
Brought and Identified by: PC B.M. Murkut [B.No. 1737]
of Police Station:

PROVISIONAL OPINION AS TO PROBABLE CAUSE OF DEATH:
BLUNT TRAUMA TO CHEST WITH PELVIC
BONE FRACTURE

[Dr. V. D. Kasbe]

[Dr. A. T. Pyndge]
Post-mortem Officer
Dept. of Forensic Medicine
Dr. SCGMC & H
Vishnupuri, Nanded (M.S.)

Note:

- Viscera Preserved/Not Preserved.
(1) तपासी अधिकाऱ्यास सूचित करण्यात येते की, सदर प्रकरणातील मयताच्या जठर धुवण्याचा (Stomach Wash) नमुना उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांकडून ताब्यात घेऊन C.A. तपासणीसाठी पाठवावा.
(2) Original Certificate to concerned Police.
(3) Copy to relative of deceased (if Police decides so) through concerned Police.
(4) Form no. 2 and 4/4 A to concerned Police for death registration
शवचिकित्सेनंतर मृतदेह, पंचनाम्यातील नमूद कपडे व चीजवस्तू, तात्पुरता शवचिकित्सा अहवाल/मृत्यू प्रमाणपत्राच्या दोन प्रति, नमुना क्र. १ व ४/४ अ ताब्यात मिळाले.

ताब्यात घेणाऱ्याचे नांव : - वी. एम. मुर्कुट
हद्द : - पोवा
पोलीस स्टेशन : - शिवाजीनगर जोडेस
ब.नं.: - 1734
सही : - [Signature]
दिनांक : - 08/03/2025

शेख शब्बीर मोहिदीनसाब
Shaikh Shabbir Mohiddinsab
जन्म तारीख/DOB: 02/09/1976
पुरुष/ MALE
Mob: 7620822881

5169 3202 2161

मेरा आधार, मेरी पहचान

पता:
S/O मोहिदीनसाब शेख, पाण्याच्या टाकीजवळ वड गल्ली,
मु.पोस्ट.नरसी.ता.नागाव, नरसी, नांदेड,
महाराष्ट्र - 431709

Address:
S/O Mohiddinsab Shaikh, panyachya takijaval
wad galli, at.post.narsi.tq.naigaon., Narsi,
Nanded,
Maharashtra - 431709

5169 3202 2161

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

जि मदी मयारमाई




शेख शब्बीर मोहिदीनसाब
Shaikh Shabbir Mohiddinsab
 जन्म तारीख/DOB: 02/09/1976
 पुरुष/ MALE
 Mob: 7620822881

5169 3202 2161
मेरा आधार, मेरी पहचान




पता:
 S/O मोहिदीनसाब शेख, पाण्याच्या टाकीजवळ वड गल्ली,
 पोस्ट नरसी.ता.नागाव, नरसी, नांदेड,
 महाराष्ट्र - 431709

Address:
 S/O Mohiddinsab Shaikh, panyachya takijaval
 wad galli, at.post.narsi.tq.naigaon., Narsi,
 Nanded,
 Maharashtra - 431709

5169 3202 2161

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

जिम्मी मयारमाई

मी, शेख शब्बीर मोहीदीनसाब वय 46 वर्ष, व्यवसाय मजुरी जुनेगाव नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड मोन.7620822881

समक्ष पुन्हा विचारले वरुन सांगंते की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन मला दोन मुले व एक मुलगी असुन मी पुणे येथे मजुरी करतो व माझा मुलगा नामे शेख ईम्रान हा नरसी येथील पेट्रोल पंपावर काम करुन आम्ही आमच्या कुटुंबांचा उदरनिर्वाह करतो.

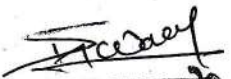
दिनांक 07/03/2025 रोजी मी पुणे येथील घरी झोपलेलो असताना वेळ अंदाजे रात्री 11.30 वाजताचे सुमारास माझा पुतण्या नामे शेख ऐजाज महेबुबसाब यांने फोन करुन सांगितले की माझा मुलगा नामे ईम्रान शब्बीर शेख हा वेळ अंदाजे 08.30 वाजताचे सुमारास घरुन नरसी चौक येथील किराणा दुकानावरुन सामान आनण्यासाठी पायी गेला असता मोरे हॉस्पिटल समोर मुखेडकडुन बिलोलीकडे जाणारी ट्रक क्र. TS-16-UD-2252 च्या चालकाने ईम्रान यास पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे अंडकोषास गंभीर दुखापत होवुन ईतर ठिकाणी खरचटल्याने त्यास मी व माझा मित्राने खाजगी ऑब्जुलन्सने भगवती हॉस्पिटल नांदेड येथे रात्री 10.20 मी ऑडमीट केले असता तो उपचारादरम्यान 23.04 मिनिटाला डॉक्टरांनी ईम्रान हा मयत झाला असल्याचे सांगितले असे फोनवरुन माहिती दिली होती. मी पोलीस ठाणे येथे तक्रार दिल्यानंतर माझा पुतण्या नामे शेख ऐजाज महेबुबसाब यांनी सांगितले की, ईम्रान शेख यास धडक देणारे ट्रक चालकाचे नाव मोसीनबेग युसुफबेग इनामदार वय 25 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.मुतन्याल ता.बिलोली जि.नांदेड असे असल्याचे सांगितल्याने मला माझ्या मुलास धडक देणारे चालाकाचे नाव समजले आहे.

तरी दिनांक 07/03/2025 चे 20.30 वाजताचे सुमारास माझा मुलगा नामे ईम्रान हा किराणा दुकानावरुन सामान आनण्यासाठी नरसी चौकी येथे पायी गेला असता मोरे हॉस्पिटल समोर ट्रक क्र. TS-16-UD-2252 च्या चालकाने त्याचे त्याब्यातील ट्रक हि हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन माझा मुलगा शेख ईम्रान शब्बीर याचे पाठीमागुन धडक दिल्याने त्याचे दोन्ही पायांचेमध्ये अंडकोषास गंभीर दुखापत होवुन मरण पावाला आहे. त्याचे मरणास ट्रक क्र. TS-16-UD-2252 चा चालका मोसीनबेग युसुफबेग इनामदार वय 25 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.मुतन्याल ता.बिलोली जि.नांदेड हा कारणीभुत झाल आहे.

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

समक्ष

म्हणुन सांगतो.


(एस.एन.नरवाडे)

प्रो.उपनि.पोलीस स्टेशन रामतीर्थ

फिर्याद

दिनांक 13/03/2025

मी शेख शाब्बीर पि. मोहीद्दीनसाब वय 46 वर्ष व्यवसाय मजुरी जुने गाव नरसी ता. नायगाव जि. नांदेड
मो.न.7620822881

समक्ष पोलिस ठाणे रामतिर्थ येथे हजर येवुन जबाब लिहुन घेण्यास सांगतो कि, मी वरिल
ठिकाणचा राहनारा आसुन मला दोन मुले व एक मुलगी आसुन मी पुणे येथे मजुरी करतो व माझा मुलगा नामे
शेख ईम्रान हा नरसी येथील पेट्रोल पंपावर काम करुन आम्ही आमच्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो.

दिनांक 07/03/2025 रोजी मी पुणे येथील घरी झोपलेलो आसताना वेळ अंदाजे
रात्री 11.30 वा सु माझा पुतण्या नामे शेख ऐजाज मेहमुब यांने फोन करुन सांगितले कि, माझा मुलगा नामे
ईम्रान शाबीर शेख हा वेळ अंदाजे 08.30 वा सु घरुन नरसी चौक येथील किराना दुकानावरुन सामान
आनन्यासाठी पायी गेला आसात मोरे हॉस्पिटल समोर मुखेड कडुन बिलोली कडे जानारी ट्रक TS 16
UD2252 च्या चालकाने ईम्रान यास पाठिमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे आंडकोषास गंभीर दुखापत
होवुन ईतर ठिकाणी खरचटल्याने त्यास मी व माझ्या मित्राने खाजगी ऑम्बुलन्स ने भगवती हॉस्पिटल नांदेड
येथे रात्री 10.20 मी ऑडमिट केले आसता तो उपचारादरम्यान 23.04 मिनिटाला डॉक्टरांनी ईम्रान हा
मयत झाला आसल्याचे सांगितले. असे फोनवरुन माहिती दिली ,

तरि दिनांक 07/03/2025 चे 20.30 वा सु माझा मुलगा नामे शेख ईम्रान हा किराना
दुकानावरुन सामान आणण्यासाठी नरसी चौक येथे पायी गेला आसता मोरे हॉस्पिटल समोर ट्रक क्र TS 16
UD2252 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील ट्रक हि हायगायीने , निष्काळजीपणे व भरधाव वेगाने चालवुन
माझा मुलगा नामे शेख ईम्रान शाबीर याचे पाठिमागुन जोराची धडक दिल्याने त्याचे आंडकोषास गंभीर दुखापत
झाल्याने त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. तरी सदर ट्रक क्र TS 16 UD2252 च्या चालकावर विरुद्ध
योग्य ती कार्यवाही करावी हि विनंती आहे.

माझी फिर्याद माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टाईप केली आसुन ती मला वाचवुन
दाखविली बरोबर व खरी आहे.

समक्ष

ही फिर्याद दिली.

शेख शाब्बीर

दि. 13/03/25

13.40 वा. के. 51. नोई नं. 1595

डि. नं. 77/25 वुलम 281, 106 B.M.S.

प्रमाणे वुलम 41 वुलम 367 ना. ए.पो.नी. जो

मिने अदिशाने पोडनी मी सरकोडे ना.

मीने डेड वुलील मारुवाही डाल दिना.

पोलीस ठाणे जमलवार
पोलीस स्टेशन रामतिर्थ

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

- i) Name : नाव :- मोसीनबेग इनामदार Whether verified पडताळले किंवा काय - होय
- ii) Fathers/ Husbands Name पित्याचे /पतीचे नाव- युसूफबेग इनामदार Date / Year Of the Birth (जन्मतारीख / वर्ष) : 25
- iii) Sex लिंग -पुरुष v) Nationality राष्ट्रीयत्व भारतीय
- vi) Passport No. Date Of issue Place of issue..... पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- vii) Religion धर्म - मुस्लीम viii) Whether SC/ St अनुसूचित जातीचा/जमातीचा आहे काय- होय
- ix) Occupation (व्यवसाय) ड्रायव्हर
- X) Address (पत्ता) रा.मुतन्याल ता.बिलोली 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.20/03/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस स्टे.डा.17 वेळ 13.03
- 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/उद्घोषित अपराधी
11. Particulars Of accused persons charge sheeted : (Use separates sheet for the which accused)



- 12 तपासणेचे वेळी जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या/अंतर्भूत असलेल्या मालमत्तेचा/वस्तुचा/दस्तावेजाचा 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 मूल्य (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 नायगाव, यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा. कोर्टाचे स्थळसिमेच्या हद्दीत पोलीस ठाणे रामतीर्थ अंतर्गत नरसी ते बिलोली जाणारे रोडवर नरसी चौकात मोरे हॉस्पिटल समोर दि.07/03/2025 रोजी रात्री 20.30 वाजता अगर त्यासुमारास यातील कॉलम नं.10 मधील नमुद आरोपी मोसीनबेग युसुफबेग इनामदार वय 25 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.मुतन्याल ता.बिलोली जि.नांदेड यांने त्याचे ताब्यातील ट्रक क्र. TS-16-UD-2252 ही हयगय व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवुन ईम्रान शब्बीर शेख वय 22 वर्षे रा.जुनेगाव नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड हा रोडवर पायी जात असताना त्याचे पाठीमागुन जोराची धडक दिल्याने त्यांचे दोन्ही पायाचेमध्ये अंडकोषास व इतर ठिकाणी मार लागल्याने गंभीर जखमी होवुन मरण पावला आहे. त्याचे मरणास ट्रक चालक मोसीनबेग युसुफबेग इनामदार वय 25 वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.मुतन्याल ता.बिलोली जि.नांदेड हा करणीभुत झाला आहे. म्हणुन यातील आरोपी विरुद्ध कलम 281,106 BNS प्रमाणे गुन्हा केल्याचा दोषारोप आहे.

14. पहिली खबर खोटी असेल तर भारतीय दंड संहितेच्या कलम 182/211 अन्वये 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 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)

नाव Name श्री.सत्यनारायण पोलीस निरीक्षक

पदनाम Degignation पोलीस निरीक्षक

नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ

तपासीक अधिका-याची सही.
(Signature of the Investigation Officer)

नाव Name एस.एस.सह नरवाडे

पदनाम Degignation पो.स्टे रामतीर्थ

नेमणुक Posting पो.स्टे रामतीर्थ.

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

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 Address	सादर करावयाचे पुराव्याचे प्रकार Type of evidence to be tendered
1	2	3	4	5	6
01	शब्बीर मोहीदीनसाब शेख	46	मजुरी	रा.जुनेगाव नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	फिर्यादी
02	ऐजास महेबुबसाब शेख	30	व्यापार	रा.नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
03	आयुब शादुल शेख	39	मजुरी	रा.नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	ईनक्वेस्ट पंच
04	नवाज हुसेनसाब शेख	31	मजुरी	रा.जिगळा ता.बिलोली जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
05	अक्रम मुनीर शेख	31	मजुरी	रा.डोर ता.बिलोली जि.नांदेड	घटनास्थळ पंच
06	ऐजास महेबुबसाब शेख	30	व्यापार	रा.नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
07	मौलाना राजमहम्मद शेख	46	मजुरी	रा.जुनेगाव नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
08	जिलानी मौलुखॉ पठाण	33	मजुरी	रा.जुनेगाव नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
09	सोहेल बाबु शेख	25	मजुरी	रा.जुनेगा नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
10	गुडमाबी शब्बीर शेख	44	मजुरी	रा.जुनेगा नरसी ता.नायगाव जि.नांदेड	साक्षीदार
11	डॉ.ए.जे पुंडगे	45	नोकरी	सरकारी दवाखाना विष्णुपूरी नांदेड	वैद्यकीय अधिकारी
12	आर के. काळे	52	पोहेका/832	पोलीस ठाणे रामतीर्थ	गुन्हा दाखल करनार
13	एस.एन.नरवाडे	41	पो.उप.नि	पो.स्टे.रामतीर्थ ता.बिलोली	तपासीक अमलदार

दोषारोप/अंतिम अहवाल
(भारतीय नागरी सुरक्षा सहित 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.रामतीर्थ पहिली खबर क्र. कारवाई क्र. 77/2025 वर्षे 2025 दि.13/03/2025
 State:- District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No. year Date

2. दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल क्र 43-/2025 . पाठविलेचा दिनांक :- 17-/04-/2025
 Final Report / Charge Sheet No. Date :-

3. (१) अधिनियम :- भारतीय न्याय सहिता, 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 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 - शब्बीर मोहीदीनसाब शेख वय 46

ब) वडीलाचे/पतीचे नाव :- मोहीदीनसाब शेख

(b) Father's Husband's name

कायमचा पत्ता :- गाव :- रा.नरसी जुनेगाव

Permanent Address. :- Village

मोहल्ला : Mohalla :-

रस्ता :- Road

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

Nearest identifiable place

Tq

Dist.

State

घर नं :-

पोस्ट :-

House No.

वार्ड/ गल्ली नं. Ward/ lane no :-

पो.स्टे.P.S. :- रामतीर्थ

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

अ.क्र. Sr.No.	आरोपीतांचे संपूर्ण 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	मोसीनबेग यूसूफबेग इनामदार	25	रा.मुतन्याल ता.बिलोली जि.नांदेड	दि.20/03/2025 रोजी कलम 35 (3) BNSS प्रमाणे नोटीस स्टे.डा.17 वेळ 13.03	--	--
02						