

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	LOHA
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	202/2025 U/S 281,106(1), B.N.S.
3	Date, Time and Place of the accident.	19/04/2025 at 11.00 hrs LOHA TO KANDHAR road near SHIVAJI chowk LOHA
4	Name of the Injured / Deceased	Shivaji Tukaram Munde age 35 year r/o Old Loha Tq.Loha dist. Nanded.
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Gov Hospital Vishnupuri Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-26CS 0647 Motor cycle
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.	Shaikh Sajjaid pasha Abdul Wahed age 35 year r/o Tehra nagar tq. dist. Nanded No mh-260090009413 RTO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Anil Ramdas Kandre age 30 year r/o Bramaha wadi tq.Kandhar dist. Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	CHOLA MS General Insurance comp. ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	35100207797100000 11/12/2029
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 LOHA
Dist. Nanded (M.S)

आवक क्रमांक : 1707/2025
दिनांक : 15/09/2025
शाखा : वाचक शाखा

कुचिदी ५५

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): लोहा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0202

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/07/2025 18:47

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(1)

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 19/04/2025

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/04/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 11:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 09/07/2025

Time (वेळ): 18:32 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 09/07/2025 18:32 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): तहसिल कार्यालय लोहा समोरील, रोड दुभाजक ता लोहा जि नांदेड

(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): श्रीमती वैशाला भ्र.शिवाजी मुंदे
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2000
 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत
 (e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):
 (f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

- (g) ID details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	जुना लोहा, ता लोहा ह मु, डाँ लोहिया यांचे घरी किरायाने, आनंदनगर, नांदेड ता जि नांदेड, लोहा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	जुना लोहा, ता लोहा ह मु, डाँ लोहिया यांचे घरी किरायाने, आनंदनगर, नांदेड ता जि नांदेड, लोहा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8766853486

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	स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-सीएस चा चालक शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद			1. तेहरानगर नांदेड, 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11.Inquest Report / U.D. case No., if any

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,जर असल्यास)):

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

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 09/07/2025

मी श्रीमती वैशाला भ्र.शिवाजी मुंडे, वय २५ वर्षे, व्यवसाय घरकाम, रा.जुना लोहा, ता. लोहा ह.मु.डॉ. लोहिया यांचे घरी किरायाने, आनंदनगर, नांदेड ता. जि.नांदेड मो.नं.8766853486

समक्ष पो.स्टे.ला हजर येवुन जबाब लिहून घेण्यास सांगते की, मी वरील ठिकाणची रहाणारी असून मला एक मुलगा कु. अक्षित शिवाजी मुंडे, वय ९ महिने, मी व माझे पती मागील तिन वर्षांपासुन आनंदनगर, नांदेड येथे रहाते. माझे पती डा लाहीया यांचे हॉस्पिटल मध्ये सुपर वायझर म्हणून काम पहात होते. माझे सासू ललिताबाई मुंडे, सासरे तुकाराम मुंडे व भाया हा भाऊ तुकाराम मुंडे हे गावाकडे लोहा येथे रहात असल्याने मी व माझे पती गावाकडे लोहा येथे येत जात होतो.

मी दि.१६/०४/२०२५ रोजी माझा भाऊ नामे अनिल रामदास केंद्रे याचे निधन झाल्यामुळे त्याचे अंत्यविधी करिता मी म पती माहेरी ब्रम्हवाडी. ता. कंधार येथे गेलो होतो. भावाचे अंत्यविधी करून मी माहेरी थांबले. दिनांक १७/०४/२०२५ रोजी माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे हे माझ्या भावाची स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-२६/सीएस ०६४७ हे घेवुन नांदेड येथे गेले होते. दिनांक १९/०४/२०२५ रोजी दुपारी १२.०० वाजता सुमारास मी माहेरी ब्रम्हवाडी येथे असताना मला माझे भाये हरिभाऊ तुकाराम मुंडे यांनी मोबाईल फोनवर मला सांगितले की, माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे यांचा मोटार सायकलचा तहसिल कार्यालय, लोहा समोर अपघात झाला आहे तुम्ही लोहा येथे या असे सांगितल्याने मी, माझे आई वडिल यांचे सह लोहा येथे आले असता माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे यांना औषधउपचारा करिता सरकारी दवाखान, विष्णुपुरी, नांदेड येथे दाखल केले असता ते मरण पावल्याचे वैद्यकीय अधिकारी यांनी सांगितले आहे. त्यामुळे मी लोहा येथे घरी थांबले. व सायंकाळी चार वाजता माझ्या पतीवर अंत्यसंस्कार करण्यात आले.

आम्ही आमच्या घरी लोहा येथे बसले असता मला माझा भाये हरिभाऊ तुकाराम मुंडे यांनी सांगितले की, भाऊ शिवाजी तुकाराम मुंडे व त्याचे सोबत त्याचा मित्र शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद रा.नांदेड असे दोघे मिळून स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-२६/सीएस ०६४७ मोटार सायकलवर नांदेड येथुन लोहा येथे त्यांचे मित्राचे लग्नासाठी लोहा छत्रपती शिवाजी महाराज चौक मार्ग बायपास रोडने शनि मंदिर लोहा येथे येत असताना मोटार सायकल चालक शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद यांनी त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल हयगयी व निष्काळीजीपणे चालवुन तहसिल कार्यालय लोहा समोरील रोड दुभाजकास जबर धडक ११.०० वाजता सुमारास दिली त्यामुळे शिवाजी तुकाराम मुंडे हा त्याचे मोटार सायकलवर पाठी मागे बसलेला रोडवर पडुन त्याचे डोक्याला व शरिरावर गंभीर जखमा झाल्या म्हणुन त्यांना मी व माझा चुलतभाऊ शामसुंदर लक्ष्मण मुंडे व तेथे जमलेले ईतर लोकांचे मदतीने त्यास १०८ अम्बुलन्स मधुन औषधउपचारा करिता सरकारी दवाखाना, विष्णुपुरी, नांदेड येथे दाखल केले असता तेथील वैद्यकीय अधिकारी यांनी भाऊ शिवाजी मुंडे यास तपासुन १३.२१ वा मरण पावल्याचे सांगितले आहे. त्यांचा मित्र शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद रा.तेहरानगर, हनुमान मंदिरा जवळ, नांदेड हा मोटार सायकल चालवत होता तो किराकोळ मुकामार लागून जखमी झाल्याचे सांगितले आहे. आज पावेतो मी माझे भाऊ व

पतीचे निधना मुळे दुःखात असल्याने आज रोजी पो.स्टे.ला हजर येवुन तक्रार दिली आहे.

माझ जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला त्याची प्रिन्ट काढल्यानंतर मी वाचुन पाहिले बरोबर वखरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही/अंगठा

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):

DIPAK GOVIND KIRPANE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN69151

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.)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

काली

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस ठाणे अंमलदार

पो. स्ट. लोहा

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): NAGNATH SHANKAR

Rank(पद): I (Inspector)

No.(स.): POBN90177

दोषारोप/अंतिम अहवाल
(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता सन २०२३ कलम १९३ अन्वये)
FINAL FORM/ REPORT (Under section १९३ B.N.S.S.)

न्यायालयाचे नांव :- मा. प्र.श्रे.न्यायदंडाधिकारी साहेब, न्यायालय, लोहा ता.लोहा जिल्हा नांदेड
IN THE COURT OF

राज्य : महाराष्ट्र जिल्हा :- नांदेड.पो.स्टे. :- लोहा ता.लोहा पहिली खबर क्रं/कार्यवाही क्र.०२/२०२५वर्ष-२०२५दि.०९/०७/२०२५
State N.C.R.B.District P.Stn. FIR No/Proceeding/G.D.No Year Date

दोषारोप पत्र क्र./अंतिम अहवाल :- /२०२५ ३) पाठविलेचा दिनांक :- / २०२५
Final Rport/Charge Shacet No Date

(i)अधिनियम :- भा.न्या.सं. कलम :- २८१,१०६(१)
Act Sections

(ii)अधिनियम :- कलम :-
Act Sections

(iv) इतर अधिनियम व कलमे :-
Other Acts & Sections

अंतिम अहवालाचा प्रकार :- आरोपपत्र दाखल केले/पुराव्या अभावी आरोपपत्र दाखल केले नाही/तपास लागला नाही/आरोपी मरण पावला (योग्य त्याटिकाणी खुन करावी)
Type of Final From/Report : Charge Sheet/Not Charge Sheeted for not want of evidence/FR True, Undetected/FR Ture offence abated.

जर अंतिम अहवालाचा प्रकार :- घडलाच नाही/खोटी/वस्तु स्थितीची चुक/कायद्याची चुक/अदखलपात्र/दिवाणी स्वरूप
If FR unoccurred: False/mistake of fact/mistake of law/non cognizable/sivil nature.

जर आरोपपत्र ठेवले तर :- मुळ तात्पुरते/मुळ/पुरवणी (योग्य त्याटिकाणी खुन करावी)
If charge sheet Provisnal/Original/Supplementary.

तापसणी अधिकाऱ्याचे नांव :- सी..जी.पांचाळ पदनाम :- पाउपनि कोड नं. :-
Name of I.O. Rank No.

(at the of time charge sheet)

१०. अ) तक्रारदाराचे नांव :- श्रीमती वैशाली भ्र. शिवाजी मुंडे वय २५ व्यवसाय घरकाम रा.जुना लोहा ता.लोहा
(a) Name of complainant / informant

ब) वडीलाचे / पतीचे नांव :- शिवाजी मुंडे
(b) Father/husbands name

कायमचा पत्ता :- जुना लोहा ता.लोहा गाव :- जुना लोहा ता.लोहा घर नं. :- पोस्ट :- लोहा
Permanent address Village House No

मोहल्ला :- जुना लोहा ता.लोहा गार्ड/गल्ली नं. :- जुना लोहा ता.लोहा रस्ता :- पो.स्टे. P.S. लोहा
जवळचे प्रसिध्द/ओळखीचे ठिकाण :- तालुका लोहा जिल्हा :- नांदेड राज्य :- महाराष्ट्र

११. कोर्टात दोषारोपपत्र पाठविलेले आरोपीतांची यादी (फरारीसह असल्यास) अवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.

अ.क्र.	आरोपीताचे संपुर्ण नाव Full name of Accused	आरोपी चे वय age	राहण्याचे ठिकाण Address	अटक दिनांक Date of arrest	न्यायालयात हजर होण्याचा दिनांक MCR Date	शेरा Remark
०१	साजीद पाशा आब्दुल वाहेद	३५ वर्ष	तेहरानगर नांदेड	दिनांक १०/०७/२०२५ रोजी १६.१० वा. स्टे. डा.नॉद क्र.३१ अन्वये कलम ३५(३) Bnss प्रमाणे नोटीस दिली		

१०. पडताळलेल्या साक्षीदारांचे विवरण :- Particulars of witnesses to be examined :

१०. पडताळलेल्या साक्षीदारांचे विवरण :- Particulars of witnesses to be examined :

[illegible]

१३. तपासाचें वॉट्टा जप्त केलेल्या/परत मिळविलेल्या अंतर्भुत असलेल्या मालमत्तेचा / वस्तुचा / दस्ताऐवजाचा तपशिल. (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा मुद्देमाल पावती प्रमाणे लिहू नये, खालील तक्त्याप्रमाणे सविस्तर भरावे)

मालमत्तेचे वर्णन	अंदाजीत मूल्य (रुपयात)	पोलीस ठाणे मालमत्ता नोंदवही क्र.	कोणाकडून/ कोठून परत मिळविली / जप्त केली.	मालमत्तेची किंमत
२	३	४	५	६

१४. घटनेची थोडक्यात हकीगत :- (आवश्यक असल्यास वेगळा कागद जोडावा.)

Brief facts of the case (Attach sepret paper if necessary)

प्रति,

मा. न्यायंदडाधिकारी साहेब,

प्रथम श्रेणी न्यायालय पाचवे नांदेड यांचे सेवेत.

सादर विनंती की, मा.हु //कोर्टाचे स्थळसिमेत पो.स्टे.लोहा ता.लोहा जि. नांदेड हद्दीतील लोहा ते कंधार जाणारे रोडवर तहसील कार्यालय लोहा जवळ दि.१९/०४/२०२५ चे ११.०० वाजताचे सुमारास यातील फिर्यादीचा पती शिवाजी तुकाराम मुंडे वय ३५ वर्ष व्य.खाजगी नौकरी रा.जुना लोहा जि.नांदेड हा यातील आरोपी स्पॅन्डर मोटार सायकल क्र.एमएच २६/सीएस-०६४७ चा चालक शेख साजीद पाशा आब्दुल वाहेद वय ३५ वर्ष व्य.पत्रकार व खा.नौकरी रा.तेहरानगर नांदेड यांचे सोबत सदर मोटार सायकलवर पाठीमागे बसुन जात असतांना सदर चालक याने त्याचे ताब्यातील सदरची मोटार सायकल भरघाव वेगात,हयगई व निष्काळजापणाने चालवुन रोडच्या बाव्हाईडरला जोराची धडक दिल्याने मयताचे डोक्याला व शरीरावर गंभीर दुखापत करुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे.

म्हणुन यातील सदर आरोपी विरुध्द कलम २८१,१०६(१) भा.न्या.सं.प्रमाणे दोषारोप आहे.

१५. पहिली खबर खोटी असेल तर भारतीय न्याय प्रक्रीया संहितेच्या कलम २०२/२३४ अन्वये केलेली किंवा करावयाची करवाई नमुद करावी. (If FIR is falls, Indicate action taken or Proposed to be taken under section २०२/२३४ BNS)

१६. प्रयोगशाळा विश्लेषणाचे निष्कर्ष : (Result of laboratory analysis)

१७. फिर्यादीला भारतीय न्याय प्रक्रीया संहितेचे कलम १९३ प्रमाणे त्याने दिलेल्या तक्रारीचे निरसन केल्या बद्दल कळविलेचा दिनांक

१८. सोबत जोडलेल्या सहपत्राची संख्या (inclosed papers No)

इंडेक्स/सुची जोडली आहे (index attached herewith) :- होय

१९.

पोलीस ठाणेचे प्रभारी अधिका-यांची सही

(Signature of the incharge of the Police Station)

नाव Name एम.एस.आयलाने

पदनाम Designation पो.नि.

कोड नं. Code No.-----

नेमणुक Posting पो.स्टे.लोहा ता.लोहा

तपासीक अधिका-यांची सही

(Signature of investigation officer)

नाव Name, सी.जी.पांचाळ

पदनाम Designation पोउपनि

कोड नं. Code No.-----

नेमणुक Posting पो.स्टे.लोहा ता.लोहा

आरोपीचा ठेवलेल्या आरोपीचा तपशिल (प्रत्येक आरोपीसाठी स्वतंत्र फॉर्म जोडावा)
 Particulars of accused persons charge-sheeted: (Use separate sheet for each accused)

आरोपी अटक रजि.क्र. Accused arrest Reg. No.

नाव Name ----- शेख साजीद पाशा आबदुल वाहेद ----- पडताळणी केली काय? Whether verified --- होय ---
 वडील/पतीचे नाव Father s/Husband s Name -- गणेश सोनकांबळे - (iii) जन्मतारीख/वय: Date/Year of birth ३५ वर्ष

लिंग :- Sex. ----- (v) राष्ट्रीयत्व : Nationality --- भारतीय --- (vi) पासपोर्ट क्र. Passport No. -----
 दिलेचा दिनांक :- Date of Issue ----- ठिकाण : Place of Issue -----

धर्म :- Religion ----- इस्लाम ----- (viii) अनु. जाती/जमातीचा आहे काय? : Whether SC/ST/OBC - मुस्लीम -
 व्यवसाय Occupation: ----- वाहन चालक -----

आरोपीचा पत्ता :- Address ----- रा. तेहरानगर नांदेड -----
 पडताळणी केली काय? :- Whether verified -----

तात्पुरता गुन्हेगार क्र. (eg. A१, A२:) Provisional criminal No.: ----- अ-०१ -----
 नियमित गुन्हेगार क्र. (माहित असल्यास) (अंगुलीमुद्रकाकडून आल्यास) : -----

Regular criminal No: (if known) if after conviction received by Finger Pring Beuro.
 आरोपी अटक तारीख :- Date of arrest: - दिनांक १०/०७/२०२५ रोजी १६.१० वा. स्टे. डा. नोंद क्र. ३१ अन्वये

कलम ३५ (३) Bns प्रमाणे नोटीस दिली -----
 जामिनवर सोडल्याचा दिनांक :- Date of Release on bail : -----

न्यायालयात पाठविल्याचा दिनांक : Date on which forwarded to court -----
 कोणत्या अधिनियमाखाली व कलमाखाली :- Under Acts & Sections: ----- कलम २८१, १०६ (१) भा. न्या. सं. --

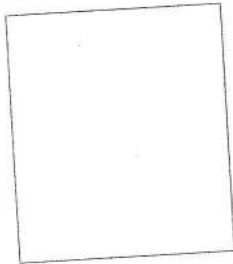
जामिनदाराचे नाव व पत्ता :- Details of bailers/sureties : -----
 नाव :- Name. ----- वडीलाचे/पतीचे नाव Fathers/Husbands name. -----

व्यवसाय :- Occupation ----- पत्ता :- Address -----
 आरोपीचा ओळख चिन्ह :- Identification : -----

आरोपीचा स्थिती :- Status of the accused : -----
 पुढे पाठविले/पोलीसांनी नोटीसवर सोडले/पोलीस कोठडीत/न्यायालयाचे जामिनावर सोडले/न्यायालयीन

कोठडीत/फरारी उद्घोषित अपराधी (योग्य ठिकाणी अशी खुन करा)
 Forwarded/Bailed by police/Bailed by court/Judicial outstody/absconding/Proclsimed offender (tick applicable

portion)
 दोषारोप पत्राप्रमाणे कोर्टात पाठविलेल्या आरोपीचा फोटो (Photo of charge sheeted accused)



Prasad
 १४

दिनांक : ०९/०७/२०२५

जबाब

मा श्रीमती वैशाली भ्र.शिवाजी मुंडे, वय २५ वर्षे, व्यवसाय घरकाम, रा.जुना लोहा, ता.लोहा ह.मु.डॉ.लोहिया यांचे घरी किरायाणे, आनंदनगर, नांदेड ता. जि.नांदेड मो.नं.८७६६८५३४८६.

समक्ष पो.स्टे.ला हजर येवुन जबाब लिहूण घेण्यास सांगते की, मी वरील ठिकाणची रहाणारी असुन मला एक मुलगा कु.अक्षित शिवाजी मुंडे, वय ९ महिने, मी व माझे पती मागील तिन वर्षांपासुन आनंदनगर, नांदेड येथे रहाते. माझे पती डॉ.लोहिया यांचे हॉस्पिटल मध्ये सुपर वायझर म्हणुन काम पहात होते. माझे सासु ललिताबाई मुंडे, सासरे तुकाराम मुंडे व भाया हरिभाऊ तुकाराम मुंडे हे गावाकडे लोहा येथे रहात असल्याने मी व माझे पती गावाकडे लोहा येथे येत जात होतो.

मी दि.१६/०४/२०२५ रोजी माझा भाऊ नामे अनिल रामदास केंद्रे याचे निधन झाल्यामुळे त्याचे अंत्यविधी करिता मी व माझे पती माहेरी ब्रम्हवाडी, ता.कंधार येथे गेलो होतो. भावाचे अंत्यविधी करुन मी माहेरी थांबले. दिनांक १७/०४/२०२५ रोजी माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे हे माझ्या भावाची स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-२६/सीएस ०६४७ हे घेवुन नांदेड येथे गेले होते. दिनांक १९/०४/२०२५ रोजी दुपारी १२.०० वाजता सुमारास मी माहेरी ब्रम्हवाडी येथे असताना मला माझे भाये हरिभाऊ तुकाराम मुंडे यांनी मोबाईल फोनवर मला सांगितले की, माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे यांचा मोटार सायकलच्या तहसिल कार्यालय, लोहा समोर अपघात झाला आहे तुम्ही लोहा येथे या असे सांगितल्याने मी, माझे आई वडिल यांचे सह लोहा येथे आले असता माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे यांना औषधउपचारा करिता सरकारी दवाखाना, विष्णुपुरी, नांदेड येथे दाखल केले असता ते मरण पावल्याचे वैद्यकीय अधिकारी यांनी सांगितले आहे. त्यामुळे मी लोहा येथे घरी थांबले. व सायंकाळी चार वाजता माझ्या पतीवर अंत्यसंस्कार करण्यात आले.

आम्ही आमच्या घरी लोहा येथे बसले असता मला माझा भाये हरिभाऊ तुकाराम मुंडे यांनी सांगितले की, भाऊ शिवाजी तुकाराम मुंडे व त्याचे सोबत त्याचा मित्र शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद रा.नांदेड असे दोघे मिळून स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-२६/सीएस ०६४७ मोटार सायकलवर नांदेड येथुन लोहा येथे त्यांचे मित्राचे लग्नासाठी लोहा छत्रपति शिवाजी महाराज चौक मार्ग बायपास रोडने शनि मंदिर लोहा येथे येत असताना मोटार सायकल चालक शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद यांनी त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल हयगयी व निष्काळीजीपणे चालवुन तहसिल कार्यालय लोहा समोरी रोड दुभाजकास जबर धडक ११.०० वाजता सुमारास दिली त्यामुळे शिवाजी तुकाराम मुंडे हा त्याचे मोटार सायकलवर पांढऱ्या मागे बसलेला रोडवर पडुन त्यांचे डोक्याला व शरिरावर गंभिर जखमा झाल्या म्हणुन त्यांना मी व माझा चुलतभाऊ शामसुंदर शास्त्राक्ष्मण मुंडे व तेथे जमलेले ईतर लोकांचे मदतीने त्यास १०८ अॅम्बुलन्स मधुन औषधउपचारा करिता सरकारी दवाखाना, विष्णुपुरी, नांदेड येथे दाखल केले असता तेथील वैद्यकीय अधिकारी यांनी भाऊ शिवाजी मुंडे यास तपासुन १३ दिवसांचे मरण पावल्याचे सांगितले आहे. त्यांचा मित्र शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद रा.तेहरानगर, हनुमान मंदिरा जवळ, नांदेड मोटार सायकल चालवत होता तो किराकोळ मुकामार लागुन जखमी झाल्याचे सांगितले आहे. आज पावेतो मी माझे भाऊ शिवाजी मुंडे यांचे निधना मुळे दुःखात असल्याने आज रोजी पो.स्टे.ला हजर येवुन तक्रार दिली आहे.

माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला त्याची प्रिन्ट काढल्यानंतर मी वाचुन पाहिले बरोबर आहे.

यांचेकडे खरा आहे.

समक्ष

पोलीस ठाणे आनंदनगर
पोलीस ठाणे लोहा जि.नांदेड

वैशाली
हा जबाब दिला सही/अंगठा

HOUSE/ PROPERTY SEARCH & SEIZURE FORM

घरझडती पंचनामा/मालमत्ता शोध व जप्तीचा पंचनामा

(Search/ Production/ Recovery U/s 185 BNNS - 2023)

(कलम 185 अन्वये झडती/ हजरकरणे/ परत मिळवणे)

1. State महाराष्ट्र Dist नांदेड P.S. लोहा FIR/Proceeding/G.D.No. 202 Year 2025 Date 9.7.2025
राज्य जिल्हा पोस्ट पहिली खबर क्र./ कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख
2. Act and Sections : 281, 106 (1) BNNS
अधिनियम व कलमे :-
3. *Nature of Property seized/Recoverd : Stolen/ Unclaimed/ Unlawful possessing/ Involved/Intestate.
जप्त केलेल्या/ मिळालेल्या मालमत्तेचे स्वरूप :- चोरीलागेलेली/ बेवारीशी/ बेकायदेशीर ताबा/ अंतर्भुत/ मृत्युपत्राशिवाय.
4. Name And Address of Accused
आरोपीचे नांव व पत्ता : बेखुव साजीद पाशा झब्बूर वाहेद
श. तेहरानगर, नांदेड
(a) Place from where seized/recovered : P.S. लोहा
जेथून जप्त केली/ परत मिळवली ती जागा
(b) Description of the place of seizure/recovery
जप्तीच्या/ परत मिळवल्याच्या जागेचे वर्णन/ चतुःसिमा : P.S. लोहा
5. Person from whom seized (कोणाकडून जप्त केली)
*Professional Receiver of Stolen Property : Yes / No :
चोरीचा माल घेणार धंदेवाईक :- होय / नाही
ज्याच्या कडून माल हस्तगतकेला त्याचे नाव व पत्ता :-
Name वैशाळी Father's/ Husband's Name शिवाजी मुंदे
नाव पित्याचे/ पतीचे नाव
Age 25 Occupation धस्का Address जुना लोहा
वय व्यवसाय पत्ता
मि. नांदेड
6. Action taken/ recommended for disposal of perishable property :
नारावंत मालमत्तेच्या विल्हेवाटीसाठी केलेली शिफारस / केलेली कार्यवाही.
7. Action taken/ recommended for keeping of valuable property :
मौल्यवान मालमत्ता ठेवण्यासाठी केलेली शिफारस / केलेली कार्यवाही.
8. Identification required : Yes / No :
ओळख पटवावी लागलीकाय ? होय / नाही.
9. Details of properties seized/ recovered (Use prescribed form (s) and attach) :
जप्त केलेल्या/ परत मिळालेल्या मालाचे वर्णन (योग्य नमुन्यात माहिती भरा व जोडा)
(1) (Attach separate sheet, if required)
(2)
10. Circumstances/ Grounds of seizures : पुराव्याकामी जप्त
जप्तीची परिस्थिती / कारणे

11. The above mentioned properties were seized in accordance with the provisions of law in the presence of the below said witness ** and a copy of the seizure memo was given to the person/ the occupant of the place from whom seizure. वर नमुद करण्यात आलेली मालमत्ता पुर्ववत साक्षीदारांच्या समक्षकयद्यातीलतरतुदीनुसार जप्त करण्यात आली ** आणि जप्तीच्या ज्ञापनांची प्रत त्याच्या कडून मालमत्ता जप्त करण्यात आली त्या इसमास/ जागेत राहणाऱ्यास देण्यात आली.
12. The following properties were packed and / or sealed and the signature of the below said witnesses obtained thereon or on the body of the property= खालील मालमत्ता अविष्टत आणि/ किंवा माहोर बंद करण्यात आली आणि त्यावर किंवा मालमतेवर पुर्ववत साक्षीदारांच्या सहया घेण्यात आल्या

Sr. No. अ.क्र.	Property / मालमत्ता
1	50,000 एक HERO कंपनीची स्प्रेडर + मोटर क्र. MH.26. CS-0647 जिचा चेसीस NO. MBLHAW230RSL08683 व इंजिन नं. MA11E8RSL08560 डेरा डेरालेकी जिस्त शिट नसलेली जुवा किडी.

13. Property seized : (a) Date : 9/7/2025 (b) Time : 19.00 to 19.30
जप्त केलेली मालमत्तेचीतारीख वेळ

14. Name of Panchas

पंचाचे नावे :-

(1) रामदेव गोखले वय 55 वर्षे वय
पत्ता : रा. रा. ला. जि. नांदे.
9860810476

(2) गजानन सहावाशम मानेवार वय 40
पत्ता : रा. मंगुरा रा. गुगलणे माई गरी
लोथ, जि. नांदे.
9764743146

Signature of Panchas
पंचाच्या सहया :-

[Signature]

गजानन

[Signature]

15. शिक्याचा नमुना

16. ज्याच्या कडून मत्ता जप्त केलात्याचीसही.
Signature.....
सही

वैशाली

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अंमलदाराची सही.

Name

नांव :-

सी.जी. पांचाक

Rank

पदनाम

Place

ठिकाण

B. No. if any

ब.नं.

Date

तारीख

पोडपानि

प.ड. लोथ

9/7/2025

** In case the property is seized from such a place that no receipt is required to be given to any body this portion of the sentence should be struck off.

** कोणालाही पोंच पावती देणची आवश्यकता नसेल अशा जागेतून मत्ता जप्त केला असेलहे वाक्य खोडून टाकावे.

संख्या 2
S.No.2



महाराष्ट्र शासन

GOVERNMENT OF MAHARASHTRA

सार्वजनिक आरोग्य विभाग

DEPARTMENT OF PUBLIC HEALTH

शंकरराव चव्हाण वैद्यकीय महाविद्यालय नांदेड

Shankarrao Chavan Medical College Vishnupuri Nanded

मृत्यु प्रमाणपत्र

DEATH CERTIFICATE

जन्म आणि मृत्यु नोंदणी अधिनियम, 1969 च्या कलम 12/17 आणि महाराष्ट्र जन्म आणि मृत्यु नोंदणी नियम 2000 च्या नियम 8/13 अन्वये देण्यात आले आहे.
(ISSUED UNDER SECTION 12/17 OF THE REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS ACT, 1969 AND RULE 8/13 OF THE MAHARASHTRA REGISTRATION OF BIRTHS AND DEATHS RULES 2000)

प्रमाणित करण्यात येत आहे की खालील माहिती मृत्यु नोंदवहीच्या मूळ अभिलेखावरून घेण्यात आली आहे. जी शंकरराव चव्हाण वैद्यकीय महाविद्यालय नांदेड तहसील / ब्लॉकच्या नांदेड जिल्ह्याच्या नांदेड राज्य / केंद्रशासित प्रदेश, भारत यांच्या नोंदवहीत उपलब्ध आहे.

THIS IS TO CERTIFY THAT THE FOLLOWING INFORMATION HAS BEEN TAKEN FROM THE ORIGINAL RECORD OF DEATH WHICH IS THE REGISTER FOR SHANKARRAO CHAVAN MEDICAL COLLEGE VISHNUPURI NANDED OF TAHSIL/BLOCK NANDED OF DISTRICT NANDED OF STATE/UNION TERRITORY MAHARASHTRA, INDIA

मृत व्यक्तीचे नाव / NAME OF DECEASED: SHIVAJI TUKARAM MUNDHE /
शिवाजी तुकाराम मुंडे

लिंग / SEX: MALE / पुरुष

आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER:
XXXX-XXXX-6585

मृत व्यक्तीचे वय / AGE OF DECEASED:
36 YEARS 4 MONTH(S) 6 DAY(S)

मृत्यूचा दिनांक / DATE OF DEATH:
19-04-2025

मृत्यूचे ठिकाण / PLACE OF DEATH:
SHANKARRAO CHAVAN MEDICAL COLLEGE VISHNUPURI NANDED,
VISHNUPURI, NANDED, MAHARASHTRA / शंकरराव चव्हाण वैद्यकीय
महाविद्यालय विष्णुपुरी नांदेड, विष्णुपुरी, नांदेड, महाराष्ट्र

NINETEENTH-APRIL-TWO THOUSAND TWENTY FIVE

पती/पत्नीचा आधार क्रमांक / AADHAAR NUMBER OF HUSBAND / WIFE:
XXXX-XXXX-7495

जोडीदाराचे नाव / NAME OF HUSBAND / WIFE:
VAISHALI SHIVAJI MUNDE / वैशाली शिवाजी मुंडे

आईचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF MOTHER:
XXXX-XXXX-3490

आईचे नाव / NAME OF MOTHER:
LALITABAI TUKARAM MUNDE / ललिताबाई तुकाराम मुंडे

वडिलांचा आधार क्र / AADHAAR NUMBER OF FATHER:
XXXX-XXXX-4339

वडिलांचे नाव / NAME OF FATHER:
TUKARAM MAROTI MUNDHE / तुकाराम मारोती मुंडे

मृत्युसमयी मृत व्यक्तीचा पत्ता / ADDRESS OF THE DECEASED AT THE TIME OF DEATH:
LOHA, LOHA, NANDED, MAHARASHTRA, 431708 / लोहा (म कल), लोहा, नांदेड,
महाराष्ट्र, 431708

मृत व्यक्तीचा कायमचा पत्ता / PERMANENT ADDRESS OF DECEASED :
LOHA, LOHA, NANDED, MAHARASHTRA, 431708 / लोहा (म कल), लोहा, नांदेड,
महाराष्ट्र, 431708

नोंदणी क्रमांक / REGISTRATION NUMBER:
D202527458900001136

नोंदणी दिनांक / DATE OF REGISTRATION:
25-04-2025

शेरा(असल्यास) / REMARKS (IF ANY):
ML PM NO. 504/2025

प्रमाणपत्र दिल्याचा दिनांक / DATE OF ISSUE:
21-05-2025

Updated On : 21-05-2025 13:23:51



"This QR code can be used to check the authenticity of the certificate"



निर्गमित करण्याच्या प्राधिकार्याची सही / SIGNED BY THE AUTHORITY:
Registrar Birth & Death
Dr. Sankarrao Chavan Govt.
Medical College & Hospital
Vishnupuri, Nanded
Shankarrao Chavan Medical College Vishnupuri Nanded

"प्रत्येक जन्म आणि मृत्यूची नोंदणी पुनिश्चित करा / ENSURE REGISTRATION OF EVERY BIRTH AND DEATH"

पो.स्टे.लोहा
जा.क्र. 1664/2023
दि. 10/7/2023

प्रति,

मा. प्राध्यापक व विभागाध्यक्ष साहेब,

हमध्यापक समस्त विभाग,

डॉ. बा. ज. वे. म. विठ्ठलपूरी नांदेड, सांगे संवत.

विषय: पो.स्टे.लोहा मुकद. 202/2023 क. 181, 106(1) BNS

मधील तपासकामी मयताचे खर्चदार P.M.

रिपोर्ट मिळणे बाबत.

संदर्भ: प्र. P.M. NO. 504/2023 दि. 13-04-2023 चे 024576
0345 P.M.

रिपोर्ट: पो.स्टे.लोहा/सी.जी.पांचाळ P.S.लोहा.

महोदय, ~~व्याख्या विवर्तनी की, निष्ठात कायदा सुव्यवस्था~~

मयता नामे शिवाजी तुकाराम मुंदे वय 35 वर्षी

बा. जुता लोहा हा दि. 13/04/2023 रोजी वेड झाल्यात

मो.क्र. करून पडल्यात जेव्हासु शरीर दुखापत होऊन

मरण पावलेने मयताचे पतावर झाले स्वतःचा

पोस्टमॉर्टम करण्यात आले आहे.

तरी सार सुव्यवस्थे तपासकामी मयताचे

खर्चदार P.M. रिपोर्ट मिळणेस विनंती आहे.

बाबत, प्र. P.M. रिपोर्ट.

डा. पांचाळ



पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.लोहा



सावित्री सादर



सी.जी.पांचाळ
पोलीस उपनिरीक्षक
पो.स्टे.लोहा

Received
504/23
दि.
11/07/23

क्रि.दि. २१

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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0202

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 09/07/2025 18:47

P.S.(ठाणे): लोहा

Year (वर्ष): 2025

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(1)

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 19/04/2025

Date To (दिनांक पर्यंत): 19/04/2025

Time From (वेळेपासून): 11:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:00 बजे

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

Date (दिनांक): 09/07/2025

Time (वेळ): 18:32 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 026

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 09/07/2025 18:32 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): तहसिल कार्यालय लोहा समोरील, रोड दुभाजक ता लोहा जि नांदेड

(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): श्रीमती वैशाला भ्र.शिवाजी मुंडे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2000

(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	जुना लोहा, ता लोहा ह मु.डॉ लोहिया यांचे घरी किरायाने, आनंदनगर, नांदेड ता जि नांदेड, लोहा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	जुना लोहा, ता लोहा ह मु.डॉ लोहिया यांचे घरी किरायाने, आनंदनगर, नांदेड ता जि नांदेड, लोहा, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8766853486

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 पत्ता)
1	स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच- सीएस चा चालक शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद			1. तेहरानगर नांदेड, 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-)

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

11.Inquest Report / U.D. case No., if any

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास)):

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

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक 09/07/2025

मी श्रीमती वैशाला भ्र.शिवाजी मुंडे, वय २५ वर्षे, व्यवसाय घरकाम, रा.जुना लोहा, ता. लोहा ह.मु.डॉ. लोहिया यांचे घरी किरायाने, आनंदनगर, नांदेड ता. जि.नांदेड मो.नं.8766853486

समक्ष पो.स्टे.ला हजर येवुन जबाब लिहून घेण्यास सांगते की, मी वरील ठिकाणची रहाणारी असून मला एक मुलगा कु. अक्षित शिवाजी मुंडे, वय ९ महिने, मी व माझे पती मागील तिन वर्षांपासुन आनंदनगर, नांदेड येथे रहाते. माझे पती डा लाहीया यांचे हॉस्पिटल मध्ये सुपर वायझर म्हणून काम पहात होते. माझे सासु ललिताबाई मुंडे, सासरे तुकाराम मुंडे व भाया हा भाऊ तुकाराम मुंडे हे गावाकडे लोहा येथे रहात असल्याने मी व माझे पती गावाकडे लोहा येथे येत जात होतो.

मी दि.१६/०४/२०२५ रोजी माझा भाऊ नामे अनिल रामदास केंद्रे याचे निधन झाल्यामुळे त्याचे अंत्यविधी करिता मी म पती माहेरी ब्रम्हवाडी. ता. कंधार येथे गेलो होतो. भावाचे अंत्यविधी करून मी माहेरी थांबले. दिनांक १७/०४/२०२५ रोजी माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे हे माझ्या भावाची स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-२६/सीएस ०६४७ हे घेवुन नांदेड येथे गेले होते. दिनांक १९/०४/२०२५ रोजी दुपारी १२.०० वाजता सुमारास मी माहेरी ब्रम्हवाडी येथे असताना मला माझे भाये हरिभाऊ तुकाराम मुंडे यांनी मोबाईल फोनवर मला सांगितले की, माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे यांचा मोटार सायकलचा तहसिल कार्यालय, लोहा समोर अपघात झाला आहे तुम्ही लोहा येथे या असे सांगितल्याने मी, माझे आई वडिल यांचे सह लोहा येथे आले असता माझे पती शिवाजी तुकाराम मुंडे यांना औषधउपचारा करिता सरकारी दवाखान, विष्णुपुरी, नांदेड येथे दाखल केले असता ते मरण पावल्याचे वैद्यकीय अधिकारी यांनी सांगितले आहे. त्यामुळे मी लोहा येथे घरी थांबले. व सायंकाळी चार वाजता माझ्या पतीवर अंत्यसंस्कार करण्यात आले.

आम्ही आमच्या घरी लोहा येथे बसले असता मला माझा भाये हरिभाऊ तुकाराम मुंडे यांनी सांगितले की, भाऊ शिवाजी तुकाराम मुंडे व त्याचे सोबत त्याचा मित्र शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद रा.नांदेड असे दोघे मिळून स्पेलेन्डर प्लस मोटार सायकल क्र.एमएच-२६/सीएस ०६४७ मोटार सायकलवर नांदेड येथुन लोहा येथे त्यांचे मित्राचे लग्नासाठी लोहा छत्रपती शिवाजी महाराज चौक मार्ग बायपास रोडने शनि मंदिर लोहा येथे येत असताना मोटार सायकल चालक शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद यांनी त्याचे ताब्यातील मोटार सायकल हयगयी व निष्काळीजीपणे चालवुन तहसिल कार्यालय लोहा समोरील रौंड दुभाजकास जबर धडक ११.०० वाजता सुमारास दिली त्यामुळे शिवाजी तुकाराम मुंडे हा त्याचे मोटार सायकलवर पाठी मागे बसलेला रोडवर पडुन त्याचे डोक्याला व शरिरावर गंभीर जखमा झाल्या म्हणुन त्यांना मी व माझा चुलतभाऊ शामसुंदर लक्ष्मण मुंडे व तेथे जमलेले ईतर लोकांचे मदतीने त्यास १०८ अॅम्बुलन्स मधुन औषधउपचारा करिता सरकारी दवाखाना, विष्णुपुरी, नांदेड येथे दाखल केले असता तेथील वैद्यकीय अधिकारी यांनी भाऊ शिवाजी मुंडे यास तपासुन १३.२१ वा मरण पावल्याचे सांगितले आहे. त्यांचा मित्र शेख साजिद पाशा अब्दुल वाहेद रा.तेहरानगर, हनुमान मदिरा जवळ, नांदेड हा मोटार सायकल चालवत होता तो किराकोळ मुकामार लागून जखमी झाल्याचे सांगितले आहे. आज पावेतो मी माझे भाऊ व

पतीचे निधना मुळे दुःखात असल्याने आज रोजी पो.स्टे.ला हजर येवुन तक्रार दिली आहे.

माझ जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला त्याची प्रिन्ट काढल्यानंतर मी वाचुन पाहिले बरोबर
वरवरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही/अंगठा

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):

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

or (किंवा)

DIPAK GOVIND KIRPANE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN69151

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.)

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

वैशाली

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस ठाणे अंमलदार

पो. स्टे. लोडा

Signature of Officer in charge,
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): NAGNATH SHANKAR

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN90177

POLICE INFORMATION LETTER

Office of the :
Dean, Dr. Shankarrao Chavan
Govt. Medical College & Hospital,
Vishnupuri, NANDED
Date : 19 / 04 / 2025

To,
The P. I., Rural Police Station,
Cidco, NANDED.

This is for your information that following Patients are admitted Ward No. 52

Admit Dt.	MLC No.	Patient's Name & Address	Age/Sex	Diagnosis	Discharge/Expire Date
1)		Shivaji Tukaram munde	85 yrs	male	Long
2)	2670	19/04/25	11	21 PM	
3)		B/B Shyam Sundar Lakman munde (Brother)			
4)		Brought dead - RTA			

Please do the needful

R
19/04/25
18:30

Your's

W/I/Dean



दिनांक 19/



प्रति,

मा.प्रभारी अधिकारी,

पो.स्टे.

लोहा

जिल्हा

नांदेड

विषय :

शासकीय रुग्णालय व महाविद्यालय, विष्णुपुरी, नांदेड, MLC/ SK 12610/2025 मधील मयत नाते

श्रीवान्नी सुफाराम मुंडे वय 35 वर्षे स.रा
जुना लोहा ता.लोहा नांदेड

त्यांचे/तिचे प्रेतावर पो.एम. आल्यानंतरचे कागदपत्र पाठविले बाबत.

रिपोर्ट :

पोहेकां/ 2093 एस.के. ब्यास पो.स्टे. नांदेड (प्रामाण)

महोदय,

सेवेत सादर विनंती करी, वरील विषयातील R.MLC/ 2610/25 मधील मयत श्रीवान्नी

सुफाराम मुंडे वय 35 वर्षे स.रा जुना लोहा ता.लोहा
नांदेडह/ही दिनांक 19/04/2025 रोजी 11:00 वाजता चे सुभायस यांनी मयत
हा मो.सा.वर वधुन लोहा ते कुंधार, जात
अयत्तीना नष्टसित ऑफीस लोहा समोर त्यांचे
मो.सा. ला रोड अपघात झाल्याने व त्यात
तो जखमी झाल्याने त्यास स.द.लोहा येथे
उपचार करून पुढील

Bhaghat Revat

कारणास्तव उपचारकाफी शासकीय रुग्णालय, विष्णुपुरी, नांदेड येथे वाडं क्र. 52 मध्ये शरीक केले असता उपचार चालू असताना

दिनांक 17/04/2025 रोजी 13:21 वाजता मरण पावला/पावली आहे.

तरी सदरची घटना आपले पो.स्टे. लोहा हद्दीतील असल्याने प्रेतावर पो.एम. आल्यानंतरचे कागदपत्र पुढील
कार्यवाहीस्तव या सोबत पाठविले आहेत. तरी पुढील कार्यवाही होण्यास विनंती आहे.

सविनय सादर

S. Chaudhary's
HC 2093
एस.के. ब्यास
पो.हे.कां. 2093
पो.स्टे. नांदेड (ग्रा.)

सोबत :

1) MLC पत्रक

4) एम.ओ. यांना दिलेले पत्र

6) प्रेत पोच पावती

2) इकवेस्ट पंचनामा

3) प्रॉक्जन्सल पो.एम. रिपोर्ट

7) त्रयास

3) शव परीक्षा होणे

FR. 25/04/2025 रोजी 18.13 वा
3251, 22 वा नोंद/व्यापारशास्त्रात

14.11.06/2014
SD-11 06.11.21 अन्तर्गत



(1)

Form : IIA1

INQUEST PANCHNAMA FORM

(U/s 194 B.N.N.S.)

मरणोत्तर पंचनामा

(भारतीय नागरीक सुरक्षा संहिता कलम 194 अन्वये)

1. State : _____ Dist. _____ Police Station _____
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा नांदेड पोलीस ठाणे नांदेड (ग.)
FIR/A.D.No./U.D.No. RMLC/SK/2070 Year 25 Date 14/4/2025

2. Act and Section _____

कायदा व कलम

3. (a) Place and Time Where

Dead body found/Traced

मृतदेह सापडलेली जागा

Place

जागा

Date

Time

दिनांक

(b) Was the body cold/

hot when found.

मृतदेह सापडले त्यावेळी थंड/गरम होते

4. Person showed/Traced the

Dead body.

प्रेत प्रथम पाहिलेल्या/दाखविलेल्या

व्यक्तीचे नाव लिंग व पत्ता

Name

नाव

Age

Sex

वय

लिंग

Address

पत्ता

Name

नाव

Age

Sex

Address

पत्ता

5. Person Identified the dead body

प्रेत ओळखणारे व्यक्तीचे नाव

वय लिंग व पत्ता

6. Dead Body Sex : Male/Female

मृताचे लिंग स्त्री/पुरुष

Approximate date and time and place of death

मरणाची तारीख वेळ व ठिकाण

Place

Date

Time

ठिकाण

दिनांक

वेळ

वा

7. Position of Dead Body

मृताची परिस्थिती

(2)

Position

स्थिती

मृताची मयताचे प्रेत हे रा. म.
विष्णुपुरी गव्हिस येथील रा. म.
रुमचे ओळखावर उलटले स्थितीत
असून पाय उलट व डोक्याची
दिशा

8. Name and Address (If known)

मृताचे नाव व पत्ता (माहिती असल्यास)

9. Description of Dead Body

मृताच्या शरीराचे वर्णन

a) Built बांधा

b) Height उंची

c) Complexion वर्ण

d) Identification Mark ओळख खुणा

e) Deformities व्यंग

f) Teeth दात

g) Hair केस

h) Eyes डोळे

i) Mole लिळ

j) Dress पोशाख

k) Burn Mark जळाल्याची खुन

l) Laceration कोड

m) Scar त्रण

n) Tattoo गोंधण

o) Other Feature

10. Description of Injuries found on Dead body (In any)

प्रेताचे शरीरावरील जखमांचे वर्णन (असल्यास)

a) Head डोके

b) Face चेहरा

c) Neck मान

मागील बाजूस दखलेले दिशे

कपाळावर डोक्यातून वरून दखलेले दिशे
नाकातून रक्त आलेले दिशे

1. शाकीव



(3)

d) Chest छाती

e) Stomach पोट

f) Limbs अवयव

i) Right Hand उजवा हात

ii) Left Hand डावा हात

iii) Right Leg उजवा पाय

iv) Left Leg डावा पाय

v) Private Part गुप्त भाग

vi) Back पाठ

vii) Other information (if any)

शाखीत

शाखीत

सरक व मनगटावर बल्ल्याने

सरक व शाखीत

सरक व शाखीत

सरक व माडीतून मोडलेला दिवला

शाखीत

शाखीत

अधिक माहिती असल्यास

10. a) Whether Request Made to Medical Officer to Preserve Finger Prints of the dead body (if known)

बोटांचे ठसे घेण्या करिता बोटांचे चांबडे राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली काय ?

b) Whether Request Made to Medical Officer to Preserve blood (if Require) आवश्यक असल्यास प्रेताची रक्त राखून ठेवण्या करिता डॉक्टरला विनंती केली काय ?

c) Whether photographs has taken (if Necessary) आवश्यक असल्यास फोटो घेतले काय ?

d) Whether dead body send to Postmortem शवविच्छेदनकरिता प्रेत पाठवले काय ?

e) Dead body send for Postmortem to which hospital/place कोणत्या दवाखान्यात प्रेत शवविच्छेदन करता

पाठविले त्या दवाखान्याचे नाव व ठिकाण

Yes/No

(अनोळखी प्रेत बाबत)

होय/नाही

Yes/No

होय/नाही

Yes/No

होय/नाही

Yes/No

✓ होय/नाही

शासकीय रुग्णालय व महाविद्यालय, विष्णुपूरी, नांदेड
शवविच्छेदन केंद्र

f) Dead body send for Postmortem through whom (प्रेत कोणाबरोबर शवविच्छेदन करीत पादविले त्याचे नाव पत्ता

उकाराम माधवराव नागळोजे
B.No. ब.नं. 1430 Posting नेमणूक नांदेड जमा

g) Whether Dress Preserve/Dispossed/Returned to relative.
मृतावरील कपडे व इतर सामान राखून ठेवले काय/इतर विल्हेवाट/नातेवाईकास परत केले.

11. Opinion of Panchas of and police about the cause of death of dead body (in brief)
पोलीस व पंच यांचे मरणा बाबत मत (थोडक्यात)

द्यानीय मध्य हा रोट अपघातात
जाखमी झाल्याने मरण पावल्या असेल

12. More information/Suspicion (if any) अधिक माहिती असल्यास/संशय (थोडक्यात)

13. Date and time of Panchanama place स.द. विठ्ठलपुरी नांदेड Date : 19/04/2025
पंचनामा केल्याची जागा तारीख व वेळ ठिकाण तारीख

14. Name and Address Panchas and Signature
पंचाचे नाव व पत्ते Sign. Of Panchas पंचाच्या सहा

13:50 ते 14:35 वा

1) श.म. विठ्ठल माधेजी नागळोजे
52 वर्षे रा. जुगा मोहा ता.प्रोहा
जि. नांदेड - 8007350950

2) कमरवि रावसाहेब डेरे वय
45 वर्षे रा. दिगोली नाका
नांदेड - 9545491709

Signature

Signature

Signature of Investigation Officer तपासक अंमलदाराने नाव व सही व पत्ता

Name नाव एस.के. तपास

Rank रँक पो. हे. कॉ. 2093

Posting/Address पो. स्ट. नांदेड (ग्रा.)

नेमणूक/पत्ता

DR. SHANKARRAO CHAVAN GOVT. MEDICAL COLLEGE & HOSPITAL,
VISHNUPURI, NANDED, MAHARASHTRA-431606

DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY

Provisional Post-mortem Report-Cum-Death Certificate

MAL P.M.No. 504/2025 Date: 19/04/2025 Time: 02:45 PM To: 03:45 PM
Name of the deceased: Shivaji Tukaram Nandhe
Age: 35 years Sex: Male R/o: old Lohar Tal. Lohar Dist. Nanded
Time of death (as Per Police Inquest): 19/04/2025 before 13:21 hrs.
Referred by Investigating Officer: P.H.C. S.K. Bayal [B.No. 2093]
Brought and Identified by: P.C. T.M. Nargole [B.No. 1430]
of Police Station: Nanded Gramin.

PROVISIONAL OPINION AS TO PROBABLE CAUSE OF DEATH:

"Death due to Multiple injuries"

[Dr. V.D. Kasbe]

[Dr. Prudhvi Raj C.]

[Dr. A.J. Pundge]

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

Note:

1) Viscera Preserved/Not Preserved.

2) तपासी अधिकाऱ्यास सूचित करण्यात येते की, सदर प्रकरणातील मयताच्या जठर धुवण्याचा (Stomach Wash) नमुना उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांकडून ताब्यात घेऊन C.A. तपासणीसाठी पाठवावा

(1) Original Certificate to concerned Police.

(2) Copy to relative of deceased (if Police decides so) through concerned Police.

(3) 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. २-४/४ अ ताब्यात मिळाले.

ताब्यात घेणाऱ्याचे नांव :

सही :

हुद्दा :

व.नं.:

दिनांक :

पोलीस स्टेशन :

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळाचा पंचनामा/गुन्ह्याचा तपसील नमुना
 महाराष्ट्र, जिल्हा-नांदेड, पोलीस स्टेशन लोख पहीली खबर क्र. 202/2025 दिनांक 9/7/2025

281, 106 (1) BNS

२. अधिनियम व कलम :-

३. घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :-

नांव :- हरिभाऊ वडीलाचे/पतीचे नांव :- तुकाराम मुंदे
 वय ३४ वर्ष, धंदा चाळक जात :- वजरी मोबाईल नंबर :- 9764777040
 रा जुना लेख तालुका लेख जिल्हा नांदेड राज्य महाराष्ट्र

४. गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याचे सर्व पध्दतीसह) :-

i) प्रधान शिर्ष :-

ii) प्रधान शिर्षचे वर्गीकरण :-

iii) पध्दती :-

हत्या व छिपकाळीपणे मर्यादा वेगाने मारणे
चाळक गुप्त क्रांती घडक क्रि. मर्यादा मर्यादा मर्यादा
गोपी मर्यादा मर्यादा मर्यादा
म. २६८५-०६५७ व हत्या व छिपकाळीपणे मर्यादा वेगाने मारणे
वृत्तीय कार्यक्रम, लोख क्रांती राडवर, गुप्त क्रांती मर्यादा
मर्यादा मर्यादा मर्यादा मर्यादा मर्यादा मर्यादा

iv) वापरलेली वाहने :-

v) केलेले वेपान्तर/केलेली बत्तावणी :-

vi) वापरलेली भाषा/बोली भाषा :-

vii) विशेष वैशिष्ट्य-१ :-

विशेष वैशिष्ट्य-२ :-

विशेष वैशिष्ट्य-३ :-

viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :-

ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार :-

१) :-

२) :-

३) :-

शिवगोपीचौक लोख लेख क्रांती राडवर
वृत्तीय कार्यक्रम, लोख क्रांती राडवर

कुल्लुवा जीव वन (पुढे वल्लु) :

एकीकृत साठान घटनास्थळ दाखवील. सदर
घटनास्थळ तिकीस पालता शिवाजी चौक जिल्हा
ते केदार जाणार रोडवर असुन सदरचा
घटनास्थळ ते पश्चिम-पूर्व जाणार रोडवर असुन
सदरचा वाड व ओवाज 100 फुटाचा सिमेंट कोकीच्या
रोड असुन. मध्यभागी दुभागळ झाले. सदर घटनास्थळी
बारकाईने पालती केळी काही खाणाखणांमधून गिऱ्या डिस्चुर्
झाल्या नाहीत. सदर घटनास्थळावरील काही एक जफ करव्यात
झाले नाही.

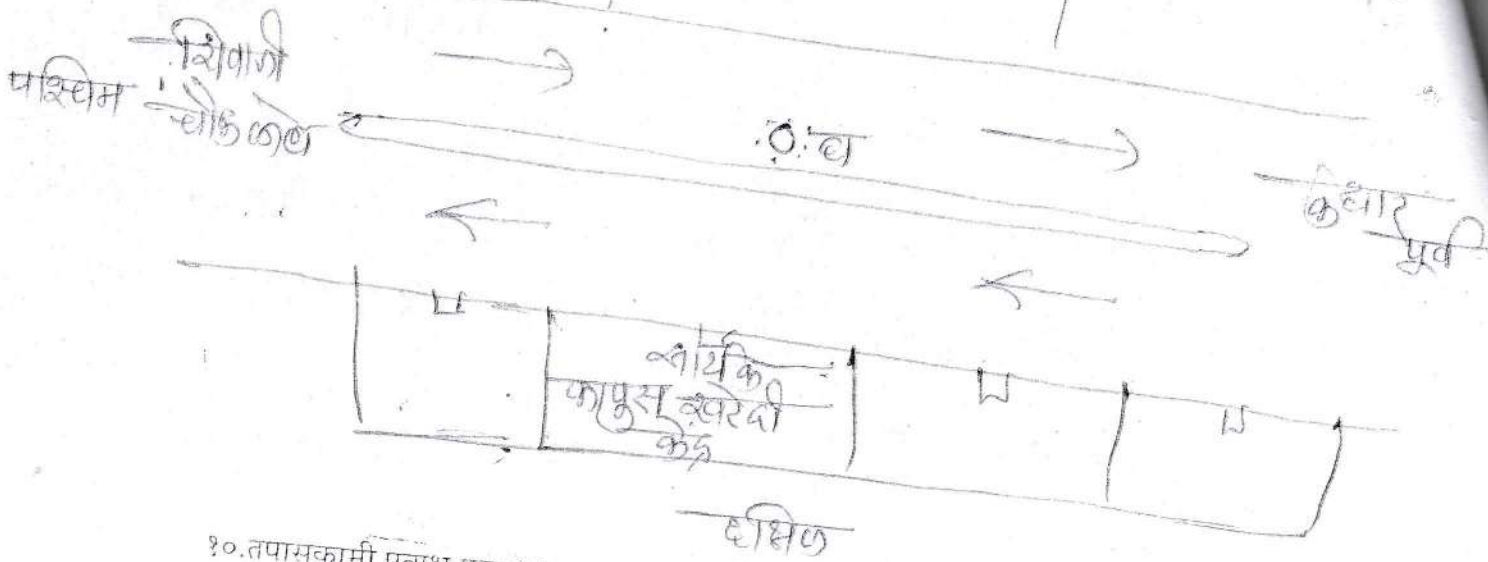
सदर घटनास्थळाचे भिडोड 18:95077 रेखांश 77:12612
सदर घटनास्थळाची चतुःसीमा पालता खाकीक प्रमोने
पूर्वेस - शिवाजी चौक जिल्हा ते केदार जाणार पश्चिम-पूर्व सिमेंट
क्रॉस रोड
पश्चिमेस - केदार कुडे जाणार पश्चिम-पूर्व रूट रोड
दक्षिणेस - केदार ते जिल्हा जाणार पूर्व-पश्चिम रूट रोड
उत्तरेस - त्यापलीकडे लायक कापूस खरेदी केले
माकळ प्लॉट.

सदर घटनास्थळाचा पंचनामा झाल्या फेवासमडी
पोलीसांनी दिसता पारस्थिता पाहून कुठला फेवाला
वाचुन दाखविलेला बरोबर व खरो झाले.



मोकळ प्लॉट

अक्षांश 13:1950
रेखांश 77:12612



१०. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याचे जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :-

११. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 10/7/2025 वेळ वाजता 1530 ते 1630 वाजता

१२. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

१) सन्तार ल्होडिंग होरव वय 46 वर्षे
व्य. मुरारी रा. नई आकाश जुगा लाय
जि. नाई मळ, 9975 6150 92

२) लारु बाबुराव केद्रे वय 37 वर्षे व्य.
बागा रा. जुगा लाय जि. नाई

9158704299

Satish

२१२५

घटनास्थळ दाखविणा-याची सही

दिनांक 10/07/2025

Police

तपासीक अमलदाराची सही :-

नाव : सी. जी. पांथाव
पदनाम : पांडुरंग निरीक्षक
पोलीस स्टेशन - कोय नांदेड.



THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No : MH26 20090009413
Valid Till : 02-07-2029 (NT)

DOI : 03-07-2009
21-04-2027 (TR)

DLD 25-04-2022

FORM 7
RULE 16 (2)



AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS
OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

COV	DOI
LMV	03-07-2009
3W-GV	05-06-2018
3W-NT	03-07-2009
MCWG	03-07-2009
Badge	A006217318
DOB	14-02-1990

BG :



Name : SAJID PASHA
S/D/W of : ABDUL WAHED
Add : TEHRA NAGAR NEAR HANUMAN MANDIR NANDED
TO NANDED DIST NANDED
NANDED
PIN : 431602

Signature & ID Of
Issuing Authority

MH26

Signature/Thumb
Impression of Holder

सजिद



Indian Union Vehicle Registration Certificate
Issued by Government of Maharashtra

(NT) (MH)

Fuel
PETROL
Emission Norms
BHARAT STAGE VI

Regn. Number
MH26CS0647
Chassis Number
MBLHAW230R5L08683
Engine / Motor Number
HA11E8R5L08560
Owner Name
ANIL RAMDAS KENDRE
Son / Wife / Daughter of (In case of Individual Owner)
RAMDAS KENDRE
Address
31 AT BRAMHAWADI PO AMBULGA, KANDHAR AMBULGA,
Nanded, MH, 431714

Date of Regn.
20-12-2024

Regn. Validity
19-12-2039
Owner
Serial (1)

Card Issue Date 30-12-2024

(NT) (MH)

Regn. Number
MH26CS0647



Month-Year of Mfg.
11-2024
Number of Cylinders
1
Number of Axle
1

MMVDS0091124

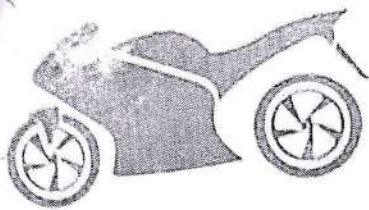
Vehicle Class: M-Cycle/Scooter (2WN)

Maker's Name
HERO MOTOCORP LTD
Model Name
SPLENDOR+ (DRS)
Colour
BLACK GREY STRIPE
Body Type
SOLO WITH PILLION
Seating (in all) / Standing / Sleeper Capacity
2 / 0 / 0
Unladen / Laden / Gross Combination Weight (kg)
109 / 239 / 0
Cubic Capacity / Horse Power(BHP/Kw)
97.20 / 7.91
Wheel Base(mm)
1236
Financer Name
HERO FINCORP LTD

HN035803622

Form 23A

Registration Authority
NANDED



Hero
Hero MotoCorp Ltd.
Authorized Dealer

SHRI SAI MOTORS

Plot Andherkar Eastern Highway,
New Marolli Market, CHDGO, HANDED - 4315 03
☎ (02452) 297025, Cell: 9591123777
e mail: shrisaivale@rediffmail.com
GST No: 27AHPB8021K17C

TAX INVOICE

Place of Supply Contact MAIL, 27
Id 11400-01-SCON-1224-6240
Name of the Customer ANIL RAMDAS KENDRE

Address A/P 31, AMBULGA
BRAMHAWADI,
KANDHAR
NANDED,
MAHARASHTRA
431714

State Code 27

Mobile 9021006895

#HomePhone#

Hypothecation with

S.No Model

HERO FINCORP LIMITED

Variant

Color

HSN No. UOM

Engine#

Chassis #

CGST % SGST % Amount

1. SPLENDOR +

SPL+BSB DRSC FI BLACK GREY STRIPE

HSPPDRSCFI

BKO

87112020 PC

HA11EBR0L08500

MDLHAVV230R0L08883

14 14

59,942.19

Sub Total

Taxable Value

CGST on 59,942.19

SGST on 59,942.19

Ex Showroom Price

Net Amount

Grand Total

Rupees Seventy Six Thousand Seven Hundred Twenty Six Only Vehicle
cost is inclusive of toolkit, owner's manual and first aid kit.

Battery #

Reg #

Koy #

FSC #

Remarks

R NO C2920

HSRP - No extra charge shall be taken for affixing HSRP by any of HMCL Network Partner.

For SHRI SAI MOTORS

Customer's Signature



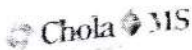
All Hero Products comes
with 5 year warranty
without any additional cost.

Authorized Signature

Terms & Conditions

- Kindly visit HMCL dealer ship within 15 days of receipt of intimation of Registration Number to get HSRP affixed to the vehicle. In case of not getting HSRP affixed in said time, new plate will have to be re-ordered.
- 1 E & O E
- 2 Goods once sold cannot be returned or exchanged under any circumstances.
- 3 The vehicle/delivery to be taken thoroughly inspected, tested and is free of any kind of defect and is upto my satisfaction.
- 4 I have read the warranty terms and conditions as explained in the owner's manual and understand that my warranty claim if any will be considered by the manufacturer only in accordance with the scope and limit of warranty as laid down in the warranty certificate.
- 5 All disputes are subject to the jurisdiction of courts of law at CITY.

नोट: गाडीची आरटीओ पासोरी ५ दिवसात (सुट्टीच्या दिवसाला धरून)
व ९० कि.मि.च्या आत कसवी अन्यथा दंड भरवा लागेल



Policy Schedule Cum Certificate of Insurance - Motor Two - Wheelers Policy Bundled									
Insured		Business/Profession		Address of The Insured		TP Valid From		TP Valid To	
M/ANIL RAMDAS KENDRE		Business		A/P 31, AMBULGA BRAHMANADI KANDHAR Nanded M AHARASHTRA 431714		11-12-2024 12-22-55		Midnight of 10-12-2029	
Vehicle Regn No.		Engine No.		Chassis No.		Make & Model		Year of Mfg	
New		HA11E&R5L02550		MBLHAW230R5L02683		Hero MotoCorp SPL + BS6 DRSC		2024	
Declared Value (IDV) of Vehicle		Side Car IDV		Non-Electrical Accessories IDV		Electrical Accessories IDV		CNG/LPG/Bi-Fuel IDV	
72290.00		NA		0.00		0.00		0.00	
Place of Regn.		Body Type		HP/Lease/Hire-Purchase Agreement With		Branch Office of HP/Lease/Hire-Purchase		Seating Capacity	
Nanded		Solo		HERO FINCORP LTD, HPA		NANDED		2	
B. Liability Premium Computation (Section II) in Rs.									
Basic OD Premium									
Non-Electrical-Fitting Premium									
Electronic & Electrical Accessories									
Geographical Extension									
Depreciation Reimbursement (ND)									
Less									
Handicapped Discount									
For Anti-Theft Discount									
NCB									
Total Own Damage Premium(A)									
Basic Third Party Liability									
TPPD Discount									
Total									
CNG/LPG/Bi-Fuel Kit									
Geographical Extension									
Add									
Compulsory PA Cover (Owner Driver)									
Optional PA Cover(Un Named Passenger)									
Optional PA Cover(Un Named Driver)									
Legal Liability Cover (Paid Drivers, Cleaners)									
Legal Liability Cover (Per Licensed Passenger)									
Total Liability Premium (B)									
Total Premium (A + B)									
For any other extra									
CGST @ 9.00%									
SGST @ 9.00%									
Gross Premium									
IRDA's Regn No. 123 Licence No. 123 CHN No. U66030TN2001PLC047977 PAN No. AABCC6633K GSTIN No. 27AABCC6633K1ZJ UIN No. IRDAN123RP0017V01201815									
OD and CPA policy period									
11-12-2024 To 10-12-2025									
11-12-2025 To 10-12-2026									
11-12-2026 To 10-12-2027									
11-12-2027 To 10-12-2028									
11-12-2028 To 10-12-2029									
IDV									
Rs. 15 lakhs.									
CPA									
Sum Insured of Optional PA Cover: Sum Insured of Optional PA Cover "Unnamed Passenger"-NA and "Unnamed Driver"-NA									
LIMITATIONS AS TO USE:- This Policy covers use of the vehicle for any purpose other than: a) Hire Or Reward b) Carriage of goods (other than samples or personal luggage) c) Organized Racing d) Pace Making e) Speed Testing f) Reliability Trials g) Any purpose in connection with Motor Trade.									
DRIVER: Any person including insured. Provided that a person driving holds an effective Learner's Licence may also drive the vehicle and that such a person Holding or obtaining such a licence. Provided also that the person holding an effective Learner's Licence may also drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicle Rules, 1989.									
LIMIT OF LIABILITY: Limit of the amount of the Company's liability under the Section II(i) Death of or bodily injury - Such amount as is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicles Act, 1988. Limit of the amount of the Company's liability under Section II(ii) Damage to Third Party Property-Rs- 100000/PA Cover for Owner - Driver under section III (CSI) - Rs.15 lacs.									
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 water terms appearing in the Certificate in order to comply with the Motor Vehicle Act, 1988 is recoverable from the insured. See the clause headed 'AVOIDANCE OF CERTAIN TERMS AND RIGHTS OF RECOVERY'									
I/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 Chapter XI of M.V. Act, 1988.									
SAC Description :- Motor vehicle insurance services.									
Broker : Hero Insurance Broking India Pvt. Ltd.									
Premium of Rs. 6947.00									
Received Vide Cash/Cheque No. CASH									
Dated									
Nominee Name MRS KENDRE									
Drawn on									
Nominee Age 40									
Acknowledgement Of 11-12-2024									
Nominee Relation Mother									
FOR RENEWALS CONTACT: RAHUL BHAGWANSINGH BHAGILE Ph.No- 9960-923555									
On behalf of Cholamandalam General Insurance Co. Ltd.									
Duly Constituted Attorney									
Dealer's Stamp & Signature									
11-Dec-2024 Date & Signature of proposer									

: Received with Thanks Rs 6947.00 from Mr ANIL RAMDAS KENDRE as premium against the money receipt no 02HE01478093
Regd. & Head Office : Consolidated stamp duty paid to state exchequer
For further information about motor insurance policy please also visit www.irda.gov.in >> Grievances >> Policyholder Handbooks

MLPM No:- 504/2025
C.M. 67 c.

Date:- 19/04/2025.

Dr. SCGMC Nanded. Dispensary
Hospital

Memorandum of a Post-mortem examination held at

Shivaji Tukaram
On the dead body of Munde

Village of City old Loha.

Taluka Loha

District Nanded.

[Dr. A. S. Pundge]
[Dr. Poudhvi Raj. C.]
[Dr. N. D. Kasbe]

I. General Particulars—

1. (a) By whom was the corpse sent?

PHC S.K. Bayas.

B.No. 2093

PS:- Nanded grammin.

- (b) Name of place from which sent.

Dr. SCGMC Nanded.

- (c) Distance of place from which sent.

2. By whom was the corpse brought?

PC T.M. Nagargoje.

BNO 1430

PS:- Nanded grammin.

3. By whom identified?

4. The date, hour and minute of its receipt.

02:36 PM

- (a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination.

02:45 PM

19/04/2025.

- (b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination.

03:45 PM

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
alleged history of road traffic accident
and brought to Dr. SCGMC Nanded
brought dead.

Time of death:- 19/04/2025

Supposed cause of death:- Injury due to
traffic accident

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, 35 yrs.

Description of clothes and of ornaments on the body.

white lungi, white shirt, blue jeans, black belt, red thread around waist.

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

Cloths 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:- 504/2025.

Date:- 19/04/2025.

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

Average built, Cold.

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

Well marked in jaw and neck, partially present in upper limbs, trunk and lower limbs.

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 aspect of body except pressure areas, not 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 partially open, tongue inside mouth. Eyes close, pupils dilated and fixed. Blood oozing through both ears and nostrils.

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

Face stained with blood stains.

15. Injuries to external genitals.
Indication of purging.

No injury.

Purging of feces present.

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.

17. *Surface wounds and
injuries*—Their nature, posi-
tion, 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.

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

① Graze abrasion present over the
frontal region directed medially
downwards of size 11x9 cm, red

② Abrasion present over right zygoma
region of size 2.5x1.5 cm, red in

③ Abrasion present over right cheek
of size 3.5x1.5 cm, red in colour.

④ Contusion present over left zygoma
etic region of size 3x1 cm, red in

⑤ Graze abrasion present over left
Cheek region of size 3x1 cm, directed
medially and horizontally, red in colour.

⑥ Abrasion present over right lower lip
in lower third portion of size 3.5x1.5
placed anteriorly, red in colour.

⑦ Laceration present over left great toe
medial aspect of size 2x1.5 cm x 1.5 cm, red in

① Fracture of right femur present.

② Fracture of left femur and left
tibia-fibula present.

Yes, antemortem.

III. Internal Examination—

19. Head—

(i) Injuries under the scalp. their nature.

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

(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).

① Underscalp contusion present on right frontal region of size 12×8 cm, dark red with hemorrhage present in right temporalis muscle.

① Linear fracture present on right temporal bone of length 12 cm extending the fracture line towards right middle cranial fossa through the body of sphenoid bone.

→ Meninges intact, CSF clear.

Brain—Congested with diffuse subdural haemorrhage present on right parietal region.

20. Thorax—

(a) Walls, ribs, cartilages

Intact, no fracture.

(b) Pleura

Intact, no free fluid.

(c) Larynx, Trachea and Bronchi.

Intact, no foreign body.

(d) Right Lung

(e) Left Lung

Congested with ^{fr} multiple contusions present on surface of both the lungs

(f) Pericardium

Intact, no free fluid.

(g) Heart with weight

(h) Large Vessels

Intact, blood and blood clots present

(i) Additional remarks.

Nil.

21. Abdomen—

Walls

Peritoneum

Cavity

Intact, no free fluid.

Buccal Cavity, teeth, tongue
and Pharynx.

Oesophagus

Intact, no foreign body.

Stomach and its contents

Small intestine and its
contents.Large intestine and its
contents.

About 300gm semidigested food present,
no abnormal sound perceived,
mucosa intact, pale.
Partially filled with feces and gas.

Liver (with weight) and gall
bladder.

Pancreas and Suprarenals

Spleen with weight

Kidneys with weight

Bladder

Organs of generations

Yellowish in colour with changes of
fatty infiltration present on cut surface.

Intact congested.

Intact, empty.

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.

Intact, not opened.

Opinion as to the cause
probable cause of death.

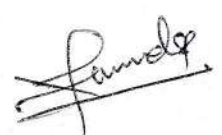
“ Death due to multiple injuries ”


[Dr. V. D. Kasbe]

Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded- 431606


[Dr. Prudhvi Raj. C.]

Resident Doctor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded- 431606


[Dr. A. J. Pundge]

Assistant Professor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S. C. Govt. Medical College
Vishnupuri, Nanded- 431606
(Signature)

Dated 19/04/2020

*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.

FALPR No. 504/2025

Date: 19/04/2025

Place _____
Civil Hospital

Dr. SCGme Nanded

Forwarded to the Police Sub-Inspector

for information with reference to his No.

of PS Nanded Gramin.
RMLC/SK/2670/2025

☒ 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- 431606

[Dr. A. J. Pundge]

[Dr. Prudhvi Rajc.]
Assistant Professor
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S.C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded- 431606
Resident Civil Surgeon or M. M. S. Officer
Dept. Of Forensic Medicine
Dr. S.C. Govt. Medical College,
Vishnupuri, Nanded- 431606

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon.

for information.



M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon.

2)

on

Remarks of the Civil Surgeon.

(if any)

Civil Surgeon