



फॉर्म क्रॉस ए.ए.

फॉर्म २५३(बी), २५४(५), (नियम तिन), २५४(०), २५५(१), (रोमन चार)

१) पोलिस स्टेशन

२) अप.क्र.कलम

३) अपघाताची वेळ,

तारीख व ठिकाण

४) जखमी/मृतकाचे नांव

५) जखमीस हलविण्यात

आलेल्या दवाखान्याचे

नांव.

६) वाहनाचा क्रमांक

७) वाहन चालकाचा तपशिल

परवाना क्र

८) सरकारी वाहनाचे बाबतीत

बिल्ल्याचा क्रमांक आणि विमा.

९) अपघाताचे तारखेस वाहन

मालकाचा तपशिल

१०) ज्या कंपनीचा विमा असेल

त्या कंपनीचे नांव व पत्ता

आणि पॉलीसी मुदत.

११) केलेली कार्यवाही.

सहप्रत :-

~~अप.क्र. ३६२/१८ काढून २०९, ३३१ चाक्री सह काढून
१३०/१६६ सो.ना. व. ल.म.स. शुद्ध वाहनाक केल्या जाऊन
कारावाही घालून घेऊन काढून काढून घेतले जाऊन
उरुन कोषांतोषपत्र पाठविले जाईल व नोंद घेतली जाई.~~

सत्यप्रत

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.सितावडी, नागपूर शहर

वरिष्ठ पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.सितावडी, नागपूर शहर

ASO/MATE
५३
ASO जे.ए. व.व.स.
५४
५४ १८ डि.१९८५

~~न.सि.ग.व.स. नागपूर शहर
३६२/१८ काढून २०९, ३३१ चाक्री
१३०/१६६ सो.ना. व. ल.म.स.
दि. १६/११/८५ च्या २१५७ वा. क्र.च्या
वाहनाची चालक कारवाही केल्या जाऊन
जोशापत्र देवाभावी नुसत्या देव ३५ यु.स.
स. वा.वा.क. सो.सो. फो.ट.क. ०५९९९५ पाठविले जाईल
वेळी ल.स.पी. नागपूर शहर
- MM49AW-4761 सो.सो.~~

गिरे