

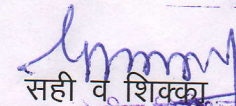


फॉर्म कॉम्प ए.ए.
(फार्म 253 (बी) 254 (5) (नियम तीन) 254 (0) 255 (1)
(रोमन चार) मोटार वाहन अपघाताबाबतचा फार्म

- 1) पोलीस स्टेशनचे नांव : कोराडी नागपूर शहर
- 2) अपराध क्रमांक / वाहतूक अप.क्र. : 09/2019 कलम 279, 337, भा.दा.व.
स्टे.डा. / क्रमांक 134, 177 मो.वी.का.
- 3) अपघाताची वेळ, ठिकाण व तारीख : 03/01/2019 चं १॥३० वाजताये दरम्यान नागपूर-सावने
हायवे शेड वर लेग्सवीनी शाळे समोर पो.स्टे. कोराडी नागपूर
- 4) जखमी/मृतकाचे नांव : सोरभ त्रिवादि हिवरे वय 30
- 5) ज्या दवाखान्यात नेण्यात आले त्या : स्वामी विवेकानंद हॉस्पिटल कोराडी रोड महादुला
दवाखान्याचे नांव नागपूर शहर
- 6) वाहनाचा प्रकार व क्रमांक : डझान
- 7) वाहन चालविण्याचे तपषिलासह : डझान
झायव्हरचे नांव व पत्ता आणि
वाहन चालविण्याचे परवाना पत्ता
- 8) सरकारी वाहनाचे बाबतीत बिल्याचा : डझान
क्रमांक आणि विमा आणि पत्ता
- 9) अपघात झाला त्या तारखेस असलेल्या : डझान
वाहनाचा मालकाचा पत्ता आणि नांव
- 10) ज्या कंपनीचा विमा असेल त्या : डझान
कंपनीचे नांव व पत्ता आणि कंपनीचे
विभागीय कार्यालय
- 11) विमा पॉलीसी क्रमांक/विमा प्रमाणपत्र : डझान
कोणत्या तारखेपर्यंत विमा पॉलीसी वैध
आहे
- 12) केलेली कार्यवाही : मा. J.M.E.C कोर्ट नं. 6
येथे चार्ज सीट दाखल करणे झाले

दिनांक :- 24/01/2019

सत्यप्रत


सही व शिक्का
पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन कोराडी
नागपूर शहर