

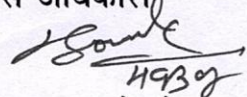
नमुना २२७ ए ए फार्म
पहा नियम २५३ (क) २५४ (क) (३) २५४ (क) (८) २५५ (१)
मोटार वाहन अपघात संबंधित अहवाल



- १) पोलीस स्टेशनचे नाव :- पो.स्टे. चिमुर्, जि. चंद्रपुर
- २) अप क्र/टी.ए.आरक/एस डी.ए.क :- अप. क्र. २८९/१९, कलम २७९,३३७,३३८ भा.दं.वी सहकलम १८४ मो.वा.का.
- ३) अपघाताची जागा, ता. व वेळ :- पिंपळनेरी ते उमरी बुटी, मालेवाडा जाणारा डांबरी रोड, ०७ कि.मी. पुर्व.
दि. ११/०७/२०१९ चे १८/१५ ते १८/२० वा. दरम्यान.
- ४) मयत/जखमी अपघातग्रस्ताचे नाव व पत्ता :- जयराम श्रावण सतिकोसरे, वय ५५ वर्ष,
जात-लोहार, धंदा-मिस्त्री काम, रा. नवेगावपेठ,
ता. चिमुर्, जि.चंद्रपुर, मो.नं. ९७६४११५४५७.
- ५) ज्या रुग्णालयात मृतक ला/जखमीला पाठविण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नाव :- ग्रामिण रुग्णालय चिमुर्
- ६) संबंधित वाहन/वाहन प्रकार :- टि.व्ही.एस. कंपनीची स्टार सिटी
मोटार सायकल क्र. एमएच ३४ बि.डी. ११३७
- ७) आर.टि.ओ क्र. :- एम.एच. ३४ बि.डी. ११३७
- ८) वाहन चालकाचे पुर्ण नाव व पत्ता :- विठठल तानबा हिवरकर, वय-५६ वर्ष, धंदा-शेती,
रा. वडाळा पैकु चिमुर्, जि.चंद्रपुर.
- ९) अपघाताचे दिवसी वाहन चालकाचे नाव :- विठठल तानबा हिवरकर, वय-५६ वर्ष, धंदा-शेती,
रा. वडाळा पैकु चिमुर्, जि.चंद्रपुर.
- १०) वाहनाचा विमा कंपनीचे नाव :- ..
- ११) तसेच कार्यालयाचा पत्ता :- ..
- १२) विमा पॉलीसी क्रमांक तारीख व विम्याची कालावधी :- :- ..
- १३) केलेली कार्यवाही, आणि निष्पन्न झालेली बाबी :- सदरच्या टि.व्ही.एस. कंपनीची स्टार सिटी मोटार सायकल क्र. एमएच ३४ बि.डी. ११३७ चा चालक नामे विठठल तानबा हिवरकर, रा. वडाळा पैकु चिमुर् हयाचेवर गुन्हा नोंद असुन पुढील तपासावर आहे.

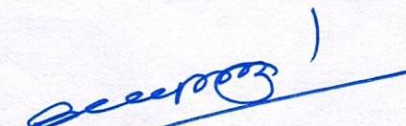
स्थळ:- पोलीस स्टेशन चिमुर्
दिनांक २८/०८/१९

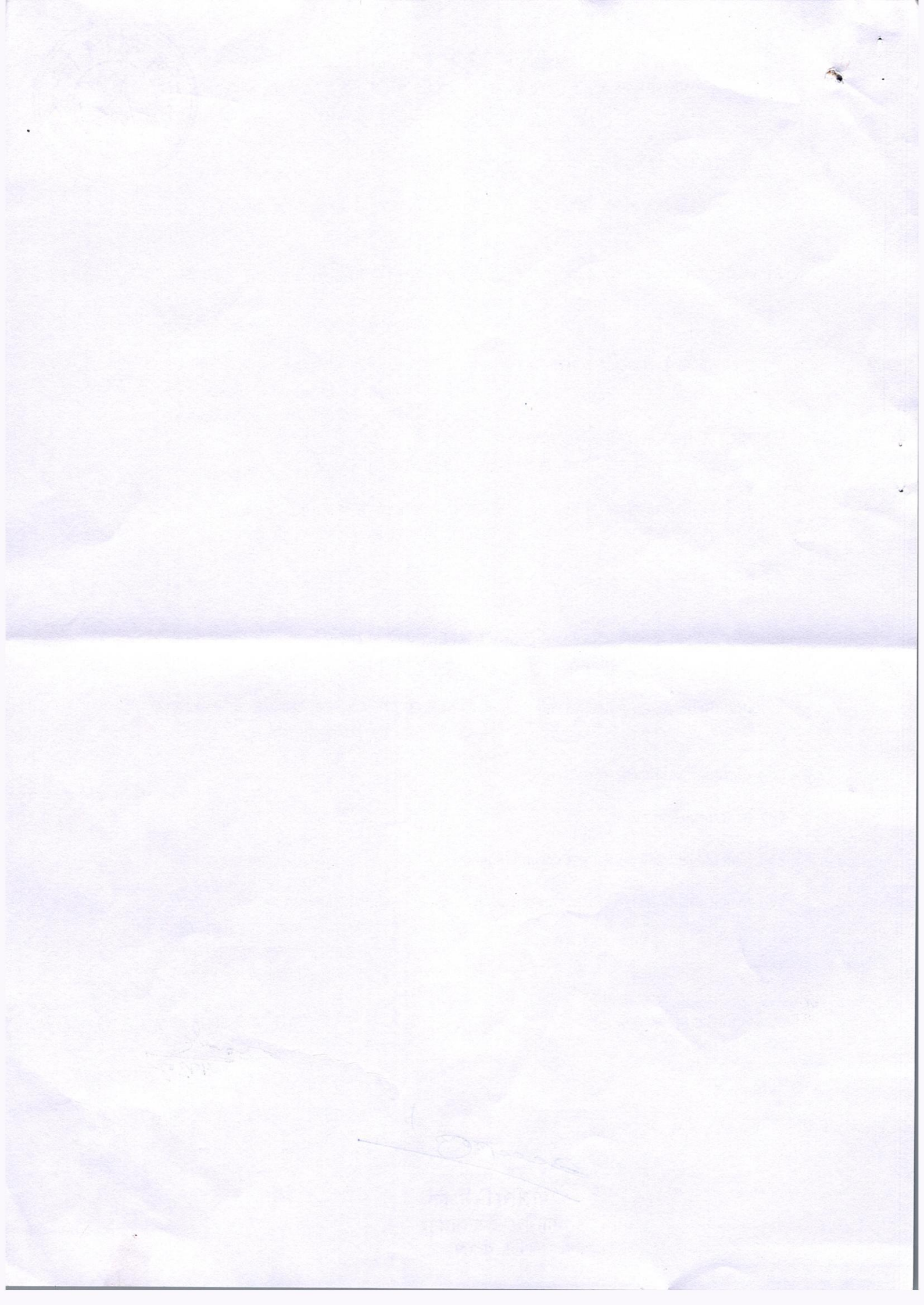
तपास अधिकारी



(विलास का सोनुले)

पोहवा/१३०७, पो.स्टे चिमुर्.


पोलीस निरीक्षक
पोलीस स्टेशन, चिमुर्
जि. चंद्रपुर





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत जांच फार्म -I)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा) चंद्रपूर

P.S.(ठाणे): चिन्नूर

Year (वर्ष): 2019

FIR No.(प्रथम खबर) 0289

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/07/2019 04:59 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. Day गुरुवार

Date From (दिनांक) 11/07/2019

Date To (दिनांक पर्यंत): 11/07/2019

Time Period (कालवधी): पहर 6

Time From 18:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 18:20 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले

Date (दिनांक): 12/07/2019

Time (वेळ): 04:59 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनाम्या

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/07/2019 00:24 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशापूर्व, 07 किमी

Beat No. (गिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मौजा उमरो रोड कार्ना, चिन्नूर, 442903

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे District(State) (जिल्हा

6. Complainant / Informant (सक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): सर तर्फे मोहवा डेनू मोहल-27

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1971

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी.)

Date of Issue (अदा केल्याची

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving

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 पोलीस स्टेशन चिन्नूर, चिन्नूर, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, 442903, भारत

2 स्थायी पत्ता पोलीस स्टेशन चिन्नूर, चिन्नूर, चिन्नूर, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, 442903, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय) नोकरी

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8378001584

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 Present Address (वर्तमान पत्ता)

1 विठ्ठल दिवकर

1 बडाला पेठ चिन्नूर, चिन्नूर, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, भारत-442903

बिमान

उपदिष्ट १३०१२२२२
दि ११/०६/०९

नाम : जयश्याम सावण, सतीकोसरे वय ५५ वर्ष
थंदा - मजुची जाल - साहार रा. नवेगाव पेट
ला. निम्बर मे १७६५११५५५७

मी समस्त विचारले वकण सांगतो
की वर नमुद पत्तावर राहलो व मजुची काम करलो
मी मिळी काम करण अखल्याने म. व. व. विवापायुग
मालेवाडा मेमे कामाला वकाली ०३।२० वा व. व. सायण
०६।०० वा पदल मेले. मी कामाला मे माझी मोरसायण
मम-३५ X १७३३ क. व. स कंपनी मे गाडीने मे- जा
करल अलतो.

आज दि ११/०६/०९ रोजी सकाळी ०३।२०
वा. नवेगाव मे माझे मालमिणी मोर सायण मम ३५
X १७३३ मे मालेवाडा मेमे गेलो सायण ०६.०० वा
मालेवाडा मेथीण काम पूर्ण करण गाडी नवेगाव पेट)
कडे स्वता गाडी चालवित दिघालो अखल्याने अंदाजे
०६.१५ वा (सायण) उमरी गावाजवळी किरीत
समोसो मेगाया दु. वि. मे माझ्या गाडीला थडक दिली
त्यामुळे मी बाजूला पडलो. मी जाली पडल्यामुळे
माझे ठाव्या पायाचे लवपाभापाशी, टोंगाच्या, लॅंडाल
मार लागला आहे. एतनेर मी माझा मुलगा अक्षय
सतीकोसरे माला जोम लाडण माझी दिली. मला दि. व.
थडक ही वि. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व.
ते व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व. व.
माझा मुलगा अक्षय हा घेऊन आला आहे आता
माझेवर अपचार करुन आले. माझे सोबत कोणीही नव्हते.

हय माझे बिमान आहे. माझे सांगणेपमाणे
लिहिले वाचुन पाळी बरोबर आहे.

Pelle
बंदाकोसरे
उपदिष्ट
दि. ११/०६/०९

जयश्याम सावण
सांगणेपमाणे
पोडपनिपोस्ते निम्बु

जयश्याम सावण/सतीकोसरे



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत जांच फार्म -I)

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. (क्र.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु))
--------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------	-----------------------------

10. Total value of property (In Rs/-)-सम्पत्ति का कुल मूल्य(रु में):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी.प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

दिकित या प्रमाने आहे कि घटना ता वेळी व टीकानी यातील जखमी हा आपल्या ताब्यातील मो सा क्र MH 34-x 1733 ने मो सा क्र चालवित असता उमरी गावा अवळील कार्नेवर समोरून येनारे मोसा घालक नामे विठ्ठल हिवरकर रा वडाळा पोकु याने आपले वाहन हयगयीने चालुन माझ्या मो.सा ला धडक दिली असे जखमीचे बयान व उपचार कागदावरून सदरचा गुन्हा नोंद करुन तपासात घेतला.

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 कलमान्यये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम

or

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): DIWAKAR MAROTI DHOK Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): POBN56798 to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा

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):

स्टे.डा.अमलदार
पो.स्टे. विमूर

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

Name (नाम): SWAPNIL DHONDIRAM DHULE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PNMHS1007



ਮਾਸਟਰ ਡੀ. ਡੀ.
ਪੰਜਾਬ ਯੂ. ਐੱਸ.



CRIME DETAILS FORM

गुन्हयाचा तपशीलाचा नमुना

१. जिल्हा :- चंद्रपुर पोलीस ठाणे :- चिमुर वर्षे २०१९ पहीली खबर २८२/१९ तारीख १२/०६/२०१९

२. अधिनियम व कलमे :- मा.द.की.कलम २७२, ३३७, ३३८, सहकलम १८४ मो.वी.का.

३. घटनेचे ठिकाण दाखविणा-याचे नाव :- गयराभ क्षतिकोसेर पित्याचे/पतीचे नाव :- प्रावण सनिकोसेर

पत्ता :- शा. नवेगाव पेठ, ता. चिमुर.

४. गुन्हयाचा प्रकार (गुहयाच्या सर्व पद्धती सह)

(i) प्रधान शीर्ष :- अपघात (ii) गौण शीर्ष :-

(iii) पद्धती :-

१. हत्यारी व अश्वान बेगाने मोटार लायक वाळवुन समोरासमोर
२. धडक देवुन, अपघात करणे.

३.

(iv) वापरलेली वाहने :- ०१ एम.एच. ३४ एफएम १७३३.
०२

(v) केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी :-

(vi) वापरलेली भाषा/बोली भाषा :- मराठी

(vii) *विशेष वैशिष्ट्य - १ :-

*विशेष वैशिष्ट्य - २ :-

*विशेष वैशिष्ट्य - ३ :-

(viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :- मीना उमरकुटी, मळपडा ते प्रिण्ठनेरी जाणारा
डिक्की रोड, ०७ कि.मी.पुर्व.

(ix) अंतर्भूत. मालमत्तेचे प्रकार :-

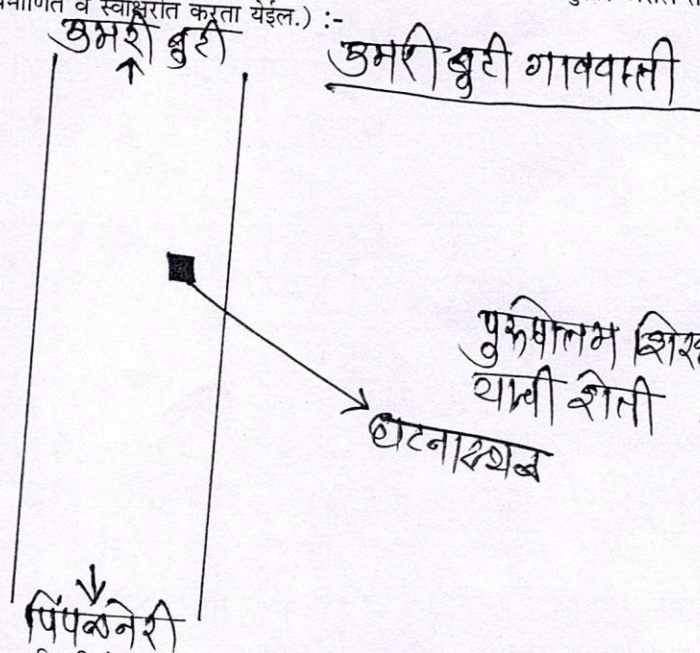
१)..... २).....

३)..... ४).....

पुर्व

Form : II

९. घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा (गरज भासल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्रपणे जोडावा . प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे . आवश्यक असल्यास साक्षदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत करता येईल.) :-



हनिश शिर्माणे
यांची शेती

पुरुषोत्तम शिर्माणे
यांची शेती

तर

दक्षिण

१०. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :-

.....

.....

.....

.....

११. घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ दिनांक : २०/०६/१९ वेळ :- १६:०० वा ते १७:०० वा पर्यंत

१२. पंचाचे पुर्ण नांव पत्ता :-

(१) पंचाचे पुर्ण नांव :- संजय मोतीराम शिर्माणे, पंचाची सही संजय मोतीराम शिर्माणे
 पत्ता :- वय-६० वर्ष, ठाण-मडुरी, ना. पिंपळनेरी, ता. चिंचुर

(२) पंचाचे पुर्ण नांव :- प्रल्हाद वामनिक, वा. ध. म. नि. पंचाची सही
 पत्ता :- वय-४३ वर्ष, ठाण-शेती, ना. उमरी बुटी, ता. चिंचुर

तपासणी अधिका-याची सही

Handwritten Signature
म १३७

नांव :- विलास का. सोनुले

पदनाम :- पोहवा/१३०७, तारीख :-

दिनांक :- २०/०६/१९.

ठिकाण :- भोजा उमरी बुटी ले पिंपळनेरी गावपत्ती
शेती रोड.

तर

११
१२

Rural Hospital Chimur, Dist. Chandrapur Report of Medical Officers on Examination of Injuries

Examined Shri. Jayaram Shrivastav Sex Male Age 35 yrs Residence Naygaon Peon Dated 11/07/19

Brought By P.C. No. - Name P S T Rujole Police Station Chimur

Sr. No.	Nature of Injury	Size of each injury	On What Part of the body inflicted & direction	By what type of Weapon inflicted	Probable age if Injury	Healing time in absence of complication	REMARKS (including other examination required)
1	2	3	4	5	6	7	8
1)	Abroadision	2.5 X 2.5 cm	Right knee	Hand and Blunt	Fresh	7-8 days	As X ray ① Right knee joint ② Right femur
2)	Lacerated wound	5 X 5.5 cm X 2 cm	Right of Right foot	Hand and Blunt	Fresh	20-25 days	
3)	Gravisions / small lacerations		Disruption upper & lower and lower abdomen in perianal	Hand and Blunt	Fresh	Can not be compared with Dentist opinion	

Identification marks of person examined.

Received Reports By

Signature of M.O.

Name in bracket (Dr. P. K. Dhande)

Designation K. D.

P.C. No.

Signature

Date

राज्या अस्पताल
चंद्रपूर जिल्हा

15A 1614047

Registered Number: **MH34BD1137**
Registration Date: **07-Mar-2017**
Reg. Owner's Name: **VITTHAL THIWARKAR**

Owner's Name (Spouse/Wife/Daughter of): **TANABA HIWARKAR**
Address: **AT-WARD NO-2 WADALA-PAIKU
TAH-CHIMUR
DIST-CHANDRAPUR - 442903**

Permanent Address: **AT-WARD NO-2 WADALA-PAIKU
TAH-CHIMUR
DIST-CHANDRAPUR - 442903**

Manufacturer's Name: **TVSML TVS MOTOR COMPANY**

Model Name: **MCYL MOTOR CYCLE
TVS STAR CITY**

Wheel-base (mm):
Model & Year of Mfg. of Vehicle is: **03/2017**

Vehicle Description: **NEW**

Type of Body: **SOLO**

Original Date of Reg. Certificate Valid Upto: **07-Mar-2017**

Owner Serial No.: **06-Mar-2032**

Signature of Registered owner
Certificate of Registration valid only if signed by Registered Owner)

R.A. Hiwarkar

FORM 23 (See Rule 49)

CERTIFICATE OF REGISTRATION MAHARASHTRA STATE, INDIA

NEW REG

Subject to HPA/HYP/Lease Agreement v

Chassis Number: **MD626CF16G1F84013**
Engine Number: **CF1FG1022022**
Unladen Weight (Kg.): **108**
Gross Vehicle Weight (Kg.): **238**
Colour: **BLK SILVER**
Fuel Used: **PETROL**
Cubic Capacity: **98 CC**
Horse Power (B.H.P.):
Number of Cylinders: **1**
Seating Capacity (Including Driver): **2 (including driver)** Passenger Person

Axle	Number of Tyres	Tyre Description	Registered Axle Weight (Kg.)
Front			
Rear			
Tandem			
Other			

Additional Trailer Particulars			
Front			
Rear			
Tandem			
Other			

Type of Body:
Unladen Weight (Kg.):

Specimen Signature of Financier

The Certificate is renewed

One Time Tax Paid Rs.4304/- VIDE Receipt No. **Dated : 22-Mar-2017.**

Date: **21-Apr-2017**

[Signature]
**Dy. Regional Tr.
CHANDRAPUR**
Signature of R