

FORM COMP AA(See Rules 253(C), 234(5)(iii), 254(2), 255(1)(Xiv))
REPORT ABOUT THE MOTER VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	SHAHAPUR POLICE STATION
2	Cr/No. Tar/ No. SEC No	I41/23 IPC ,279,337,338 ,247M.V act 184
3	Dakkkk te, time and place of the accident	Date 01/02/2023 time-8:00pm NEAR The shelavali gone Tal-Shahapur Dist thane nashik mumbai hayve
4	Name of the Injured/ deceased	Injured -pedestrian-name-
5	Name of the Hospital to which he/ she was removed	Gramin hospital SHAHAPUR TAL-SHAHAPUR dist- thane ,aayush hospital kalyan
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	Accused -S.T.mahamandal bus no -.MH 20 BL 2461 Victim shreas anil trivedi yeg- 33 yer add-manpada thane
7	Name and address of the driver of the vehicle with particulars of : driving license of the said driver driver and the address of the issuing Authority of the said Driving License, the number of the Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the issuing Authority of the said Badge ?	Accused -S.T.mahamandal bus no -.MH 20 BL 2461 drayver . Victim Victim shreas anil trivedi yeg- 33 yer add-manpada thane
	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on : the date of the accident ?	Accused -S.T.mahamandal bus no -.MH 20 BL 2461 drayver .
	Name and address of the Insurance pcompany with whom the : vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company ?	No informtion
	No. of Insurance Policy Insurance Certificate and the date of the : validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	No informtion
	Action taken, if any, and the result thereof	Chargesheet Submit

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे जमीन

P.S.(ठाणे): ठाणूर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0041

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/02/2023 19:23

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनिघ्न)	Sections (कलम)
1	भारतीय टॅंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय टॅंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय टॅंड संहिता १८६०	३४८
4	मोटर वाहन अधिनियम, १९४४	१७४

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 01/02/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 01/02/2023

Time From (वेळेपासून): 08:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 बजे

Time Period (कालावधी): रात्र ३

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

Date (दिनांक): 02/02/2023

Time (वेळ): 19:08 बजे

(c) General Diary Reference (संज्ञापनाचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 032

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/02/2023 19:08 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाणापासून दिशा व अंतर):

पूर्व, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): हेलवली, ठाणूर

(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): श्रेयस अनिल त्रिवेदी त्रिवेदी
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990
(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	गार्डन इस्टेट रॉ हाउस नं, मानपाडा ठाणे वेस्ट, ठाणे, मानपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	गार्डन इस्टेट रॉ हाउस नं, मानपाडा ठाणे वेस्ट, ठाणे, मानपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9326195427

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या / संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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):

फिर्याद दिनांक 02/02/2023

मी श्रेयस अनिल त्रिवेदी वय 33 वर्षे धंदा-रोड कंस्ट्रक्शन रा.गार्डन इस्टेट राँ हाउस नं.3मानपाडा ठाणे वेस्ट समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद लिहून देतो कि, 9326195427 मी वरील ठिकाणी माझ्या परिवारासह राहत असुन माझे स्वःताचे एफ टेक इन्फ्रा इंजिनिअर नावाचे कंस्ट्रक्शन कंपनी आहे. त्यावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो. माझी समृद्धी महामार्ग खुटघर नवयुगा कंपनीचे अंतर्गत रोडचे काम चालु आहे. माझे हाताखाली कॉन्ट्रॅक्ट लेबर काम करतात. दि.01/02/2023 रोजी रात्री 9:00 वा चे दरम्याण माझे सुपरवाझर दुर्गा मौर्या यांनी फोन करुन सांगितले की त्यांच्या कडे कामास असलेला कामगार नामे मोहम्मद भोला वय 48 वर्षे रा.बच्छवारा बेगुसराय राज्य-बिहार हा काम संपल्यावर रात्री 8:00 वा. चे सुमारास लेबर कॅम्प मधून शेलवली गावात किराणा सामान घेण्यासाठी जात असतांना शहापूर बाजूकडून डोळंखाब बाजूकडे जाणारा रस्ता क्रॉस करत असतांना शहापूर बाजूकडून येणारी एस टी महामंडळची बस क्र. MH 20 BL 2461 हिच्या वरिल चालकाने कामगार मोहम्मद भोला यास ठोकर मारुन अपघात केला आहे सदर अपघातामध्ये कामगार मोहम्मद भोला यास डोक्यास, छातीस, डोळ्यास गंभीर मार लागला आहे त्यास दवाउपचाराकरिता उपजिल्हा रुग्णालय शहापूर येथे दाखल केले आहे असा फोन आल्याने मी त्यास आज रोजी सांय .4:00 वा चे सुमारास उपजिल्हा रुग्णालय शहापूर या ठिकाणी येवून पाहीले असता त्याचे डोक्यास छातीस, डोळ्यास गंभीर मार लागल्याचे दिसून आले व तो बोलण्याच्या स्थितीत नाही म्हणून मी सदर बस चालक याचेविरोधात शहापूर पोलीस ठाण्यात येवून तक्रार देत आहे. माझी वरिल फिर्याद संगणकावर मराठीत टंकलिखित केली असुन ती मी वाचून पाहिली ती माझे सांगणप्रमाणे बरोबर व खरी आहे .

समक्ष

हे लिहून दिले/सही

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):

RAJKUMAR MARUTI UPASE(I (Inspector)) / PCMH85787 or (किंवा)

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

Rank (पद):

No.(क्र.):

to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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):

Signature of Officer in charge Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): RAJKUMAR MARUT

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PCMH85787