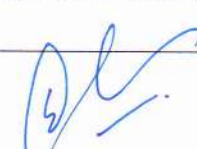


FROM COMP A.A.
(SEE RULES 253 (C), 234 (5) (III), 255(I)(IV)
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	NAME OF POLICE STATION	VASHIND
2	CR NO./TAR/SDE NO	CR 221/2023 IPC 304A,279 MVACT 184
3	DATE TIME AND PLACE OF THE ACCIDENT	DT. 16/11/2023 TIME 10-30 A.M. PIVALI ROAD, VASIND TAL.SHAHAPUR, DIST THANE
4	NAME OF THE INJURED/DECEASED	1)PRAKASH MAHADU VATES, AGE 30, AT KASGAON DHASAI, TAL SHAHPUR 2) SURESH LADAKU VAGH, AGE 48 AT KAJALVIHIR TAL SHAHPUR, DIST THANE
5	NAME OF HOSPITAL TO WHICH HE/SHE WAS REMOVED	GOVERNMENT HOSPITAL SHAHPUR, TAL SHAHAPUR, DIST THANE
6	NUMBER OF VEHICLES AND TYPE OF VEHICLES	TRELOR RJ-51-GA-2238
7	NAME AND ADDRESS OF THE DRIVER OF VEHICLE WITH PARTICULARS OR DRIVER LICENSE OF THE SIDE DRIVE AND THE ADDRESS OF THE ISSUING AUTHORITY OF THE SIDE DRIVING LICENSE THE NUMBER OF BADGE IN CASE OF PUBLIC SERVICE VEHICLE AND ADDRESS OF THE SAID BADGE	RAJENDRA PRASAD SAVARLAL SADHU, AGE 30, AT U.P.
8	NAME AND ADDRESS OF THE OWNER OF THE VEHICLE AS IT STAND ON THE DATE OF ACCIDENT	RAJENDRA PRASAD SAVARLAL SADHU, AGE 30, AT U.P. BHILWARA 31 1001 RAJSTHAN
9	NAME AND ADDRESS OF THE INSURANCE COMPANY WITH HOME THE VEHICLE WAS INSURED AND THE DIVISIONAL OFFICE OF THE SAID INSURANCE COMPANY	NATIONAL INSURANCE CO.LTD GULABPURA BRANCH APPO. GANDHI MAHAVIDYALAY STATION ROAD GULABPURA RAJSTHAN
10	NUMBER OF INSURANCE POLICY/ INSURANCE CERTIFICATE AND THE DATE OF THE VALIDITY OF THE INSURANCE POLICY CERTIFICATE	38040331226360002790
11	ACTION TAKEN, IF ANY AND RESULT THERE OF	Offence registered investigation is in progress


INSPECTOR OF POLICE
VASIND POLICE STATION

N.B.- This form should accompany with all the necessary documents

1) FIR, 2) Panchnama, 3) medical Certificate/ Post-Mortem Report

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** वाशिंग पोलीस स्टेशन
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0221 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/11/2023 19:11

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. **Day(दिवस):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 16/11/2023
Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 16/11/2023
Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:30 बजे

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

Date (दिनांक): 16/11/2023 **Time (वेळ):** 19:11 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 019
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/11/2023 19:11 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):**
पश्चिम, 15 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** पिवळी ते सावरोली रोडवर कठीणा म,पिवळी ता शहापुर जि ठाणे

(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): चंद्रकांत मिठाराम घरत

(b) Father's Name (वडील चे नाव):

मिठाराम घरत

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1974

(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	रा मु पो पिवळी ता शहापुर, जिठाणे, ,वाशिंद पोलीस स्टेशन, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा मु पो पिवळी ता शहापुर, जिठाणे, ,वाशिंद पोलीस स्टेशन, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9579897977

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	राजेद्रप्रसाद सावरलाल साधु			1. रा सिकरानी जिअजमेर राराजस्थ, SIKAR, जीआरपी अजमेर, राजस्थान, 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):

फिर्याद

दिनांक 16/11/2023

मी चंद्रकांत मिठाराम घरत, वय-49 वर्ष, धंदा.पोलीस पाटील, रा.मु.पो.पिवळी ता.शहापुर जि.ठाणे, मु.समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून फिर्याद लिहून देतो की, मो क्र.9579897977

मी वरील पत्त्यावर राहत असुन सुमारे 22 वर्षांपासुन गावात पोलीस पाटील म्हणून कामकाज काम पाहते व शेती करुन त्यावर मी माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो.

दि.16/11/2023 रोजी सकाळी 10.30 वाजताचे सुमारास मी माझे घरी असतांना मला पिवळी गावातील एक इसम नाव माहित नाही त्याने मला समक्ष सांगितले कि, हायवेवरील कठीणा मध्ये चढणाजवळ ट्रॅलर आणि मोटार सायकलचा मोठा अपघात झाला आहे. असे सांगितल्याने मी तात्काळ पिवळी ते सावरोली रोडवर कठीणा मध्ये चढणाजवळ गेलो असता तेथे जाणारे येणार वाहन थांबलेली होती व तेथे लोकांची गर्दी झालेली होती. त्या ठिकाणी ट्रॅलर क्र. RJ 51 GA2238 आणि मोटार सायकल क्र. MH 04 GX 4670 यामध्ये अपघात झालेला मला दिसले. मी जवळ जावुन पाहिले असता ट्रॅलर आणि मोटार सायकलचा अपघात झालेला होता. त्यामध्ये जखमी झालेल्या दोन इसम यांना दवाखान्यात घेवुन जाणेकरीता मी 108 या क्रमांकावर फोन करुन अम्बुलन्स ला बोलुन घेवुन त्यामध्ये दोन्ही जखमी इसम यांना शहापुर येथील सरकारी दवाखान्यात उपचाराकरिता पाठविले.

त्यानंतर मी पोलीस ठाण्यात तक्रार देण्यासाठी आलो असता मोटार सायकल क्र MH 04 GX 4670 चालवणारे ईसमाचे नाव प्रकाश महादु वातेस वय 30 वर्ष. मु. कासगाव पो.धसई ता. शहापुर जि.ठाणे व मोटारसायकलच्या पाठीमागे बसलेल्या ईसमाचे नाव सुरेश लडकु वाघ वय 48 वर्ष.मु. काजळविहीर पो. वेहळोली ता. शहापुर जि.ठाणे.असे असुन तसेच ते दोघेही उपजिल्हा रुग्णालय शहापुर येथे मयत झालेचे समजले.

तरी आज दि.16/11/2023 रोजी सकाळी 10.30 वा. चे पुर्वी पिवळी ते सावरोली रोडवर कठीणा मध्ये चढणाजवळ ट्रॅलर क्र. RJ 51 GA2238 वरील चालक राजेद्रप्रसाद सावरलाल साधु याने हयगईने व निष्काळजिपणाने बेदरकारपणे आपल्या ताब्यातील ट्रॅलर चालवुन मोटार सायकल क्र. MH 04 GX 4670 यास जोरदार ठोकर मारुन अपघात वरील दोन ईसमांच्या मृत्यूस कारणीभुत झाला म्हणून माझी वरील ट्रॅलर क्र. RJ 51 GA2238 चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझी वरील फिर्याद ही मी मराठीत सांगितली असुन ती संगणकावर मराठीत टंकलिखित केली असुन ती मला हिंदीत समजावुन सांगितली असता ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर आहे.

समक्ष
लिहून दिले

हे

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):

Samsheer Hayatkha Tadavi(I (Inspector)) /

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):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

- (4) **Transferred to P.S.**

(मुन्हा 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.)

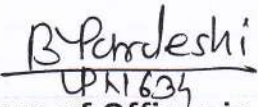
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

- 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/ठाणे अमलदार/ठाणे पोलीस स्टेशन)

Name (नाम): Samsheer Hayatkha 1

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 15101000402shtm8101

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): **Physical features, deformities and other details of the**
(If known / seen)(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)