FORM COMP.AA

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (1) (iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Statoin	:-	KULGAON POLICE STATION
2.	CR.NO./TAR No./SDE No.	:-	1 06-2023 IPC 279,337
3.	Date, Time and Place of the accident.	:-	DATE 06/01/2023 TIME 16.00 DONE RAILWAY CROSS ROAD TAL AMBERNATH DIST THANE
4.	Name of the Injured / Deceased	:-	Injured – SAMYAKTA ARUN SONAWANE AGE 16 YEARS AT - SKY LIKE CHAWL ROOM NO 9 DONEGAON TAL AMBERNATH DIST THANE
5.	Name of Hospital to which he / she was removed.	:-	BADLAPUR RURAL HOSPITAL BADLAPUR
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:-	AUTO RIKSHA MH-05 DZ 8789
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	:-	ACCUSED- DILIP DAGDU PATANGE AGE 45 YEARS AT DONEGAON TAL AMBERNATH DIST THANE AUTO RIKSHA MH-05 DZ 8789 ENJIN NO – - CHESSIS NO - - DRIVING LICENCE NO. - -
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	ACCUSED- DILIP DAGDU PATANGE AGE 45 YEARS AT DONEGAON TAL AMBERNATH DIST THANE AUTO RIKSHA MH-05 DZ 8789 ENJIN NO – - CHESSIS NO - - DRIVING LICENCE NO. - -
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the	:-	ACCUSED- DILIP DAGDU PATANGE AGE 45 YEARS AT DONEGAON TAL

Scanned with OKEN Scanner

	Divisional Office of the said Insurance Company.		AMBERNATH DIST THANE AUTO RIKSHA MH-05 DZ 8789 ENJIN NO – - CHESSIS NO - - DRIVING LICENCE NO. - -
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	:-	--
11.	Action taken, if any. And the result there of.	:-	I 06-2023 IPC 279,337 INVESTIGATION OFFICER – ASI D.M. GONDHALI
			Inspector of Police.
			………….Police Station
	N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report		

Scanned with OKEN Scanner

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

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):** कुळगांव
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0006 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/01/2023 16:43

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 6
Date From (दिनांक पासून): 06/01/2023
Date To (दिनांक पर्यंत): 06/01/2023
Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 13/01/2023 **Time (वेळ):** 16:29 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 014
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/01/2023 16:29 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):**
पूर्व, 12 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** डोणे रेल्वे फाटक, डोणेगाव,अंबरनाथ

(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)):

Scanned with OKEN Scanner

6. **Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) **Name (नाव):** अरुण गौतम सोनवणे

(b) **Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :**

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1986

(d) **Nationality (राष्ट्रीयत्व):** भारत

(e) **UID No. (युं.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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	9, स्काय लाईक चाळ ,डोणे रोड वांगणी,अंबरनाथ,कुळगांव,ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	स्काय लाईक चाळ ,डोणे रोड वांगणी,अंबरनाथ,कुळगांव,ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9082174214

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 पता)
1	दिलीप पतंगे			1. डोणेगाव ,अंबरनआथ,कुळगांव, ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,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 (रू.

Scanned with OKEN Scanner

10 **Total value of property (In Rs/-)**
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 13/01/2023

मी अरुण गौतम सोनवणे वय- 37 वर्षे , धंदा -नोकरी , रा. स्काय लाईक चाळ रुम नं. 9, चाळ नंबर 7 , डोणेरोड वांगणी प. ता. अंबरनाथ जिल्हा, ठाणे मोबाईल क्र. 9082174214 समक्ष गुरुकृपा हॉस्पीटल मध्ये माझी मुलगी सम्यक्ता ही ॲडमिट असलाना विचारल्यावरुन जबाब लिहुन देतो की,

मी वरिल ठीकाणी माझी पत्नी व दोन मुलींसह राहातो व सांनपाडा हॉटेल सनराईज मध्ये मॅनेजर म्हणुन नोकरीस आहे. त्यावर माझा उदरनिर्वाह करतो.

दिनांक 06/01/2023 रोजी माझी मुली सम्यक्ता व दिक्षा यांची सहल वांगणी पुर्व येथे असल्याने आमच्या भागात राहनारे रिक्षा चालक नामे दिलीप पतंगे यास माझ्या दोन्ही मुलींना सोडण्यासाठी त्यांची रिक्षा क्र. एम एच 05 डी झेड 8789 मध्ये माझी पत्नी रोहिणी यांनी सकाळी 07.30 वा. बसवुन दिले होते व नंतर त्यांना सायंकाळी 04.00 वाजता वरिल रिक्षा चालक दिलीप पतंगे यांनी त्याची अँटो रिक्षा वाकडी तीकडी चालवित होता त्यामुळे रिक्षा पलटी झाली त्यामुळे माझी लहाण मुलगी सम्यक्ता हिस डाव्या गुडग्याच्या व कातडी निघुन सोलले आहे. तसेच डाव्या पायाच्या घट्यावर खड्डा पडलेला आह. व उजव्या गुडग्यावर किरकोळ खरचटले आहे. म्हणुन माझी त्याचे विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझ्या सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

खडकपाडा पोलीस स्टेशन जावक क्रमांक 332/2023 दिंनाक 08/01/2023 अन्वये आज रोजी टपालाने प्राप्त झाल्याने दाखल करीत आहोत.

दाखल अंमलदार – पोना/ शेळकंदे, तपासिक अंमलदार – सफौ गोंधळी

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाईः 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):

DEEPAK ROHIDAS BHOI(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):

Scanned with OKEN Scanner

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 पाठविल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस स्टेशन कुळगांव ठाणे ग्रामिण

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

Name (नाव): DEEPAK ROHIDAS BI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

प्रभारी अधिकारी
कुळगांव पोलीस स्टेशन,
ठाणे ग्रामिण

Scanned with OKEN Scanner