FORM COMP AA(See Rules 253(C), 254(3)(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	132/23 IPC ,279,337,338 ,347M.V act 184
3	Dakkkk te time and place of the accident	Date 22/01/2023 time 13.35 am NEAR The BOMBE DHABA shahapur Tal shahapur Dist thane nashik mumbai hayve
4	Name of the Injured/ deceased	Injured -1)RAM JAGIR HARIRAM CHMAR AGE-37 YER ADD BOGIPUR DIST-DHANGATHA.
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 -KANTENAR NO-MH43/BG-4993 Victim -trak no-MH15/HH8596
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 -KANTENAR NO-MH43/BG-4993 Injured -1)RAM JAGIR HARIRAM CHMAR AGE-37 YER ADD-BOGIPUR DIST-DHANGATHA2) Victim trak no-MH15/HH8596- VALINBA BHIMRAO ANDADE AGE-40 YER ADD-KHANBALE DIST-NASHIK .
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on : the date of the accident ?	the Owner NAME- Victim trak no-MH15/HH8596- Injured -1)RAM JAGIR HARIRAM CHMAR AGE-37 YER ADD-BOGIPUR DIST-DHANGATHA)2
9	Name and address of the Insurance pcompany with whom the : vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company ?	No informtion
10	No. of Insurance Policy Insurance Certifi cate and the date of the : validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	No Informtion
11	Action taken, if any, and the result thereof	Chargesheet Submit

INSPECTOR OF POLICE
SHAHAPUR POLICE STATION

NB : This Form should accompany with all the necessary document viz (1) FIR (2) Panchnama, (3) Medical Certificate / Post Mortum Report.

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)

District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण **P.S.(ठाणे):** शहापूर

Year (वर्ष): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0032

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/01/2023 14:25

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** रविवार

Time Period (कालावधी): पहर 1

Date From (दिनांक पासून): 22/01/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 22/01/2023

Time From (वेळेपासून): 01:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 01:00 बजे

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

Date (दिनांक): 22/01/2023 **Time (वेळ):** 14:05 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/01/2023 14:05 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, 8 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** बाँब्बे ढाबा शहापुर

(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): वाळींबा भिमराव अंदाडे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1983

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	खंबाळे ,सिन्नर ,नाशिक ग्रामीण,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	खंबाळे ,सिन्नर ,नाशिक ग्रामीण,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9860355724

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	राम जागीर हरिराम चमार			1. न्हावाशेवा ता उरण जिल्हा-रायगड,रायगड,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 (रु.

Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. मध्ये)):

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):

फिर्यादि   दिनांक 22/01/2023

मी वाळींबा भिमराव अंदाडे वय- 40 वर्ष धंदा- ड्रायवर रा- खंबाळे ता.सिन्नर जिल्हा- नाशिक मो.नं 9860355724 समक्ष पोलिस ठाण्यात हजर राहुन फिर्यादि लिहुन देतो की,

मी वरील प्रमाणे माझे परिवारासह राहत असुन मी कोन्स्ट्रा सुलेशन माळवाडी सिन्नर जिल्हा - नाशिक या कंपणीत 3महिण्यापासुन ड्रायव्हर म्हणुन कामास आहे.माझे ताब्यात महिद्राचा ब्लाझो 6 जी कंपणीचा ट्रक नं MH15/HH8596 हा चालवुन त्यावर माझ्या परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो. माझा ड्रायव्हीग लायसन्स नं MH1520040185403 असा असुन त्याची मुदत 11/08/2033 पर्यत आहे.

दिनांक 21/01/2023 रोजी रात्रौ 19.00 वा सिन्नर येथील कोन्स्ट्रा सुलेशन या कंपणीतुन सिमेंटचे ब्लाक हे ट्रक क्र MH15/HH8596 हीच्या मध्ये भरून मी व माझ्या सोबत क्लीनर शिवा कांगणे पुर्ण नाव माहित नाही असे आम्ही सिन्नर ते सांताक्रुज असे जाण्यास निघालो .दिनांक 22/01/2023 रोजी 01.00 सु आम्ही शहापुर हददीत बाँब्बे ढाबा येथे ट्रक पार्क करून चहा पिण्यासाठी गेलो असता अचानक आमच्या ट्रकला कोणीतरी ठोकर मारल्याचा आवाज आला तेव्हा मी तेथे जावुन बघितले असता कन्टेनर क्र MH43/BG-4993 याने माझ्या ट्रकला पाठीमागुन ठोकर मारली.आम्ही ट्रकच्या जवळ जावुन बघितले असता माझ्या ट्रकचे पाठीमागील साईटचे पाटा तोडुन ,चेसी बेंड केली .तसेच ट्रक मधिल ब्लाक चे देखील नुकसान केले आहे.सदर चालकास त्याचे नाव पत्ता विचारता त्याने आपले नाव राम जागीर हरिराम चमार य- 37 वर्ष रा- बोगिपुर तहसिल धनगठा जिल्हा- सतंकबिरनगर राज्य- उत्तरप्रदेश संध्या रा- महालक्ष्मी ट्रान्सपोर्ट न्हावाशेवा ता.उरण जिल्हा- रायगड असे सांगितले. सदर चालकास अपघातात झालेल्या दुखापतीमुळे रक्त स्त्राव चालु असल्याने कोणीतरी अँब्युलन्स ला फोनव्दारे बोलावले .त्याप्रमाणे त्यास दवाउपचाराकामी पाठविण्यात आल्याचे मी पाहिले. माझ्या ट्रकला पाठीमागुन ठोकर मारणारा कन्टेनर क्र MH43/BG-4993 वरील चालक राम जागीर हरिराम चमार रा- बोगिपुर तहसिल धनगठा जिल्हा- सतंकबिरनगर राज्य- उत्तरप्रदेश संध्या रा- महालक्ष्मी ट्रान्सपोर्ट न्हावाशेवा ता.उरण जिल्हा- रायगड याने त्याच्या वर नमुद कन्टेनरचे पुढच्या कँबिनचे नुकसान करणेस व स्वत.च्या डोक्यास ,हातापायास,दुखापत करणेस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी वरील कन्टेनर चालकाविरूध्द फिर्यादि आहे.

माझी वरील फिर्यादि संगणकावर टंकलिखीत केली ति मी वाचुन पाहिली असता माझ्या सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

समक्ष   हे लिहुन दिले/
सही

पोलिस ठाणे अंमलदार
शहापुर पोलिस ठाणे

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):

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) **No.**(क्र.): **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.**
(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): "सही।"

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 MARUTI U
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PCMH85787