

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	I - 452/23 IPC 304(a)279,337,338 M.V act 184
3	Date, time and place of the accident	Date 22/12/2023 time- 15.00 Mumbai - Nashik Highway KALAMGAON, Near Western Refrigerator Pvt. Ltd.
4	Name of the Injured / deceased	Dead- Muka Palo Amale, Age-48 Year ADD- MADHAVIPADA POST-BIRWADI TAL-SHAHAPUR DIST-THANE Dead- Shalu Sanya Bhala, Age-40 Year ADD- MANECHAPADA NADGAON, TAL-SHAHAPUR DIST-THANE
5	Name of the Hospital to which he / she was removed	Civil Hospital, Thane 1)Post Mortem No.1006/2023 Date- 2)Post Mortem No.1015/2023 Date-
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	1) TRUCK NO. GJ16AW3743 2) MOTARCYCLE NO. MH04HP2608
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?	ANIL BABURAO YADAV, Age- 29 Year Add. Gram Dhanvat, Police Thana Tejibajar, Tal-Machalishahar, Dist-Jounpur, Uttarpradesh
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle as it stand on: the date of the accident?	TRUCK OWNER- Sabhapati Ramdev Yadav, Age- 45 Year Add. Plot No.2805/1, Rudrex Bunglow, Ankleshwar GIDC, Bgaruch, Gujrat
9	Name and address of the Insurance company with whom the : Vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company?	The New India Assurance Company Ltd., Policy no. 31090031230350005528
10	No. of Insurance Policy Insurance Certificate and the date of the : Validity of the Insurance policy/ Insurance certificate.	Policy no. 31090031230350005528 31/07/2023, To. Midnight of 30/07/2024
11	Action taken, if any, and the result thereof	Chargesheet Submit

DATE- 29/01/2024

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.

**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):** शहापूर**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0452**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 22/12/2023 21:50

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** शुक्रवार**Date From (दिनांक पासून):** 22/12/2023**Time Period** पहर 5**Date To ( दिनांक पर्यंत):** 22/12/2023**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):** 15:00 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 15:00 बजे**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक ):** 22/12/2023**Time (वेळ):** 21:19 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 038**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 22/12/2023 21:19 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, 10 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** मुंबई-नाशिक महामार्गावर कळमगावच्या हद्दीत, शहापूर**(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): हरी पालो आमले

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

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

(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	मढवीपाडा पो बिरवाडी, शहापूर, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मढवीपाडा पो बिरवाडी, शहापूर, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9226118600

**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	ट्रक क्रमांक GJ16 AW3743 चा चा चालक नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित नाही, 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 (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 22/12/2023

मी हरी पालो आमले वय-52वर्ष व्यवसाय-मजुरी रा. मढवीपाडा पो.बिरवाडी ता.शहापूर जि.ठाणे मो.नं. 9226118600 समक्ष पोलीस ठाणे येथे हजर राहुन फिर्याद देतो कि,

मी वरील ठिकाणी माझी पत्नि मनी, मोठा मुलगा वालकु, लहान मुलगा प्रविण मुलगी प्रज्ञा, पद्मा असे आम्ही एकत्र राहतो मी व माझी दोन्ही मुल मोल मजुरी करून आमच्या परीवाराचा उदार निर्वाह करतो. माझे शेजारी माझा लहान भाऊ मुकेश पालो आमले वय-48वर्ष हा त्याची पत्नि सरु व त्याची तीन मुले असे ते एकत्र राहतात.

दिनांक 22/12/2023रोजी दुपारी 3.00वाजेच्या सुमारास कामावर असतांना मला माझे बहिणेचे पति अंकुश सन्या शिंगवा रा.पढवीपाडा यांनी कळविले की, तुमचा लहान भाऊ नामे मुकेश पालो आमले हा मोटार सायकल क्रमांक MH04 HP2608 ने बिरवाडी ते शहापूर जात असतांना कळमगावच्या हद्दीत त्यांच्या मोटार सायकलला ट्रकने ठोकर मारून अपघात केला असुन त्यांना उपचार कामी सध्या उपजिल्हा रुग्णालय शहापूर येथे दाखल केले असुन आपण तात्काळ या असे कळविले असता. मी उपजिल्हा रुग्णालय शहापूर येथे आलो असता कळले की, पोलीसांकडुन कळले की, लहान भाऊ मुकेश आमले व त्याच्या सोबत असणारी महिला शालु सन्या भला रा.

मानेचापाडा नडगाव शहापूर हि सुध्दा जखमी असुन त्यास ट्रक क्रमांक GJ16 AW3743ने ठोकर मारून अपघात केला असुन आता त्यांना पुढील उपचार कामी शिवाजी हॉस्पिटल कळवा ठाणे येथे पाठविण्यात आले आहे. त्यानंतर काही वेळाने माझे बहिणेचे पती अंकुश शिंगवा यांनी ठाणे येथुन फोन द्वारे कळविले की, भाऊ मुकेश पालो आमले हा उपचार चालु असतांना मयत झाला असुन सोबत असणारी महिला शालु ही सुध्दा गंभीर स्थितीत आहे.

तरी माझा भाऊ नामे मुकेश पालो आमले वय-48वर्ष रा. मढवीपाडा पो.बिरवाडी ता.शहापूर जि.ठाणे हा त्यांच्याकडे असणारी मोटार सायकल क्रमांक MH04 HP2608 ने शालु सन्या भला वय-40वर्ष रा. मानेचापाडा नडगाव शहापूर हि मोटार सायकलवर पाठीमागे बसुन बिरवाडी ते शहापूर जात असतांना कळमगावच्या हद्दीत आले असता. त्यांच्या मोटार सायकलला ट्रक क्रमांक GJ16 AW3743 चा चालक नाव पत्ता माहित नाही याने ठोकर मारून अपघात केला सदर अपघातात भाऊ मुकेश पालो आमले यांचे मरणास कारणीभूत ठरुन शालु भला हीस गंभीर जखमी होण्यास कारणीभूत झाल्याने माझी सदर ट्रक क्रमांक GJ16 AW3743 चा चालक याचे विरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझी वरील फिर्याद ही मराठीत संगणकावर टंकलीखित केली असुन ती आमचे गावचे पोलीस पाटील सुभाष शांताराम पाटील व माझे मेव्हने पांडुरंग नारायण खंडवी यांनी वाचुन पाहिली व मला संमजावुन सांगितली असता ती माझे सांगण्या प्रमाणे 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):

or (किंवा)

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

SURESH DODHA BAVISKAR

**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** PCMH78174

**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.**

(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):** Anant Chahu Parad

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PNMAH

**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 (तिल)	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.)