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 188/23 IPC304A ,279,337,338M.V act 184,
3	Dakkkk te, time and place of the accident	Date 23/05/2023 time-05:30 PM nearshere pada bas stop gone shahapur Tal-Shahapur stet rod Dist thane
4	Name of the Injured/ deceased	Dead-jayram lakshuman shere yeg-33 yer at-sherepada post khutghar tal.shahapur
5	Name of the Hospital to which he/ she was removed	Shahapur gramin hospital
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	Accused –yamaha kampani FZ mosa n0-MH04KT4294 drayvar-unknown Victim –honda motercycal no MH04HA3559 jayram lakshuman shere yeg-33 yer at-sherepada post khutghar tal.shahapur
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 –yamaha kampani FZ mosa n0-MH04KT4294 drayvar-unknown Victim –honda motercycal no MH04HA3559 jayram lakshuman shere yeg-33 yer at-sherepada post khutghar tal.shahapur
8	Name and Address of the Owner of the Vehicle a s it stand on : the date of the accident ?	Victim-honda motercycal no MH04HA3559
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 Certificate 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,

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):** शहापूर

Year (वर्ष): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0188

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/05/2023 07:49

2.

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	मोटार वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date From (दिनांक पासून): 23/05/2023

Date To (दिनांक पर्यंत): 23/05/2023

Time From (वेळेपासून): 18:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 18:30 बजे

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

Date (दिनांक): 24/05/2023 **Time (वेळ):** 07:21 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 007

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/05/2023 07:21 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):**

उत्तर, 8 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) **Address (पत्ता):** शेरेपाडा बसस्टॉपवर,शहापुर किन्हवली रोडवर

(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):** दिपक नामदेव शेरे

(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	शेरेपाडा पो खुटघर ,शहापुर ,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	शेरेपाडा पो खुटघर ,शहापुर ,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.):

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	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 (रू.

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):**

खबर दि.24/05/2023

मी दिपक नामदेव शेरे वय 40 वर्ष, व्यवसाय – शेती रा शेरेपाडा पो खुटघर ता शहापुर जि ठाणे मो नं 9272382248 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन खबर लिहुन देतो की,

मी वरील ठिकाणचा कायमचा राहणारा असुन, घरी मी माझे पत्नीसह एकत्रात राहतो, मी शेती करुन माझे कुटुंबाचा उदरनिरर्वाह करतो. माझे चुलत भाऊ जयराम लक्ष्मण शेरे वय 33 वर्ष रा शेरेपाडा हे आमच्या गावात राहतात.

दिनांक- 23/05/2023 रोजी सांयकाळी 5.30 वा चे सुमारास माझा चुलत भाऊ नामे जयराम लक्ष्मण शेरे वय 33 वर्ष रा शेरेपाडा पो.खुटखर ता. शहापुर हा त्याची फॅशन प्रो माडेलची हीरो होन्डा कंपणीची मोटार सायकल क्र MH 04/ HA 3559 ही घेवुन शेतावर काम करण्या करीता जात असतांना, शेरे पाडा बस स्टॉप वरुन शहापुर किन्हवली हायवे रस्ता क्रॉसींग करीत असतांना, शहापुर बाजुकडुन किन्हवली बाजुकडे जाणारी एफ झेड मॉडेलची यामाहा कंपणीची मोटार सायकल क्र MH 04 KT 4294 ही भरधाव वेगात नियमाचे कोणतेही पालन न करता येवुन माझा चुलत भाऊ चालवित असलेल्या मोटारसायकल च्या उजव्या बाजुने जोरदार ठोकर मारुन अपघात केला व सदर अपघातात माझा चुलत भाऊ जयराम लक्ष्मण शेरे वय 33 वर्ष यास हातापायास व डोकीस गंभीर मार लागुन दुखापती झाल्याने सदर अपघातात दोन्ही मोटारसायकल यांचे नुकसान झाले आहे. माझा चुलत भाऊ जयराम लक्ष्मण शेरे वय 33 वर्ष यास आम्ही उपचारा करीता क्रीस्टल केअर हॉस्पीटल आसनगाव येथे उपचारा करीता सायंकाळी 06.30 वाजता दाखल केले त्याचेवर दवाउपचार चालु असतांना, दिनांक- 24/05/2023 रोजी 02.30 वा चे सुमारास दवाखान्यातील वैद्यकीय अधिकारी यांनी त्यास तपासुन मयत घोषित केले आहे.

तरी दि 23/05/2023 रोजी सायकाळी 5.30 वा चे सुमारास माझा भाऊ जयराम लक्ष्मण शेरे वय 33 वर्ष रा शेरेपाडा हा शेताचे कामावर शेरेपाडा बस स्टॉपवरुन त्याची फॅशन प्रो माडेलची हीरो होन्डा कंपणीची मोटार सायकल क्र MH 04/ HA 3559 ही चालवुन शहापुर किन्हवली हायवे रस्ता क्रॉस करीत असतांना, यातील आरोपीत याने त्याचे ताव्यातील यामाहा कंपणीची एफ झेड कंपणीची मोटार सायकल क्र MH 04 KT 4294 ही भरधाव वेगात चालवुन वाहतुकीच्या नियमाचे कोणतेही पालन न करता चुलत भाऊ चालवित असलेल्या मोटार सायकलवर जोरात ठोकर मारुन अपघात केला त्यात त्यास डोक्यास गंभीर दुखापत होवुन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी यामाहा कंपणीची एफ झेड कंपणीची मोटार सायकल क्र MH 04 KT 4294 वरील चालक नाव गाव माहीत नाही याचे विरुध्द तक्रार आहे.

माझी वरील खबर पोलीस ठाण्यातील संगणकावर टंकलिखित केली असुन, त्याची प्रिंट काढुन मला वाचण्यास दिली ती मी सांगितल्या प्रमाणे बरोबर टंकलिखित केली आहे.

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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):
KAMALAKAR CHANDRAKANT MUNDE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector) **No.**(क्र.): PSMH27154
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): RAJKUMAR MARUTI l
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PCMH85787