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 454 /23 IPC 304A,279,337,338 M.V act 184,187
3	Dakkkk te, time and place of the accident	Date 24/12 /2023 time- 7;00 to 8;00am near The sai kinara hotel frant saed kalanbhe gone Tal-Shahapur Dist- thane mumbai aagra hayve
4	Name of the Injured/ deceased	Dead- chandrakant lakshuman vishe yeg- 52 yer add-shivner post-dhasai tal-shahapur dist- thane
	Name of the Hospital to which he/ she was removed	gramin upjilha rugnalay Shahapur dist-thane
6	Number of Vehicle and the types of the vehicle	Accused – f Vehicle-unknown victim - - Vehicle-activa motar saycal MH 04 FN 9621
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 Licens e, the number of the Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the issuing Authority of the said Badge ?	Accused – f Vehicle-unknown driving license-not known victim name- jagnnath lakshman vishe yeg-59yer add-shivner post-dhasai tal-shahapur dist- thane Dead- Vehicle-activa motar saycal MH 04 FN 9621 name-chandrakant lakshuman vishe add-shivner post-dhasai tal-shahapur dist- thane driving license-not known
8	Name and Address of the Owner of the Vehicl e as it stand on : the date of the accident ?	victim- Vehicle-activa motar saycal MH 04 FN 9621
9	Name and address of the Insurance pcompany with whom the : vehicle was insured and the Divisional office of the said Insurance Company ?	------------
0	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, (3) Medical Certificate / Post Mortum Report.

ठाणे अंमलदार
शहापूर पोलीस स्टेशन
ठाणे ग्रामीण

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.): 0454 **Year** (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/12/2023 11:07

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, १९८८	184
6	मोटार वाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. **Day** (दिवस): रविवार
   Time Period (कालावधी): प्रहर 3
   Date From (दिनांक पासून): 24/12/2023
   Date To (दिनांक पर्यंत): 24/12/2023
   Time From (वेळेपासून): 07:30 वाजे
   Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 वाजे

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

Date (दिनांक): 24/12/2023 **Time** (वेळ): 11:07 वाजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 006

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/12/2023 11:07 वाजे

4. **Type of Information** (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. **Place of Occurrence** (घटनास्थळ):

5.(a) **Direction and distance from P.S.** (पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):
पूर्व, 2 किमी **Beat No.** (बिट क्र.):

(b) **Address** (पत्ता): कळंभे गावाच्या हद्दीत नाशिक ४, शहापूर [illegible]

(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):** जगन्नाथ लक्ष्मण विशे

(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :** लक्ष्मण विशे

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1964

(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	102,सदगुरु आपा,पंडीत नाका शहापुर,ताशहापुर जि ठाणे ,ठाणे ग्रामीण , महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	102,सदगुरु आपा,पंडीत नाका शहापुर,ताशहापुर जि ठाणे ,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):**

फिर्याद दिनांक 24/12/2023

मी जगन्नाथ लक्ष्मण विशे वय 59 वर्ष व्यवसाय रिटायर सध्या रा.रुम नं. 102 श्री सदगुरु आपा,पंडीत नाका शहापुर मुळ रा.शिवनेरी पो.धसई ता.शहापुर जिल्हा ठाणे समक्ष शहापुर पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद लिहुन देतो की, मो. 9209715468

मी वरिल ठिकाणी माझ्या परिवारासह राहत असुन आरोग्यखाते ठाणे येथुन रिटायर झालो असुन आता सध्या घरीच आहे.तसेच माझा लहान भाऊ नामे चंद्रकांत लक्ष्मण विशे हा वाशिंद येथे राहत असुन तो एम.एस.एस. सिक्युरीटीगार्ड भिवंडी वडपे येथे नोकरी करतो.

आज दिनांक 24/12/2023 रोजी सकाळी 08.55वा.सुमारास मी घरी असतांना मला माझ्या गावातील आमच्या शेजारी राहणारे विठ्ठल फर्डे यांनी फोन करुन सांगितले की, माझा लहान भाऊ नामे चंद्रकांत लक्ष्मण विशे याच्या मोटारसायकलचा कळंभे गावाजवळ साई किणारा हॉटेलच्या समोर हायवेवर मुंबईकडे जाणा-या बाजुकडे आपघात झाला असुन त्यास दवाउपचारकामी उप जिल्हा रुग्नालय शहापुर येथे घेवुन गेले आहेत.असे सांगितल्याने मी व माझा लहान भाऊ धनाजी विशे असे दोघेजन माझ्याकडील मोटारसायकलवरुन व इतर नातेवाईक असे त्याच्याकडील वाहनाने उप जिल्हा रुग्नालय शहापुर येथे लगेच थोड्यावेळामध्ये आलो असता तेथे माझ्या लहान भाऊ चंद्रकांत लक्ष्मण विशे वय 52 वर्ष हा शव विच्छेदन गृहात ठेवलेले होते. त्यास आम्ही पाहिले असता त्याचे डोक्यास,हातास गंभीर व किरकोळ दुखापती झाल्याने त्यास मरण आले आहे असे तेथील डॉक्टरांनी आम्हाला सांगीतले तसेच भाऊ चंद्रकात हा त्याची ऍक्टीवा मोटारसायकल नंबर MH 04 FN 9621 हिच्यावरुन धसई येथुन वाशिंद बाजुकडे मुंबई आग्रा हायवे रोडने चालवुन घेवुन जात असतांना साई किणारा हॉटेलच्या समोर कळंभे गावाच्या हद्दीत नाशिक बाजुकडुन येणारे अज्ञात वाहनाने भाऊ चंद्रकांत विशे याच्या स्कुटीला पाठिमागुन ठोकर मारुन आपघात केला ती वेळ सकाळी 07.30 वा.ते 08.00 वा.सुमाराची असल्याचे समजले आहे.तरी अज्ञात वाहन चालक याने त्याच्या ताब्यातील वाहन हे हायगईने व अविचाराने रहदारीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करुन भरधाव वेगात चालवुन घेवुन अपघात करुन अपघातात काहिएक मदत न करता पळुन गेला म्हणुन माझी अज्ञात वाहन चालका विरोधात तक्रार आहे.

माझी वरिल फिर्याद संगणकावरती मराठीत टंकलिखीत केली असुन ती मी वाचुन पाहिली ती माझ्या सांगणे प्रम बरोबर व खरी आहे.

हे लिहुन दिले सही

समक्ष

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):**

Anant Chahu Parad(I (Inspector)) / PNMAH **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. (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