FORM COMP AA

[See Rules 253,254 (c)(iii),254(8),255(1)(iv)]

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS.

Sr.No.	**Particulars**	- -	---
01	**Name of the Police Station**	:-	KASARA Police Station
02	**CR.No,/TAR No./SDE No.**	:-	CR No.१६/२०२४IPC भा.द.वि.क.३०४अ,२७९,३३७,३३८,४२७ मो.व्ही.अॅ.क. १८४ प्रमाणे.
03	**Date,Time,and Place of the accident**	:-	Date-१६/०२/२०२४ Time-१३.०० kasaraKaranjpada Fata Nasik to Mumbai Road.
04	**Name of the Injured/Diceased**	:-	**Death-** **१.RaviBaliramDhapte Age-२०.** **२.PapuShivramBhala Age-२१.** **Injured-** १.RaviSravanBhagade Age-१९. २.SwapnilSakharamGavanda Age-२४.
05	**Name of Hospital to which he/she was removed**	:-	Kasara PMC /RefarShahapurHospital
06	**No.of vehicles and type of the vehicles**	:-	Car VaganrNo-MH-०४-FZ५७४९
07	**Name and address of the driver of the vehicle with particulars 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 address of the Issuing Authority of the said Badge.**	:-	**VikasHarichandraPatil.** Age-४१ At Post-Kasheli post Kalher Tal BhiwandiDist-Thane. MH४२१३०२ **License No -**
08	**Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.**	:-	**VikasHarichandraPatil.** Age-४१ At Post-Kasheli post Kalher Tal BhiwandiDist-Thane. MH४२१३०२
09	**Name and Address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Offece of the said Insurance Company.**	:-	No **Insurance**
10	**Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.**	:-	No Policy No- Date From
11.	**Action taken,ifany,and the result therof**	:-	Investigation in progress KASARA Police Stetion.

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):** कसारा
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0016 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/02/2024 19:09

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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 5
Date From (दिनांक पासून): 16/02/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 16/02/2024
Time From (वेळेपासून): 13:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 13:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 16/02/2024 **Time (वेळ):** 18:04 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 023
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/02/2024 18:04 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):**
पश्चिम, 10 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** मुंबई वाहीनीवर ड्रीमलॅण्ड हट करंजपाडा फाट्या जवळ , शाहपुर जिठाणे

(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):** शिवराम लहु भला
(b) **Father's/Husband's Name(वडील / पती चे नाव) :**
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1982
(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	शिरोळ सरकारी दवाखाण्याच्या शेज,शिरोळ ताशहापुर जिठाणे ,कसारा,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	शिरोळ सरकारी दवाखाण्याच्या शेज,शिरोळ ताशहापुर जिठाणे ,कसारा,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	रवि बळीराम धापटे			1. शिरोळ ताशहापुर जिठाणे , कसारा,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.

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 दि.16/2/2024

मी.शिवराम लहु भला वय 42वर्ष धंदा शेती रा.शिरोळ सरकारी दवाखाण्याच्या शेजारी ता.शहापुर जि.ठाणे मोनं. 9975109073 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद देतो कि,

मी वरील ठिकाणी माझी आई हेमाबाई लहु भला ,पत्नी चांगुना भला,मोठा मुलगा 1)शिताराम ,मुलगा 2)पप्पु, 3) सुभाष यांचेसह राहतो.व शेती करुन त्यावर आमचे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो.

आज दि.16/2/2024 रोजी मी नेहमी प्रमाणे शेतावर गेलो होतो.माझे सोबत मेहुना अजय सोमा धापटे हा होता. आम्ही शेतावर शेतीचे काम करत असतांना माझा मोठा मेहुना नामे देवराम सोमा धापटे याने अजय धापटे यास दुपारी 13.30वा.चे.सु. फोन करुन सांगितले कि,नाशिक मुंबई वाहीनीवर ड्रीमलँण्ड हॉटेलचे पुढे करंजपाडा फाट्या जवळ पप्पुचा अपघात झाला आहे.त्याला पुढे दवाउपचारा करीता खर्डी येथे नेले आहे.असे कळवील्याने आम्ही शेतातुन घरी आलो.व घरुन मी गावातील संजय अरुण भगत याचेसह करंजपाडा फाट्यावर जावुन पाहीले असता आमचे गावातील बळीराम राघो धापटे याची वँगनर कार नं. MH04-FZ5749 हीने डीवायडरला धडकुन रोडचे साईटला पलटी झालेली दिसली. आम्हाला सदर ठिकाणी गावातील लोकांनकडुन समजले कि,दुपारी 13.00वा.चे. सु. शिरोळ येथुन खर्डी येथे पेट्रोल भरण्यासाठी भरधाव वेगात जात असतांना गावातील बळीराम राघो धापटे यांची कार त्यांचा मुलगा रवि बळीराम धापटे वय 20वर्ष हा सदरची कार चालवीत होता.व माझा मुलगा पप्पु तसेच अजुन स्वप्निल सखाराम गावंडा वय24 वर्ष ,रविद्र श्रावण भागडे असे गाडीत बसले होते. त्यांना दोघांनाही किरकोळ व गंभीर मार लागला असुन त्यांना पुढील उपचारा करीता खर्डी येथील सरकारी दवाखाण्यात रवाना केले आहे.असे समजल्याने मी व संजय भगत असे खर्डी येथील सरकारी दवाखाण्यात जावुन पाहीले असता माझा मुलगा पप्पु यास डोक्याला,हाताला,पायाला ,पोटावर किरकोळ व गंभीर मार लागुन तो मयत झालेला आहे. व सदर वँगनर कार वरील चालक रवि बळीराम धापटे यासही डोक्याला,हाताला,पायाला ,पोटावर किरकोळ व गंभीर मार लागुन मयत झाला आहे.तसेच स्वप्निल सखाराम गावंडा वय24 वर्ष ,रविद्र श्रावण भागडे यांना पुढील दवाउपचारा करीता शहापुर सरकारी दवाखाण्यात पाठविल्याचे समजले. त्यांनाही किरकोळ व गंभीर मार लागुन दुखापत झालेली आहे. म्हणुन मी कसारा पोलीस ठाण्यात येवुन फिर्याद देत आहे.

आज दि.16/2/2024 रोजी 13.00वा.चे.सु.नाशिक मुंबई वाहीनीवर ड्रीमलँण्ड हॉटेलचे पुढे करंजपाडा फाट्या जवळ ता. शाहपुर जि.ठाणे येथे चालक नामे रवि बळीराम धापटे रा.शिरोळ याने त्याचे ताब्यातील सफेद रंगाची वँगनर कार नं. MH04-FZ5749 ही रहदारीचे नियमांकडे दुर्लक्ष करुन हयगयीन व अविचाराने भरधाव वेगात चालवुन रोडचे डीवायडरला धडकुन गाडी पलटी होवुन रोडचे साईटला जावुन सदर अपघातात स्वतःचे डोक्याला,हाताला,पायाला ,पोटावर किरकोळ व गंभीर मार लागुन दुखापती होवुन तसेच माझा मुलगा पप्पु यास डोक्याला,हाताला,पायाला ,पोटावर किरकोळ व गंभीर मार लागुन दुखापती होवुन दोघांचेही मरणास व स्वप्निल सखाराम गावंडा ,रविद्र श्रावण भागडे यांनाही किरकोळ व गंभीर दुखापती होवुन गाडीचे नुकसान करणेस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी त्याचे विरुध्द कायदेशिर फिर्याद आहे.

माझी वरील फिर्याद हि संगणकावर टंकलिखीत केली असुन ती मला वाचुन दाखवली ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

दाखल अंमलदार
सफौ.ए.तडवी. नेम कसारा पोस्टे मो.नं.7700911141

तपासी अंमलदार
पोउपनि.विनोद शिंदे.कसारा पोस्टे मो.नं.9823640303

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**):**

Kerubhau Dattatray Kolhe(I (Inspector)) / POBN67105 **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**):** Kerubhau Dattatray

Rank(पद**):** I (Inspector)

No.(सं.**):** POBN67105

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(सें. 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) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	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.)