

FORM COMP AA
(sec Rules 253 (c), 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))
REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Kandhar dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	428/2021 U/s 279,337,338,of IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	03/12/2021 at 1500 to 1600 hrs Knadhar to Loha road near Ghodaj pati tq. Kandhar Dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Balaji Govindrao Shendge age 46 years r/o Golegaon tq. Loha Dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Kandhar
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 30 BD 0830 Tempo
7	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 the address of the Issuing Authority of the said Badge.	Mohmad Washim Mohmad Irfan age 32 years r/o Ambikanagar old Akola tq. Dist. Akola MH 30 20090024196 RTA Akola
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Nitin Namdevrao Waramkar r/o MIDC Akola tq. Dist. Akola
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Reliance general Insurance company ltd.
10	Number of Insurance Policy / Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	161722123340002826 11/08/2022
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. After completion of investigation Charge-sheet has been submitted.

Inspector of Police
Police Station Kandhar
Dist Nanded (M.S)

फायदी सूत

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): नांदेड

P.S.(ठाणे): कंधार

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0428

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/12/2021 00:34 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date From (दिनांक पासून): 03/12/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 03/12/2021

Time From (वेळेपासून): 15:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

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

Date (दिनांक): 08/12/2021

Time (वेळ): 00:26 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 002

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/12/2021 00:26 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, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): लोहा ते कंधार जाणारे रोडवर, मिल्ट्री कॅम्प जवळ कंधार, कंधार

(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): बालाजी गोविंदराव शेंडगे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1975

(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.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
-----------	-----------------------------	--------------------------------

S.No.(अ.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

N.C.R.B (

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	गोलेगाव प क ,लोहा,लोहा,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	गोलेगाव प क ,लोहा,लोहा,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7357386995

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	बोलेरो पिकअप गाडी क्र. MH-30-BD-0830 चा चालक			1. नाव गाव माहिती नाही,कंधार,नांदेड, 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 (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))

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):

जबाब दि.07/12/2021 मी बालाजी गोविंदराव शेंडगे वय 46 वर्षे व्यवसाय शेती रा.गोलेगाव (प.क) ता लोहा जि.नांदेड मो.नं.7357386995 आधार हॉस्पिटल शिवाजीनगर नांदेड येथे जनरल वार्ड बेड क्र.3 वर समक्ष विचारले वरून सांगतो की,मी वरील ठिकाणचा राहणारा असुन शेती करुन कुटुंबांची उपजिवीका भागवितो. दि.03/12/2021 रोजी दुपारी अंदाजे 03.00 ते 04.00 वा.चे दरम्यान मी व माझ्या गावातील मित्र बबन अर्जुन वाघमारे असे कंधार ला हाणमंत शेंडगे यांची मो.सा.घेवुन कंधारला किराणा सामान आणण्यासाठी गेलो असता लोहा ते मुखेड जाणारे रोडवर मिल्ट्री कॅम्प जवळ लघवीसाठी थांबलो लघवी करुन परत निघत असताना अचानक लोहा कडुन बलेरो पिकअप गाडी तिचा क्र. MH-30-BD-0830 हि भरधाव वेगात येवुन माझ्या समोर उजव्या पायाला गुडघ्याच्या खाली जोराची धडक मारुन जखमी केले.त्यामुळे मी जमीनीवर खाली पडलो तेव्हा माझ्या सोबत असणारा बबन वाघमारे ह्या माझे जवळ येवुन मला उचला व माझी जखम पाहुण तेथुन जाणारा फुलसिंग राठोड यांना बोलावुन घेतले या दोघांनी मला अँथ्युलन्स ला कॉल करुन बोलावुन घेवुन लगेच स.द.कंधार येथे उपचार कामी नेले तेथिल डॉक्टरांनी माझ्यावर प्राथमिक उपचार करुन पुढील उपचारा कामी नांदेडला रेफर केले त्यानंतर मला खाजगी वाहनाने माझ्या नातेवाईकांनी आधार हॉस्पिटल शिवाजीनगर नांदेड येथे अँडमीट केले डॉक्टरांनी माझ्यावर पुढील उपचार करुन माझ्या पायाचे एक्सरे काडुन पाहणी करुन पायामध्ये फॅक्चर झाल्याचे सांगुन पायामध्ये रॉड बसविले. तरी दि.03/12/2021 रोजी मला धडक मारुन जखमी करुन पायास फॅक्चर होण्यास कारणीभूत ठरलेल्या बोलेरो पिकअप गाडी क्र. MH-30-BD-0830 याचे चालकावर योग्य ती कार्यवाही होणेस विनंती आहे. माझा जबाब माझे सांगे प्रमाने लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहीला असता माझे सांगणे प्रमाने बरोबर व खरा आहे.

3. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.) or (किंवा)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

(2) **Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):** prakash vitthal takaras
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.):

(3) **Refused investigation due to** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):
to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

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) .

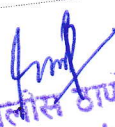
F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ .ए .सी.)

14. **Signature/Thumb impression of the complainant / informant.** (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

MLC जयवंत वरुण

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)
Name (नाव): RAMA SADASHIV PADWAL
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): POBN53058

शा. नु. अं. (वाच) ३५५-५०,००० प्रती-१-२०१६.

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist कोल्हापूर P. S. फड्या FIR/Proceeding/G.D. No. पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. 428 Year 2021 Date 08-12-2021
राज्य महाराष्ट्र जिल्हा कोल्हापूर पोलीस ठाणे फड्या

2. Act and Sections 279, 337, 338 चादी.
अधिनियम व कलमे :

3. The Place of Occurrence shown by :
घटनेचे ठिकाण दाखविण्याचे :

Name वसुध कंधारे Father's/Husband's Name आशुतोष कंधारे
नाव : पित्याचे / प्रतीचे नाव :

Address वाडगाव रोड, आशुतोष-मैत्री रा. गोकुळगाव
पत्ता :
वाडगाव रोड-मैत्री

4. TYPE OF CRIME (All including M. O. Crime):
गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह) :

(i) *Major Head आपघात (ii) Classification of Major Head प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :
प्रधान शीर्षक :

(iii) *Method (s)
पध्दती :

(1) बोल्सो पिचु झप गाडी मध्ये गाडी क्र. MAH-30-80-0830 चा वापर करून

(2) साली लांबीसोड करून झप व निष्काडणीस करून घेतले

(3) वापर करून पिचु झप गाडी मध्ये गाडी क्र. MAH-30-80-0830

(iv) *Conveyances used : बोल्सो पिचु झप गाडी क्र. MAH-30-80-0830
वापरलेली वाहने :

(v) *Character assumed : केलेले वेपंतर / केलेली बतावणी :

(vi) *Language/S. lang. used : वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) *Special Feature-1: विशेष वैशिष्ट्य - १ :

*Special Feature-2: विशेष वैशिष्ट्य - २ :

*Special Feature-3: विशेष वैशिष्ट्य - ३ :

(viii) *Type of place of Occurrence : फड्या ते बोल्सो रोडवर घोकुळ गाव
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

(ix) *Type of property involved (4 Types) (Major head of the property to be filled)
अंतर्भूत मालमतेचे प्रकार :

- 1) _____ 2) _____
3) _____ 4) _____

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):
 बर्कीया तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा):

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date/Year of Birth जन्म- तारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ST जाती जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury (Grievous/Simple) दुष्कांत गंभीर/सधी	Means साधने हत्यारे
1	बाळासाहेब जे.वि.राव शेंडगे	20/05/1958	M	भारतीय	हिंदू	SC	अधीनस्थ (म.व.) कर्मचारी	म.व. कोटा मि.प. मोहल		

6. Motive of crime: दुष्कांत व निव्वारणीयतेने पराधान केवळ वाढवणे
 गुन्ह्याचा हेतू: पातळी

7. Details of properties Stolen / Involved: [Use appropriate prescribed forms (s) and attach]:
 चोरित्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरला व सोबत जोडावा):

8. Description of the place of occurrence:
 घटनेच्या जागेचे वर्णन:

मौ. आर. गुण-परीयेत पोस्टा / 2256 पोस्टी
 संस्था शांतीनगर नगरपालिका संस्था, ते कोटा, म.व.
 मोहल, कोटा, म.व. पोस्टा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व.
 संस्था शांतीनगर, 22/05/2021, वसुधा - 279, 337, 338 शांतीनगर
 शांतीनगर, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व.
 शांतीनगर, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व.
 शांतीनगर, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व. कोटा, म.व.

18-887167
77-161105

38R

गणेशदास दामोदर

Form : 1-D

9. नकाशा Map :

प्राप्त

जोडा ते पंचनामा जाणारा सो

सो

जोडा ते पंचनामा जाणारा सो

जोडा

10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :
तयारकाचे प्राथम दुसरे तसेच मुसलमान लष्करातील / अज्ञात वेळेला घडामोडीचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama
वतनपत्र पंचनामाची दिनांक 08-12-2021 Time 10-20 at 10-50-2021

12. Name of Panchas
पंचाची नावे : Signature of Panchas
पंचनामा सो

(1) गोविंदा देवदास गोविंद
Full Address

पत्ता का-148 बरे, बाबुरामपूर गावठाण, रा-जोडा गाव
ता-जोडा गावठाण पो.सो. 89752669148

(2) रामदास लक्ष्मण बाबुराम
Full Address

पत्ता का-34 बरे, बाबुरामपूर-148
रा-जोडा गावठाण ता-जोडा
पो.सो. 9673971358

Rampal

Date
दिनांक : 08-12-2021

Name and Signature of Investigation Officer
अधीक्षक तपासण्याची सो

Name
नाम : 577. गुण गोविंद
Rank
176 गुण गोविंद
D. No. if any

INJURY CERTIFICATE

Office of the Aadhar Hospital
 Shivaji Nagar, Nanded.
 Dr. Kagne Vijay
 Dr. Pawar Rajeshwar

Name: Raviash G. Shendge
 Sex: M
 Age: 46 yrs
 Occupation: Go Kharan
 Address: more on the way

1. M.L.C. No.: _____
 2. Date of Exam & Time: 31/12/2011

Sr.No.	Type of Injury	Size of Injury	Site of Injury	Nature of Injury	Probable Weapon	Age of Injury	Remarks
1	GTHB compound fracture tibia	3	leg	GTHB	Htg	Fresh	GTHB

Dr. Kagne Vijay
 (M.S. Ortho.)
 Medical Officer
Aadhar Hospital
 Shivaji Nagar, Nanded.

Dr. Pawar Rajeshwar
 (M.B.B.S., D. Ortho.)
 Medical Officer