

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	Sonkhed dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	27/2021 U/S 279,337,304(a) of IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	14/02/2021 at 0930 hrs Nanded to Usmanngar road near Kiwla Tq. Loha dist. Nanded.
4	Name of the Injured / Deceased	Chaitnya Chakradhar Ambure age 06 year r/o Kiwala tq.Loha dist. Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 24V 1023 Jeep
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.	Anil Angatrao Yale age 31 year r/o Hasnale tq. Dwani dist. Latur MH 24 20090014729 RTO Latur
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Anil Angatrao Yale age 31 year r/o Hasnale tq. Dwani dist. Latur
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	IFFCO TOKIO Gnenral insurance comp.ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/ Insurance Certificate.	MF-891276 08/09/2021
	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 Sonkhed
Dist. Nanded (M.S)



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): सोनखेड Year (वर्ष): 2021
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0027 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/02/2021 18:09 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A

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

1. Day(दिवस): रविवार Date From (दिनांक पासून): 14/02/2021
Time Period (कालावधी): पहर 3 Date To (दिनांक पर्यंत): 14/02/2021
Time From (वेळेपासून): 09:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 09:45 बजे

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

Date (दिनांक): 15/02/2021 Time (वेळ): 17:05 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 017 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/02/2021 17:58 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, 12 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): उस्माननगर ते किवळा रोडवर शिवा,लोहा

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव): सोनखेड

District(State) (जिल्हा(राज्य)): नांदेड(महाराष्ट्र)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): चक्रधर गोविंद अंबुरे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

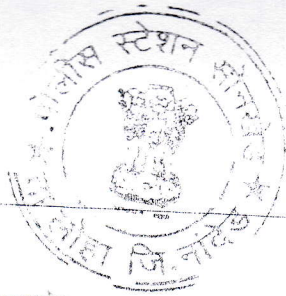
Date of Issue (दिल्याची तारीख):

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)
1		



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	किवळा ,ता लोहा ,सोनखेड ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	किवळा ,ता लोहा ,सोनखेड ,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8605259272

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 पता)
1	अनिल अंगदराव याळे			1. हचनाळ,ता देवणी ,देवणी,लातूर, 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. 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.15/02/2021मी, चक्रधर गोविंद अंबुरे वय30वर्षे व्यवसाय खाजगी नोकरी रा. किवळा ता. लोहा मो.नं.8605259272 समक्ष पोलीस स्टेशन सोनखेड येथे हजर येवून तक्रारी जबाब देतो क, मी वरील प्रमाे राहणारा असुन मला दोन मुले चैतन्य वय साडेसहा वर्षे व मुलगा वेदांत वय तीन वर्षे असे होते मी माझे आई वडिल पत्नी सौ. सविता असे आम्ही एकत्र राहतोत मी सिध्दरामेश्वरया अंग्रे ईडस्ट्रिज ढाकणी येथे लॅब मध्ये नोकरी करुन पोट भरतो दि. 14/02/2021रोजी मी नेहमीप्रमाने माझ्या ड्युटीवर सकाळी नऊ वा. गेलो. सकाळी साडे नऊ पावणे दहा वा. चे सुमारास मी ड्युटीवर असतांना मला आमचे गावातील साईनाथ सुभाष टर्के व चक्रधर दत्तात्रय खनसुळे यांनी फोनवर माहिती दिली की,माझा मुलगा चैतन्य वय 6वर्षे हा साईनाथ टर्के यांच्या घराकडे अंजीर देण्यासाठी जात असता किवळा येथील शिवा टि हाऊस किवळा समोर रोडवर उरमाननगर रोडकडुन येणारी कुजर जिपने जबर धडक देवुन त्यास गंभीर जखमी त्याचे डोक्यास जबर मार लागल्याने रक्त बंबाळ अवरथेत रोडवर पडलेला असल्याचे मला सांगितल्याने मी लागलीच कंपनीमधुन बसस्टॉट किवळा येथे येवुन पाहिले असता माझा मुलगा चैतन्य हा रोडच्या मध्यभागी डोक्यास जबर मार लागुन डोक्यातुन रक्त बंबाळ अवरथेत रोडवर रक्त पडलेल्या स्थितीत पडलेला होता मी त्यास जवळ घेतले असता त्याची काही हालचाल होत नव्हती समोर कुजर जिप क्र.Mh-24-V-1023 ही होती त्याच जिपने माझ्या मुलास जबर धडक दिल्याचे मला समझले माझ्या मुलास ताबडतोब उपचारासाठी गावातील दिगाबर संभाजी टर्के यांच्या टाटा -एस मॅजिक वाहनामध्ये आमचे गावातील दत्तात्रय मादवराव अंबुरे , केशव दत्तात्रय अंबुरे , गोपाळ माधवराव अंबुरे , साईनाथ सुभाष टर्के व ईतरांनी प्रत्यक्ष घटना पाहिली व त्यांनी सरकारी दवाखाना विष्णुपुरी नांदेड येथे उपचारासाठी दाखल केले डॉक्टरांनी माझ्या मुलास तपासुन.तो मरण पावल्याचे सांगितले त्याच्या प्रेतावर P.M. झाल्यानंतर प्रेत गावी नेवुन अंत्यविधी पार पाडला माझ्या मुलास अपघात करणारी कुजर क्र. Mh-24-V-1023 चे चालक अनिल अंगदराव याळे रा. हचनाळ ता. देवणी जि. लातूर हे असल्याचे समझले तरी दि. 14/2/2021रोजी सकाळी साडे नऊ ते पावणे दहा वाय चे सुमारास माझा मुलगा चैतन्य वय 6वर्षे हा साईनाथ टर्के यांच्या घराकडे अंजीर देण्यासाठी रोड ओलाडुन पलिकडे जात असतांना कुजर क्र. Mh-24-V-1023 च्या चालक अनिल अंगदराव याळे याने त्याचे ताब्यातील जिप ही हयगय व निष्काळजीपने भरधाव वेगात राज्य महा मागने उरमाननगर ते किवळा गावाचे गर्दीच्या वस्तीमधुन जोरात चालवुन माझ्या मुलास समोरुन जबर धडक देवुन त्यास गंभीर जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभूत झाला त्याचे विरुद्ध योग्य ती कार्यवाही करावी माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाे कॉम्पुटरवर टाईप केला तो वाचुन पाहिला बरोबर व खरा आहे विलंबाचे कारण --- माझ्या मुलावर काल दि. 14/02/2021रोजी अंत्यविधी पार पाडुन धार्मिक विधी करुन आजरोजी पोलीस स्टेशन सोनखेड येथे हजर येवुन तक्रार देत आहे समक्ष हा जबाब दिला सही

13. 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): CHANDANSINHA RAMSINHA PARIHAR
Rank (पद): PC (Police Constable)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):
No.(क्र.): POBN84361 to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)
(4) Transferred to P.S. (मुद्दा मुंबईकडे 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. (तक्रारदाराला/खबरीला देणा-याची सही/अंगठा):

15. Date and time of deposit at the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): mahadev hanmantrao
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): dgpmhmm8401

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / (संशयित/आरोपीचे (माहित असल्या/पाहिजेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities			Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)	
8			10	11	12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Burn Mark	Place Of (का स्थान)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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-याचे संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्हाच्या तपशिलाचा नमुना
CRIME DETAILS FORM

1. राज्य महाराष्ट्र जिल्हा सीईड पोलीस ठाणे सोनखेड वर्ष 2021 पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. दिनांक
State District P.Stn. Year FIR No. Date 15/02/20
2. अधिनियम व कलमे
Acts and Sections भा.द.वि.कलम 279, 304(अ)
- 3 A) घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव पत्ता :-
Place of occurrence shown by:
नाव चक्रधर अंबुरे पित्याचे/पतीचे नाव गोविंदराव अंबुरे
Name Father's/Husband's Name
पत्ता :- घर नं. गल्ली रस्त्याचे नाव जवळचे प्रसिध्द ठिकाण
Address :- House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place
गाव किवळा पोस्ट किवळा तालुका कोहा जिल्हा सीईड राज्य महाराष्ट्र
Village. Post. Taluka Dist. State
- B) घटनास्थळाचा पत्ता :- पत्ता :- घर नं. गल्ली रस्त्याचे नाव जवळचे प्रसिध्द ठिकाण
Address :- House No. Ward Name of Road Nearest identifiable place
गाव किवळा पोस्ट किवळा पोलीस ठाणे सोनखेड तालुका कोहा जिल्हा सीईड राज्य महाराष्ट्र
Village. Post. P.Stn. Taluka Dist. State
4. गुन्हाचा प्रकार (गुन्हाच्या सर्व पध्दतीसह)
Type of crime :
- (i) गुन्हाचे मुख्य शिर्ष/ मथळा अपघात (ii) गुन्हाचे मुख्यशिर्षचे वर्गीकरण (गौण शिर्ष/मथळा)
Crime Major Head Crime Minor Head.
- (iii) गुन्हा करण्याची पध्दत (१) कुंभार जीप क्र. मम-24 V-1023 चा चालक डी.डी. अंबुरे
Method(s) (२) याठिकाणे व्यंगाय मिळालेली जीप गाणे अरबाव वेगात
(३) चालवून धडक दिले
- (iv) गुन्हात वापरलेली वाहने
Conveyance(s) used कुंभार जीप क्र. मम-24 V-1023
- (v) केलेले वेशांतर/बतावणी
Character assumed
- (vi) गुन्हा करताना वापरलेली भाषा
Language / Dialect used
- (vii) विशेष वैशिष्ट्ये - १ :-
Special feature -1
विशेष वैशिष्ट्ये - २ :-
Special feature -2
विशेष वैशिष्ट्ये - ३ :-
Special feature -3
- (viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार व ठिकाण (e.g. शासकीय इमारत, शेत, रोड, खाजगी जागा, इत्यादी) :- किवळा वसरेडु रोड
Type of place of occurrence किवळा ते उस्माननगर, सीईड को जागरा महामार्ग
- (ix) अंतर्भूत मालमत्तेचा प्रकार रोडवर
Type of property involved (Major head of the property to be filled) :
- 1) 2)
3) 4)
5) 6)

(Attach separate sheet, if required):

N.C.R.B.
I.I.F.-II

क्र. सं. / Sl. No.	पूर्ण नाव / Full Name	वडीलाचे/पतीचे नाव / Father's/Husband's Name	जन्म दिनांक / Date/Year of Birth	लिंग / Sex	राष्ट्रीयत्व / Nationality	धर्म / Religion	जाती/जमाती / Whether SC/ ST/ OBC	धंदा / Occupation	पूर्ण पत्ता / Address	दुखापत / गंभीर/साधी / Injury (Grievous/Simple)	कराने जखमी केले / Means of causing injury
1	चैतन्य चक्रधर उतुरे	चक्रधर उतुरे	06 वर्ष	5	भारतीय	हिंदू	-	शिक्षण	रा. किवठा ता. लाडा	डोक्यात कडक 24	कडक 24

6. गुन्हा करण्याचा हेतू कडक गाडी क्र. 24 V-1023 या याठिकाणे हत्यगधी व निव्वळणीपठाचे
7. Motive of crime चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमतेचा तपशिल (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)
 Details of properties stolen/involved (Use appropriate prescribed form(s) and attach)
8. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-
 Description of the place of occurrence.

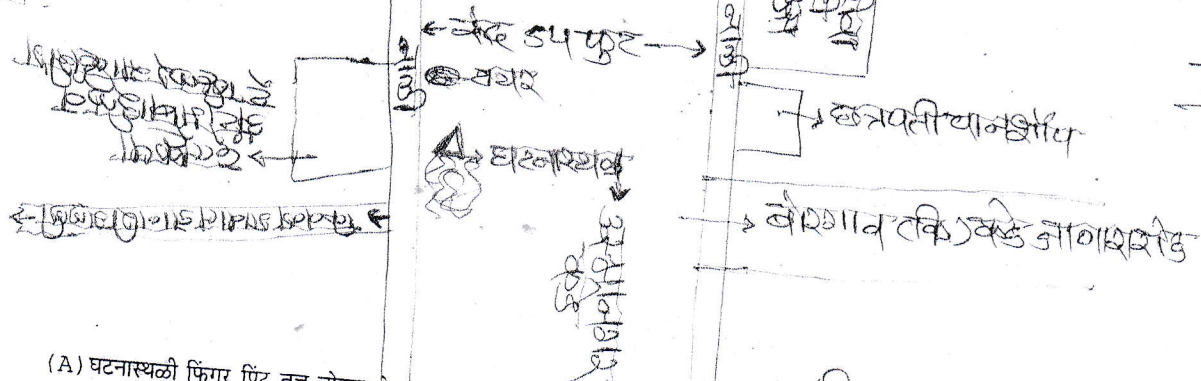
आठवा पंचायत चौक, मी सी आर परीवार पो. रते सोमवेड
 मी सी कळविले की पो. रते सोमवेड पुरानी आठ ता. लुम्ही येथे
 आठ वि. गुळ्यात हाठ्ठासथक पंचमास करी आठ ता. लुम्ही येथे
 म्हणून आठ असे कळविले व आठही पंचम म्हणून हाठ्ठासथक पंचमास करी
 यमहा चौकीवानी दि. सत्या परिस्थितीपुढाग हाठ्ठासथक पंचमास करी
 आठवर किवठा वसरेड आठ, सधर ठिकाणी किवठा
 गोविंदराव उतुरे हे हाठ्ठासथक जोडवर आठ, सधर ठिकाणी किवठा
 मी सी कळविले की आठ वसरेड आठ, सधर ठिकाणी किवठा
 आठ गाडी क्र. 24 V-1023 ही हाठ्ठासथक मी सी कळविले की हाठ्ठासथक
 आठ गाडी क्र. 24 V-1023 ही हाठ्ठासथक मी सी कळविले की हाठ्ठासथक
 आठ गाडी क्र. 24 V-1023 ही हाठ्ठासथक मी सी कळविले की हाठ्ठासथक
 आठ गाडी क्र. 24 V-1023 ही हाठ्ठासथक मी सी कळविले की हाठ्ठासथक

Panchas :- 1. Harsh 2. Chakradhar

तपासीक अंम. आहे. Sign. of I.O.

9. घटनेच्या ठिकाणाचा नकाशा :- Sketch/ Map of the place of occurrence :-

पश्चिम



पूर्व

दक्षिण

- 10. (A) घटनास्थळी फिंगर प्रिंट तज्ञ बोलावले काय/ Wheter finger print Expert call
 (B) घटनास्थळी डॉग स्कॉट बोलावले काय/ Wheter Dog scode Expert call
 (C) घटनास्थळाचा नकाशा ड्राफ्ट्समन / आरोखक यांचे कडून काढला काय ?
 Whether the Sketch/Map prepared by draftsman?
- 11. घटनास्थळाचे फोटो घेण्यात आले काय ? असल्यास फोटो ग्राफरचे नाव व पत्ता :-
 Whether Photograph is taken ? If yes, Name & Address of Photographar
- 12. तपासकामा प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :- (आवश्यकता वाटल्यास वेगळा कागद जोडावा)
 Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation. (Attach sepret sheet if require)

13. घटनास्थळाला भेट दिल्याची/ पंचनाम्याची दिनांक व वेळ :-
Date and time of visit to the place of occurrence:

दिनांक Date 16/02/2021
वेळ Time 10:00 वा ते 11:00 वा पर्यंत

(i) पंचाचे नाव व सही :-
Witness: Name & Sign.
पत्ता :-
Address

निळकंठ रमेशान हस्के वडा 39 वडी
व्यवसाय व्यवापार रा. किवका ला.
कोहाडी. वीहिड मो. 943344989

(ii) पंचाचे नाव व सही :-
Witness: Name & Sign.
पत्ता :-
Address

रा. किवका रा. किवका सो. वडा
33 वडी व्यवसाय शेती रा. किवका ला. मो. 9765884777

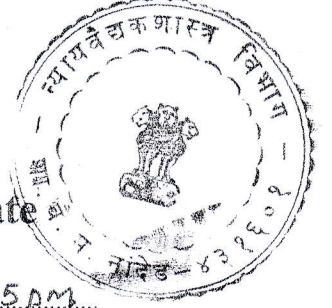
आरोपीची सही (हजर असल्यास)
Sign. of accused (if present)

तपासीक अंमलदाराची सही
Signature of Investigating Officer

ठिकाण : Place
दिनांक : Date : 16/02/2021

नाव : Name
हद्ददा : Rank
Posting
कोड नं. No.

DEPARTMENT OF FORENSIC MEDICINE & TOXICOLOGY
GOVERNMENT MEDICAL COLLEGE & S. G. G. M.
HOSPITAL, NANDED-431 601 (M. S.)



Provisional Post-mortem Report-Cum-Death Certificate

M.L.P.M. No. 147/21 Date: 14/02/2021 Time: 01:45pm To: 02:45pm

Name of the deceased Chaitanya Chakradhar Ambure

Sex 6 1/2 years Sex Male R/o Kivala Tq. Doha Dist. Nanded

As per police Inquest died on: 14/02/2021 11:11 AM

Referred by Investigating Officer PSI C.R. Panhar

Brought and Identified by NPC Kadam 2300

of Police Station Sonkhed

PROVISIONAL OPINION AS TO CAUSE OF DEATH "Head injury with blunt trauma chest and abdomen"

Note :

Viscera Preserved/Not Preserved.

तपासणीक अधिकाऱ्यास सूचित करण्यात येते की, सदर प्रकरणातील मयताच्या जठर धुण्याचा (Stomach Wash) नमुना उपचार करणाऱ्या डॉक्टरांकडून ताब्यात घेऊन C. A. तपासणीसाठी पाठवावा.

[Dr. R. S. More]

[Dr. R. D. Awasare]

Post-mortem Officer

Dept. of F. M. T.

G.M.C. & S.G.G.M., Hospital

NANDED-431 601 (M. S.)

(1) Original Certificate to concerned Police.

(2) Copy to relative through concerned Police while handing over the dead body.

शवविच्छेदनानंतर प्रेत तात्पुरता शवविच्छेदन अहवाल/मृत्यू प्रमाणपत्राच्या दोन प्रती.

पंचनाम्यातील नमूद कपडे व चीजवस्तू ताब्यात मिळाले.

ताब्यात घेणाऱ्याचे नाव सही

हुद्दा ब नं. दिनांक

पोलीस स्टेशन