

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	Mukhed dist. Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	344/2019 u/s 279,337,338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	22/09/2019 at 1800 hrs Mukhed to Jamb road at Hiparga tq.Mukhed dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Ranjeet Baburao Jawadwar age 45 yrs r/o Jamb tq.Mukhed dist.Nanded
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Yashosai Hospital Nanded
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH 26 BM 7537 Motor cycal
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.	Vankatesh Balaji Mutkulwar age 32yers r/o Mukhed tq.Mukhed dist. Nanded MH 26 -20090013077 T RO Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Vankatesh Balaji Mutkulwar age 32yers r/o Mukhed tq.Mukhed dist. Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	Without insurance
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	Without insurance
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 Mukhed
Dist. Nanded

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): मुखेड

Year (वर्ष): 2019

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0344

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/11/2019 15:13 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): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 22/09/2019

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 22/09/2019

Time From (वेळेपासून): 18:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 18:00 बजे

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

Date (दिनांक): 12/11/2019

Time (वेळ): 15:03 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/11/2019 15:03 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, 18 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (भत्ता): हिपरगा mseb ऑ समोरील रोड, मुखेड

(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): संजय बाबूराव जवादेवार

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1974

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

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)

प्र. मिळाले

1

संजय

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

1

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	नागर जांब ,मुखेड ,मुखेड,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	नागर जांब ,मुखेड ,मुखेड,नांदेड,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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	व्यंकटेश बालाजी मूटकलवार			1. शारदा नगर मुखेड ,मुखेड ,मुखेड, 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 (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):

दिनांक 12/11/2019

जवाबदवार वय 45 वर्ष च्य. व्यापार रा, नागरजांब ता. मुखेड जि. नांदेड मो.नं. 9823090639समक्ष पोलीस स्टेशन मुखेड येथे नांदेड येथील यशोसाई हॉस्पिटल मध्ये ईलाज करून हजर येवून जबाब लिहून घेण्यास सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून मला दोन मूले व एक मूलगी असून किराणा दूकान चालवून उदरनिर्वाह करतो. व माझे कुटुंबांसह नागरजांब येथे राहतो. दिनांक 22/09/2019 रोजी सायंकाळी 06.00 वा.चे सुमारास मी हिप्परगा येथील लाईट ऑफीस च्या समोर मुखेड जांब जाणारे रोडचे कडेला थांबलो असता मोटारसायकल क्रमांक MH 26 BM 7537 होंडा कंपनीची युनिकॉर्न चा चालक नामे व्यंकटेश बालाजी मूटकलवार रा, शारदा नगर ता मुखेड जि. नांदेड यांनी त्याचे ताब्यातील मोटारसायकल भरवेगात चालवून माझे डावे हाताचे हाड मोडून तसेच डोक्यास गंभार दूखापत केली. व उजवे हाताचे मधले बोटाचे जवळ मूकामार लागला. तसेच कमरेला सूध्दा मूकामार लागला आहे. त्यावेळी मी बेशुध्द झालो मला माझे नातेवाईकांनी सरकारी दवाखाना मुखेड येथे उपचाराकरीता शरीक करून तेथे तात्पूरता ईलाज करून पुढील उपचाराकरीता यशोसाई हॉस्पिटल नांदेड येथे उपचारकामी शरीक केले होते. माझेवर उपचार चालू असताना 01 महीन्यानंतर मी शूहीवर आलो तेव्हा माझा मूलगा गणेश रंजय जावदवार, आदित्य रंजय जावदवार, संजय बाबूराव जवाबदार यांनी मिळून आमची कूझर गाडी क्रमांक MH 26 AM2846 मध्ये बसवून ईलाजकामी सरकारी दवाखाना मुखेड येथे शरीक करून पुढील उपचारकामी यशोसाई हॉस्पिटल नांदेड येथे शरी केले व मला धडक मारणारा व्यंकटेश बालाजी मूटकलवार रा. शारदा नगर हे मला होश/शुद्ध आली त्यावेळेस मूलांनी व भावांनी सांगितले आहे. त्यानंतर माझेवर उपचार चालू होता मी बरा झाले नंतर मला तेथील डॉक्टरांनी दिनांक 22/10/2019 रोजी डिस्चार्ज दिला व आराम करण्यास सांगितले त्यामुळे मी आज पर्यंत माझे गावी नागरजांब येथे घरी डिस्चार्ज चे वेळे दिलेले औषधोपचार घेवून घरीच आराम केलो. व माझी तब्येत ठिक झाल्यामुळे आज रोजी पोलीस स्टेशन येथे येवून मला धडक देवून गंभीर जखमी करून दखापत करणारा चालक नामे व्यंकटेश बालाजी मूटकलवार रा. शारदा नगर मुखेड यांचे विरुध्द माझी तक्रार आहे. तरी त्यांचेवर कार्यवाही करून मला न्याय द्यावा. माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर लिहला तो मी वाचून पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

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.)

(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): NAGORAO MAHEPATRAO POLE
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): POBN59819 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) .

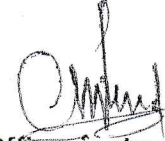
F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ .ए .सी.)

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

२५२

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): Narsing Ganpathrao Ankushki

Rank (पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN54775

Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :
 बलिदानियों (अपराध) का विवरण (यदि आवश्यक हो तो अलग पन्नी जोड़ें)

No. of Victims	Full Name	Date / Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC / ST / OBC	Occupation	Address	Injury Grievance / Sample
क्र. सं.	पूर्ण नाम	जन्म तिथि / वर्ष	लिंग	राष्ट्रियता	धर्म	अर्थ / श्रेणी	व्यवसाय	पता	घात / नमूना
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	रमेश बाबुराव गवाडवार	45	पुरुष	भारतीय	हिन्दू	कोशरी	बगार	नागरीज म. मुंबई	घात

Mode of Crime
 घटना का प्रकार : नागरीज बाबुराव गवाडवार को मो. नं. 26 BM 7537 की सहायता से नागरीज बाबुराव गवाडवार को घात किया गया।

Details of properties Seized/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach]
 बलिदानियों के सम्पत्तियों का विवरण (यदि कुछ बलिदानियों के सम्पत्तियों का विवरण हो तो अलग पन्नी जोड़ें)

Description of the place of occurrence :
 घटना का स्थान का विवरण


घटना का स्थान : घात नागरीज बाबुराव गवाडवार को नागरीज बाबुराव गवाडवार की सहायता से नागरीज बाबुराव गवाडवार को घात किया गया। घात का स्थान : मुंबई, महाराष्ट्र। घात का दिनांक : 22/03/13। घात का समय : रात 10:30 बजे। घात का कारण : अज्ञात। घात का प्रकार : घात। घात का स्थान : मुंबई, महाराष्ट्र। घात का दिनांक : 22/03/13। घात का समय : रात 10:30 बजे। घात का कारण : अज्ञात। घात का प्रकार : घात।

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANDED MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Ranjit Baburao R/o Jamb Age 42 Sex Male Seal / Outward No. 10505
 Date of Injury: 22/9/2019 Date & Time of Exam: 7:05 pm Police Station: Mukhed
 Name of Doctor: Dr. S.S. Deshpande In Patient / OPD: 10505

Mode of Identification: One black male over LF thigh No

Kind of Injury	Measurements	Parts of Body	Simple / Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
Abrasion	3 x 2 x 0.5 cm	over Rt side of forehead	Simple	Hard and blunt	within 24 hrs	PT referred to Gmch
Abrasion	2 x 0.5 cm	over Rt elbow	Simple	Hard and blunt	within 24 hrs	wishnupuri wanded
Abrasion	2 x 0.5 cm	over Lt elbow	Simple	Hard and blunt	within 24 hrs	
Abrasion	2 x 1.5 x 0.5 cm	over Nose	Simple	Hard and blunt	within 24 hrs	
Abrasion	2 x 0.5 cm	over Upper Lip	Simple	Hard and blunt	" "	
Fracture over Rt side of nose	bleeding from Rt side of Nostril		Simple			


 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed

SUB DIST. HOSPITAL MUKHED TQ. MUKHED DIST NANGED

MEDICO LEGAL CUM INJURY CERTIFICATE

Name of Patient: Ranjit Baburao R/o Jamb khurd Sex: Male Age: 45 yrs Seal / Outward No. 10505
 brought By: Jamb khurd No. MIC/ 10505 of 20 19
 residence: Goindwala Date & Time of Exam: 22/9/2019 Dated: 22/9/2019
at Police Station Mukhed Police Station: Mukhed
 Name of the Doctor: Dr S-S - Dewkate In Patient / OPD: 10505

marks of Identification: No

one black mole over Lt thigh.

Kind of Injury	Measurements	Parts of Body	Simple / Givious	Weapon	Age of Injury	Remark
According to Discharge Card CT scan at linear fracture of	to Discharge Card Bone at Rt lateral wall of orbit,	Discharge Card at	card at	<u>Yashwan</u>	<u>Hospital</u>	<u>needed</u>
Linear fracture of	zygomatic arch, at with orbit, per orbit soft tissues swelling	Orbit	Orbit	<u>sinus walls</u>	<u>within</u>	<u>24 hrs</u>
X-ray of Lt hand	Shows fracture of scapula	Scapula	Scapula	<u>Hard and blunt</u>	<u>within</u>	<u>24 hrs</u>
X-ray of Lumbosacral spine	Shows fracture of L5/S1	L5/S1	L5/S1	<u>Hard and blunt</u>	<u>within</u>	<u>24 hrs</u>


 Medical Officer
 Sub. Dist. Hospital Mukhed