

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c)] 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))
REPORT ABOUT THE MOTAR EHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Kandhar , Dist. Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	143/2019 U/s 279, 337,338 IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	25/05/2019 at 14.30 hrs. Kurulaa to Ghodaj road Near Kaashiram Tanda Tq. Kandhar Dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Padmakar Hulaji Jaaibhaye age 48 yeears R/o. Hiparga (Ahaha) Tq . Kandhaar 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-26-K-2938 Auto
	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.	Hanmant Anandrao Dhaawale agae 30 yeears R/o. Kurula Tq. Kandhr Dist. Nanded MH-26- 20120015167 R.T.O. Nanaded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Hanamant Anandraao Dhawale R/o. Kuralaa Tq. Kandhar 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.	United India Insurance Company
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	2306003118 P 112272428
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



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म -

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

P.S.(ठाणे): कंधार

Year (वर्ष): 2019

1. District (जिल्हा): नांदेड

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0143

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/06/2019 14:52 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): शनिवार
Time Period (कालावधी): पहर 5

Date From (दिनांक पासून): 25/05/2019
Date To (दिनांक पर्यंत): 25/05/2019
Time From (वेळेपासून): 14:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 15/06/2019
Time (वेळ): 13:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)
Entry No. (नोंद) 023
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/06/2019 14:14 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): दक्षिण, 8 किमी
Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कुरुळा ते कंधार,कंधार

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नांव): कंधार
District(State) (जिल्हा(राज्य)): नांदेड(महाराष्ट्र)

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

(a) Name (नाव): पदमाकर हुलाजी जायभाये

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म) 1971

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

S.No.(अ.)	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	हिप्परगा शहा, कंधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	हिप्परगा शहा, कंधार, कंधार, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय): नोकरी

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7719858659

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	अॅटो क्र MH26 K2938			1. माहित नाहि, 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 (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 सूचना तथ्य):

जबाबमी पदमाकर हुलाजी जायभाये वय 48 वर्षे व्यवसाय नौकरी रा हिप्परगा शहा ता कंधार मो नं 7719858659 समक्ष पो स्टे ला येऊन मि तक्रारी जबाब देतो की मि पोलीस शिपाई म्हणून लातूर जिल्ह्यात मोटार परीवहन विभागात चालक म्हणून नौकरीस आहे मि आजारी आसल्याने सिक रजेवर आसताना मि माझे गावी हिप्परगा शहा ता कंधार येथे आलो होतो दि 25/5/2019 रोजी मि माझी पत्नि महानंद पदमाकर जायभाये तसेच माझे मेहनीची मुलगा दिपाली नागोराव केंद्रे, बळवंत विठ्ठल दवळे, सुमनबाई किसन टोम्पे रा कुरुळा आसे कुरुळा ते कंधारकडे अॅटो क्र MH 26 K2938 मध्ये बसून कुरुळा ते कंधार येथे जात असताना दुपारी 02.30 वा. सुमारास काशीकाम तांडा येथे उताराला अॅटो चालकाने अॅटो भरधाव वेगात हयगर्भाने व निष्काळजीपने चालवून अॅटो पल्टी केला त्यामुळे आम्हि खाली पडलो तेंव्हा मला डाव्या हातातल दंडा जवळ जबर मार लागून हात फॅक्चर झाले आहे डोक्याला उजव्या डोक्याजवळ, छातीला मार लागला व छातीचे ऑपरेशन झाले आहे तसेच माझे पत्निला उजव्या हाताचे खांद्यावर व डाव्या पायाचे गुडग्याला मार लागला आहे तसेच सुमनबाई केशव टोम्पे यांना डोक्याला मार सांगला आहे तसेच बळवंत विठ्ठल दवळे यांच्या छातीला मुक्का मार लागला आहे त्यामुळे आम्हि सर्वजण दुसऱ्या वाहनाने सरकारी दवाखाना कंधार येथे येउन उपचार घेतला तेंव्हा मला व सुमनबाई केशव टोम्पे यांना जास्त मार आसल्याने स द नांदेड येथे रेफर केले व बाकीचे रुग्णांना किरकोळ मार आसल्याने प्राथमिक उपचार करून सुट्टी देण्यात आली मि स द विष्णूपुरी येथे दि-25/05/2019 तै दि 03/06/2019 रोजी प्रयन्त शरीक होऊन उपचार घेतला व त्यानंतर पुढिल उपचारा साठी लहाने हॉस्पिटल लातूर येथे शरीक होउन दि -09/06/2019 पर्यन्त उपचार घेतला तिथून सुट्टि झाल्याने आजरोजी पो स्टेला येउन तक्रार दिली आहे .तरी अॅटो क्र MH 26 K2938 च्या चालका विरुध्द योग्य ती कार्यवाहि करावी .माझा जबाब माझे सांगने प्रमाने लिहीला तो मि वाचून दाखविला 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.) or

(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 / prakash vitthal

Rank (पद): HC (Head Constable)

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

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

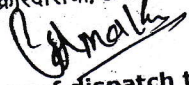
District (जिल्हा):

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 पो.स्टे. सा.पंथार जि.भा.दे.ची
Name (नाम): Shivaji Anna Doifode
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): pobn60971

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):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे / prakash vitthal

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.):

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

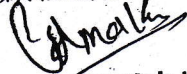
District (जिल्हा):

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 पो.स्टे. सा.कंधारी जि.सा.दे.ची
Name (नाम): Shivaji Anna Doifode
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): pobn60971

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 असलेल्या/पाहिलेल्या) 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	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	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याचा तपशीलाचा नमुना

1. State महाराष्ट्र Dist. नींदे P.S. कंधार FIR/Proceeding/G.D. No. 143 Year 2019 Date 15-6-19
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र./कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख

2. Act and Sections काळम 279, 337, 338 भा.द.वि.
अधिनियम व कलमे :

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

Name पद्माकर जायभाय Father's Husband's Name हुंजारी जायभाय
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address रा. विपरगा शहा ता. कंधार जि. नींदे.
पत्ता :

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

(i) *Major Head द्वयगिने व हुंजारी (ii) Classification of Major Head गंभीर हत्यापत
प्रधान शिर्ष : प्रधान शीर्षकाचे वर्गीकरण :

(iii) *Method (s)
पध्दती :

- (1) झोले कु मम 26 R 2938 च्या चालकाने उभर्याव
- (2) वेगात, दायगिने व विष्काळीपाने झाले
- (3) चालकाने पळही झाल्याने फियदिय गंभीर हत्यापत झाली

(iv) *Conveyances used :
वापरलेली वाहने : झोले कु. मम 26 R 2938

(v) *Character assumed :
केलेले वेषांतर / 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 : मौ. काशीराम तांडा जवळील उत्तारावर
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :

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

- 1) —
- 2) —
- 3) —

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :
 बळीचा 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) दुखापत गंभीर/साधी	Means साधने हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	पद्माकर डुलाजी जायभाये	48 वर्षे	♂	भारतीय	हिंदू		गोंकरी	रा. दिप्परगा राहा.	गोंकरी	

6. Motive of crime :
 गुन्ह्याचा हेतू :

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

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

आम्हा नमूद पेचास पि. व्ही. टाकरस जेमा
 १७३० नेम. पो. स्ट. कंधार यांनी मों. क्वाशिशम, लडा
 जावळीत ठेविलेले कंधार येथे करवले जाणारे
 रोडवर बोकलबुन कळविलेले कि. पो. स्ट. कंधार
 रु. नं. १५३/१९ काळम २२९, ३३७, ३४, आदणी
 मध्येल घटनास्थळ पंचनामा करणे आहे तरी
 आपला पंच म्हणून एअर रहा असे सांगितल्याने
 आम्ही नमूद पंच सदर घटनास्थळी जाणेत
 सदर घटनास्थळी यांनी किपदी पद्माकर
 डुलाजी जायभाये यांना थाडक्यात

8. Description of the place of occurrence (Contd.):
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू)

हकीकात सांगितली की, मी कमाळी पाती तसेच
 दिपाळी, बळवंत, सुमनबाई असे कुटुंबाचे कंधारचे
 जागारा मध्ये २६ K २५३४-च्या चारकामे भरवाव
 वेगळे, ठिक्काळीपाने, व हड्डिने मध्ये चारकामे पाठी
 काणा व मजत गंधीर दुधापान शाळी असे सांगून
 घटनास्थळ दाखविणे ते खात्रीत प्रमाणे
 सदर घटनास्थळ हे पा. स्ट. कंधार पासून
 दक्षिणेस ४ K.M. कोरवार घोंडज ते कुटुंबा जागे
 रोडवर काश्मिरात तोंडा येऊनवळीत उल्लासवर आहे.
 सदरचा रोड हा जवरी १५ फुटाचा रुबाजे आहे. रोडच्या
 पूर्वेस व पश्चिमेस जाणवणारा ठिबाने साडे दिसात आहे.
 घटनास्थळावर कुटुंबाच्या पुराव्याकमी कधीकधी पचीत
 वर न साठ्याने कधीकधी जल करण्यात आले आहे.

- सदर घटनास्थळाची चतुर्दिशा पाहून खात्रीत प्रमाणे
- ० पूर्वेस - पाइरंग मंगलाळी यांचे शेती
 - १ पश्चिमेस - भाऊदास घुगे यांचे शेती
 - २ दक्षिणेस - घोंडज वरून कुटुंबाकडे जाणारा रोड
 - ३ उत्तरेस - कुटुंबाकडे घोंडज, कंधारचे जाणारा रोड

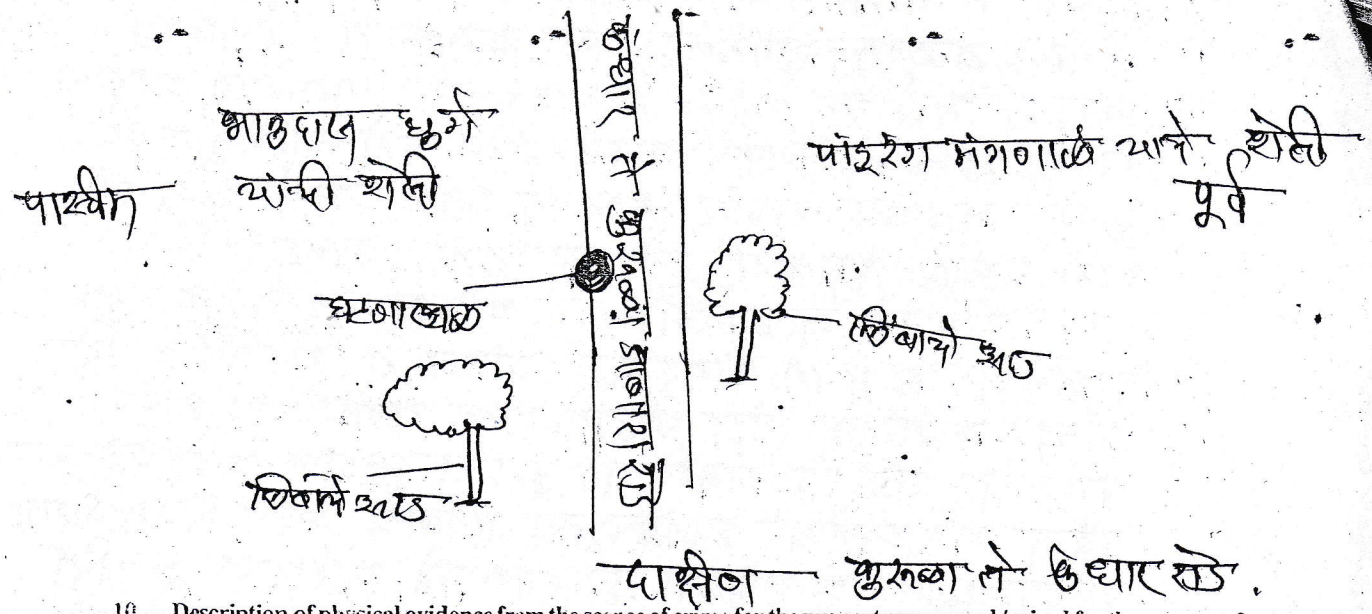
माज दि १५-०६-१९ शेती वेळ : १५:०० ते १५:२५ वा
 ये सुदक्षीत माझ पंचासमस्त दिवसा परिष्करी
 प्रमाणे घटनास्थळ पंचगात्रा केला तो खरा व बरोबर
 आहे.

उत्तर

कंधार ते सुरवाते

FORM: 2-D

9. नकाशा/Map :



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरून मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

11. Date and Time of Panchnama Time.....

घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक 15-6-19 वेळ : 15:00 ते 15:28 पर्यंत.

12. Name Panchas Signature of Panchas

पंचाची नावे : पंचांच्या सहा :

(1) कौतास थावराव चव्हाण वय-29 Full Address

पत्ता : रा. काशीराम तीठा ता. कंधार जि. नांदे

(2) विष्णू देवीदास चव्हाण वय 28 Full Address

पत्ता : वय. श्रीधरन रा. काशीराम तीठा ता. कंधार जि. नांदे

Date : 15-6-19

Name and Signature of Investigation Officer

तपासीक अंमलदारची सही

Name : [Signature]

नाम : वि. व. ड. ड. ड.

Rank : [Signature]

पदनाम : [Signature]

B. No. if any : 2720

20/1/2

MEDICO LEGAL INJURY CERTIFICATE

25MLC-1/PSL/3622

Name Padamalak Huxari Jariabara Age 47 Sex M

No. MLC/RHL /
Office of the Medical Superintendent
Rural Hospital KANDHAR Dist. Nanded.

Brought by Kenche R/o Kenche Date: 9/9/21

Sr. No.	Type of Injury	Site of Injury	Measurements of Injury		Nature of Injury Simple/Grivous	Age Of Injury	Object of Injury	Remark
			1)	2)				
1)	# displaced old comminut of maxillary arch, Maxilla dist. shaft	face.			1 to 5 inches 12 to 14 inches 6 to 8 inches	minime shock	head dist.	As per confirm of ENT & Ophthalmology description.
2)	displaced comminut of 2nd maxillary arch Laceration of nose Laceration of lip Laceration of cheek Laceration of chin Laceration of neck Laceration of hand Laceration of foot	face						
3)	displaced comminut of 1st maxillary arch Laceration of nose Laceration of lip Laceration of cheek Laceration of chin Laceration of neck Laceration of hand Laceration of foot	face						
4)	displaced comminut of 2nd maxillary arch Laceration of nose Laceration of lip Laceration of cheek Laceration of chin Laceration of neck Laceration of hand Laceration of foot	face						
5)	displaced comminut of 1st maxillary arch Laceration of nose Laceration of lip Laceration of cheek Laceration of chin Laceration of neck Laceration of hand Laceration of foot	face						
6)	displaced comminut of 2nd maxillary arch Laceration of nose Laceration of lip Laceration of cheek Laceration of chin Laceration of neck Laceration of hand Laceration of foot	face						

To
 1) P.S.I. Police Station Kenche
 2) Personal Copy to _____

Medical Officer
 Rural Hospital, KANDHAR, Dist. Nanded

MEDICO LEGAL INJURY CERTIFICATE

No. MLC/RHL /
Office of the Medical Superintendent
Rural Hospital KANDHAR Dist. Nanded.

Name Sumbhal Kishan Dempo Age 70 Sex F
No. Kandhar

Date 10/2/19

Sr. No.	Type of Injury	Site of Injury	Measurements of Injury	Nature of Injury Simple/Girvious	Age of Injury	Object of Injury	Remark
	1) <u>Nicola farcom</u>						

Handwritten notes:
 1) Nicola farcom
 2) Handwritten text
 3) Handwritten text
 4) Handwritten text

[Signature]
 Medical Officer
 Rural Hospital, Kandhar, Nanded

To,
 1) P.S.I. Police Station
 2) Personal Copy to

MEDICO LEGAL INJURY CERTIFICATE

S 66.

Name Devalle Narsingh Kandel Age 20 Sex F

Brought by P.C. 820 Van Naga No. 1 1

Identification Marks 1) Hole on Back 2) Measurements of Injury

Site of Injury Back Nature of Injury Simple/Grievous Age Of Injury 1 Object of Injury 1 Remark 1

Sr. No.	Type of Injury	Site of Injury	Measurements of Injury	Nature of Injury Simple/Grievous	Age Of Injury	Object of Injury	Remark
<p><i>No Any Marks @ ANK. Thian</i></p> <p><i>Sam ole halyan</i></p>							

To,
 1) P.S.I. Police Station Kandher
 2) Personal Copy to _____

Medical Officer [Signature]
 Rural Hospital, Kandhar, Nanded
 District, Nanded
 Rural Hospital, Kandhar, Nanded

No. MLC/RHL 1
 Office of the Medical Superintendent
 Rural Hospital KANDHAR Dist. Nanded.

Date: 8/10/2019

MEDICO LEGAL INJURY CERTIFICATE 567

Name Mukhendra Peshkumbar Jadhav Age 40 Sex F
 Brought by P.C. No. 820 Vahar P.O. hi Peshwa, C.T. Kandhar

No. MLCRHL / /
 Office of the Medical Superintendent
 Rural Hospital KANDHAR Dist. Nanded.

Identification Marks 1) Male on chest. 2) Date: 5/10/2019

Sr. No.	Type of Injury	Site of Injury	Measurements of Injury	Nature of Injury Simple/Gravious	Age of Injury	Object of Injury	Remark
1)	Abused over front shoulder	Shoulder joint	-	Simple Injury	40 yrs	IF front body part	
2)	Abused over front shoulder	Shoulder joint	-	Simple Injury	40 yrs	IF front body part	

To,
 1) P.S.I. Police Station Kandhar
 2) Personal Copy to _____

[Signature]
 Medical Officer
 Rural Hospital, KANDHAR, Dist. Nanded
 Medical Officer
 Rural Hospital, Kandhar.