

**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	Bhokar dist.Nanded
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	467/2021 U/s 279,337,338, of IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	11/12/2021 at 1000 hrs at Moghali tq. Bhokar Dist. Nanded
4	Name of the Injured / Deceased	Tanuja Sanjay Anantwad age 12 yaers r/o Moghali tq. Bhokar 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 BX 3033 car
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.	Madhavrao Gyanbarao Gopanpale age 44 years r/o Nyahali tq.Mudkhed Dist. Nanded  MH 26 20120012049 RTO Nanded
	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Madhavrao Gyanbarao Gopanpale age 44 years r/o Nyahali tq.Mudkhed 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.	HDFC ERGO general Insurance company ltd.
10	Number of Insurance Policy/ Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	2311204392314600000  18/11/2022
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 Bhokar  
Dist Nanded (M.S)

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नांदेड

P.S.(ठाणे): भोकर

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0467

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/12/2021 18:43 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
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date From (दिनांक पासून): 11/12/2021

Date To (दिनांक पर्यंत): 11/12/2021

Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:00 बजे

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

Date (दिनांक): 21/12/2021

Time (वेळ): 18:31 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 024

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 21/12/2021 18:31 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, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मारोती मंदिराजवळ रोडवर, मौजे मोघाळी शिवार ता भोकर, भोकर

(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 माधवराव आनंतवाड

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1987

(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 पत्ता	मोघाळी ता भोकर, भोकर, भोकर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मोघाळी ता भोकर, भोकर, भोकर, 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 / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	कार नं MH26-BX-3033 चा चालक नांव माहित नाही			1. भोकर, भोकर, भोकर, नांदेड, महाराष्ट्र, भारत

## 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

उपचार करून आज रोजी पो स्टे ला तक्रार दिल्याने

## 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):**

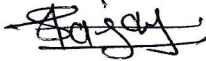
दिनांक 21/12/2021 जबाब मी, संजय माधवराव आनंतवाड वय 34 वर्ष व्यवसाय रोज शेती रा. मोघाळी ता. भोकर, मो. नं. 7972040018 समक्ष पोलीस ठाणे भोकर येथे हजर येवुन जबाबात सांगतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा आसुन मला पत्नी, आई, वडील, दोन मुली नामे 1) तनुजा वय 12 वर्ष 2) संस्कृती वय 10 वर्ष व एक मुलगा असे असुन मी शेती काम करुन पोट भरतो. दिनांक 11/12/2021 रोजी सकाळी 10.00 वा. सुमारास मी घरुन माझी मुलगी नामे तनुजा संजय आनंतवाड वय 12 वर्ष हिंस जिल्हा परिषद शाळेत सोडण्यास जात आसताना मारोती मंदिराजवळ रोडवर असताना समोरुन येणारा कार नं. MH26-BX-3033 हि गाडी हयगईने व भरधाव वेगात येवुन माझे मुलीस समोरुन जोराची धडक देवुन गंभीर जखमी करुन तो निघुन गेला त्यानंतर मी तसेच माझ्या गावातील दिलीप आनंतवाड, माधव उमरे असे आम्ही माझ्या मुलीस मोघाळी येथील सरकारी दवाखाना येथे नेलो असता ते डाक्टर हजर नसल्याने त्यानंतर माधव उमरे याचे मोटार सायकलवर सरकारी दवाखाना भोकर येथे आणले तेथील डॉक्टरांनी तात्पुरता विलाज करुन पुढील विलाज कामी रेफर केल्याने व माझ्या मुलीला जास्त मार असल्याने आम्ही माझ्या मुलीला गावातील संतोष रजेपवाड यांचे कारने नांदेड येथील यशोसाई हॉस्पिटल येथे उपचाराकरिता दाखल केले. माझ्या मुलीचा डाव्या मांडीत फक्कर झाल्याने तसेच डोक्याला, हाताला, तोंडाला मार लागल्याने डाक्टरांनी दि. 11/12/2021 ते दि. 14/12/2021 रोजी पर्यंत उपचार करुन तसेच माझ्या मुलीला चालता येत नसल्याने आज रोजी पोलीस स्टेशन भोकर येथे तक्रारी जबाब देत आहे तरी कार नं. MH26-BX-3033 चे चालकाने त्याच्या ताब्यातील वाहन हयगई व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवुन माझी मुलगी तनुजा हिंस जोराची धडक देवुन तिचा डावा पायाचे मांडीस फाँक्कर करुन गंभीर जखमी करुन कार नं. थांबवता निघुन गेला. तरी त्यावर योग्यती कार्यवाही करावी. माझा जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणकावर टंकलिखित केला आहे व वाचुन दाखविला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हा जबाब दिलासही

**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 अहवालावरुन 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): NAMDEV KOTTU JADHAV  
**Rank (पद):** HC (Head Constable)**No.(क्र.):** POBN78142 **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 वाचुन 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):


पोलीस ठाणे अमलदार  
 Signature of Officer in Charge, Police Station  
 (ठाणे प्रभारी अधिका-याची)

**Name (नाव):** VIKAS SHEKUJI PATIL**Rank (पद):** I (Inspector)**No.(सं.):** POBN62686



५. बळीचा तपशिल (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा):-

संपूर्ण नांव	जन्म तारीख/वय	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत गंभीर/ माध्यम	मात्रा
कु. लज्जा संजय अनंतपाड वय १२ वर्षे व्यवसाय शिक्षण रा. मोघाळी	१२ वर्षे	स्त्री	भारतीय	हिंदू	कुळिकुडगी	श्री सण	रा. मोघाळी ता. भोकर	गंभीर	अपघात

६. गुन्ह्याचा हेतु:- अमांर घडु देउन अरतमी

७. चोरीच्या/अतंभुत मालमत्तेचा तपशिल :-

८. घटनेच्या जागेचे वर्णन :-

आम्हा जमुद पंचायत पो. हे. कॉ. एम. एल. कडम व. न. ५४७ पो. स्ट. भोकर यांनी मोघाळी गावातील हनुमान मंदिरासमोरील सिमेंट रोडवर बोळवून कळविले की पो. स्ट. भोकर गुर. न. ५६७/२०२१ कळम २७९, ३३७, ३३८ भा. द. वि. मधील घटनास्थळ पचनामा करणे आहे.

तरी तुम्ही समक्ष हजर राहुन दिसत्या परस्कीती प्रमाणे घटनास्थळ पंच-नामा करून द्या वगैरे कळविले वरून आम्ही पंच हजर आलो. सदर ठिकाणी हजर असतील फिर्यादी यांनी त्यांचे नांव संजय व. माधव अनंतपाड रा. मोघाळी असे सांगून कळविले कि. दि. ११/१२/२०२१ रोजी सकाळी १०:०० वा. सु. मी माझे मुळगी कु. लज्जा संजय अनंतपाड वय १२ वर्षे हिंस मोघाळी गावातील जि. प. भाळेत मोठ्यासत आज असलेला भारतीय मंदिराजवळ आलो असता रोडवर अमांर गेहारे कार क्र. एम २६ B २९ ३०३३ चे चाळकाने कार हयमयी व निव्हाळजी पणे चाळउन कर धाव वेगात घेउन माझे मुळीस लज्जा हिंस समोरून घडु देउन /Continue

८ घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :-

अंधार उरवमी कसन माझ मुळीचा डावा पाय फॅन्चर केला व तो पळवून गेल्या असे सांगुन ती जागा हिच आहे म्हणुन सहरचे बरनारथळ एरवबिळ ते पाहता शवाळीळ प्रमाणे

सहरचे बरनारथळ हे मोडाळी गावालीळ हनुमान मंदिर समोरीळ सिमेंट रोडवर असुन रोड बिकळीकानी उरवउळीळ दिसत आहे व वाहाने जाउन निशान्या पडलेल्या दिसत आहेत

सहर बरनारथळावरुन गुन्हा संवधाने काही एक वस्तु जप्त करण्यात आली नाही

सहर बरनारथळाचे अक्षांश - १९.१३०१५३ व रेखांश - ७७.६८६०१९ असे आहे

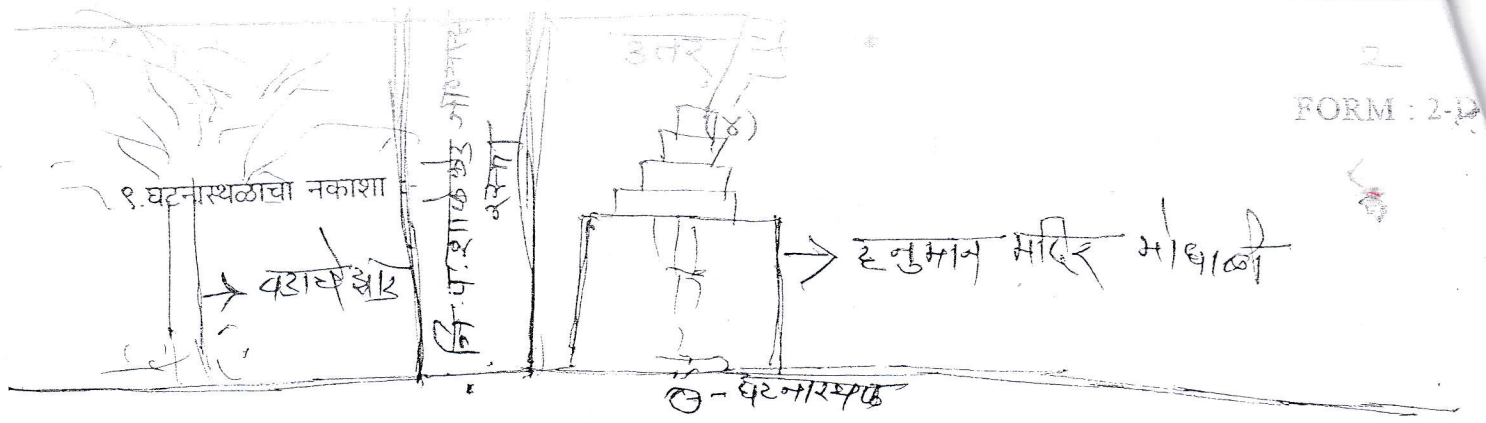
सहर बरनारथळाची चतुर्सीमा पाहता

पुर्वेस - गावात जागारा सिमेंट रोड

पश्चिमेस - मोडाळी बरधानकळुहे जागारा सिमेंट रोड

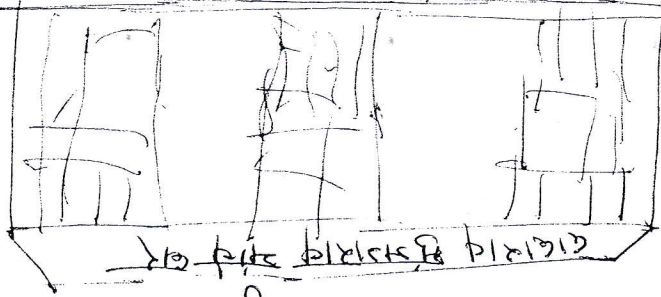
दक्षिणेस - दादाराव मुसगराव मांचे घर व किराणा दुकान

उत्तरेस - मोडाळी गावचे हनुमान मंदिर येणे प्रमाणे



पश्चिम मोवाळी कार्यालय जवळ  
गाणारा रोड

मोवाळी गावात आणारा पुर्व  
सिमेंट रोड



दक्षिण

१०. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याचे जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमतेचे वर्णन :-

११. घटनास्थळ पंचनाम्याची दिनांक. २२ / १२ / २०२१ वेळ ११०० ते ११३० वार बुधवार

१२. पंचाची नावे व संपूर्ण पत्ता आणि सही :-

१) दत्ता ज/० अलप्पा काईतवाड वय ३३ वर्षे व्यावसाय शेती

द. त. य. म. उ.

रा. मोवाळी ता. भोकर

२) विश्वभर ज/० चंढर सुर्यवंशी वय ३२ वर्षे व्यावसाय

शेती रा. मोवाळी ता. भोकर

तपासक अंमलदाराची सही :-

नांव :- एस. ए. ल. कदम

पदनाम पो. हे. को. व. न. ५४,

पोलीस स्टेशन



# MEDICO - LEGAL CERTIFICATE

L.C. NO.: 171/DLP/21 DATE: 11/12/2021 CERTIFICATE NO.: 7 DATE: 13/1/22

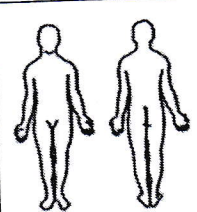
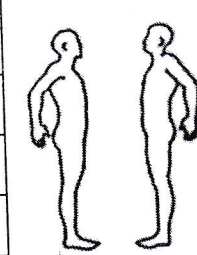
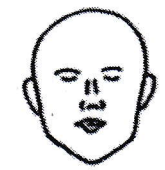
GOVT. ID: \_\_\_\_\_ Name & Address: Tanuja Sanjay Anantwad  
 INDOOR / O.P.D. No.: 1051/2021 At. Mogali Tq. Bhokar dt. Nanded.  
 Examination Date 11/12/21 Time 12:35 am/pm Age: 12 yrs Sex: M  / F

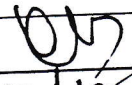
Brought / referred by (Name & Address):  
 By Relatives.  
 Identification Marks / L.H.T.I. of the Patient  
 ① mole on chest.  
 GOVT. ID: \_\_\_\_\_  
 Relationship: \_\_\_\_\_ Sign: \_\_\_\_\_ Time brought in: \_\_\_\_\_ am/pm

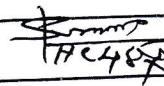
ACCIDENT / ASSAULT DETAILS - DATE: 11/12/2021 • TIME: 10:35 AM/PM

Condition on Arrival: GIC - moderate / Conscious & vitals stable & pain over (L) thigh.

Details of Injuries/Clinical Features (Nature, Exact Situation, Dimension, Fresh/Healing, Cause of Injury, Age of Injury)

Details of Injuries/Clinical Features	Site of Injury
Alleged H/O RTA causing	
fracture upper 3rd femur (L) & Heel injury	
& CLW over scalp (L) side & Abrasion (L)	
Shoulder & (L) elbow.	
Gravevious Injury.	
Age of Injury: within 24 hrs.	
Cause of Injury: H/O RTA & injury by Hard & stony object.	

Name of the Institution: Yashosai Orthopaedic Hospital  
 Opp. Nagarjuna Public School,  
 New Kautha, NANDED.  
 Signature of M.O.:   
 Name of M.O.: Dr. Devendra Palival  
 Designation: M.S. (Ortho) Consultant Orthopaedic Surgeon  
 Reg. No. 65654

Received: Certificate No.: \_\_\_\_\_ Dated: 1/1  
 P.S.I./Constable's Name: एस. एम. कर्म Buckle No. 487 Signature:   
 Police Station: भोकर Time: AM/PM  
 Date 13/1/2022