


FORM COMP AA

( See rules 253(c) 254 (c) (iii) 254 (80) 255 (1) (iv) )  
Report about the motor vehicles accidents

- 1 Name of police station फुलंब्री
- cr.no. /Tar no. / SDE no. गुरन १०५/१९कलम २७९.३३७.३३८ भादवी.
- 3 Date time and place of the accident दि२०/५/१९ रोजी सकाळी ०६ ४५ कुष्णा  
हॉटेलजवळ सावंगी
- 4 Name of injured / Deceased 1) कुरेशी रियाज अब्दुल सत्तार, 2) अन्वर रियाज  
कुरेशी रा. सुमित मंगल कार्यालय क्रांती चौक  
औबाद
- 5 Name of hospital to which he / she was removed सॅच्युरी हॉस्पिटल बसस्टॅड औबाद
- 6 Name of vehicles and type of the vehicles इरटिगा क्र. Mh 20 Cs 8396 व मोसा क्र. Mh  
20 Es 9268
- 7 Name address of the driver of the vehicle with particular or ताराचंद रुपचंद कायटे रा शंभुनगर गारखेडा  
driving license of the said driver and the address of the परिसर औबाद  
issuing authority of the said driving license. The number of DI no 20140016987  
badge in case of public service vehicle and the address of the issuing authority of the said badge.
- 8 Name and address of the owner of the vehicle as it stands on ताराचंद रुपचंद कायटे रा शंभुनगर गारखेडा  
the date of the accident परिसर औबाद
- 9 Name and address of the insurance company with whome -----  
the vehicle was insured and the divisional office of the said New India Asurance. validiyt 31/7/16 to  
insurance company 30/7/16
- 10 Number of insurance policy/insurance certificate and the Insurance no 304253591  
date of validity of the insurance policy/insurance certificate
- 11 Action taken of any and the result thereof गुरन 105 / 19, क. २७९.३३७.३३८ भादवी.

  
पोलीस निरीक्षक  
पोलीस ठाणे फुलंब्री

NB- this form should accompany with all the necessary document viz(1) F.I.R. (2) Panchnama (3) medical certificate / post mortem report.

## CRIME DETAILS FORM

घटनास्थळ पंचनामा/ गुन्ह्यांच्या तपशीलाचा नमुना

1. State...MAHA...Dist..A'BAD...P.S..... FIR/Proceeding/G.D.No.....105/19. Year..2019.. Date.....7/5/19  
राज्य :- महाराष्ट्र जिल्हा :- औरंगाबाद पो.स्टे. पहिली खबर क्र. / कार्यवाही क्र. वर्ष तारीख

2. Act and Sections : ..... 279, 337, 338 आय.सी.  
अधिनियम व कलमे :-

3. The Place of Occurrence shown by : घटनेचे ठिकाण दाखविणाराचे :-

Name : ..... शिवर ..... Father's/Husband's Name : ..... अजित कुर्वा  
नांव :- शिवर पित्याचे / पतीचे नाव :-

Address: ..... अ. 48 अ. आय.सी. आय.सी. नं. शिवर  
पत्ता :-

4. TYPE OF CRIME (All including M.O.Crime) :

गुन्ह्यांचा प्रकार ( गुन्ह्यांच्या सर्व पध्दती सह ) :-

(i) \* Major Head : ..... मत्सर हत्या  
प्रधान शीर्ष :-

(ii) Classification of Mahor Head : .....

प्रधान शीर्षचे वर्गीकरण :-

(iii) \* Method (s) :-

पध्दती :-

1 .....

2 .....

3 .....

(iv) \* Conveyances used : .....  
वापरलेली वाहने :-

(v) \* Character assumed : .....  
केलेले वेपार / केलेली बतावणी :-

(vi) \* Language/ S. Lang. Used : .....  
वापरलेली भाषा / बोली भाषा :-

(vii) \* Special Feature-1 : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - १ :-

(viii) \* Special Feature-2 : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - २ :-

(ix) \* Special Feature-3 : .....  
विशेष वैशिष्ट्ये - ३ :-

(x) Type of Place of Occurrence : ..... शिवर नं. 48 अ. आय.सी.  
घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार :-

(xi) Type of Property Involved (4 Types) : (Major head of the Property to be filled)  
अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :-

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required):  
 सहायक शिकारियों (अपना अलग-अलग शीट जोड़ें, यदि आवश्यक हो):

Sr. No. क्र. सं.	Full name पूर्ण नाम	Date of Birth जन्म तिथि	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रियता	Religion धर्म	Whether SC/ST कर्म/श्रेणी	Occupation व्यवसाय	Address पता
1	विजय शर्मा वि. वि. शर्मा	45	Male पुरुष	Indian भारतीय	Hindu हिन्दू	7	Army सेना	9
2	गोपाल शर्मा गो. शर्मा	48	Male पुरुष	Indian भारतीय	Hindu हिन्दू	-	Army सेना	10

6. Motive of Crime  
 अपराध का कारण

7. Details of properties Stolen/Involved: (Use appropriate prescribed forms (s) and attach):  
 चुराई/संबंधित संपत्तियों का विवरण (उपरोक्त निर्दिष्ट फॉर्म (s) जोड़ें):

1. Description of the place of occurrence:  
 घटना स्थल का विवरण:

घटना स्थल का विवरण: घटना स्थल का नाम, पता, स्थिति, आदि।  
 घटना स्थल का विवरण: घटना स्थल का नाम, पता, स्थिति, आदि।  
 घटना स्थल का विवरण: घटना स्थल का नाम, पता, स्थिति, आदि।

Description of the place of occurrence (Contd):  
 घटना स्थल का विवरण (अपना अलग-अलग शीट जोड़ें):

घटना स्थल का विवरण: घटना स्थल का नाम, पता, स्थिति, आदि।  
 घटना स्थल का विवरण: घटना स्थल का नाम, पता, स्थिति, आदि।  
 घटना स्थल का विवरण: घटना स्थल का नाम, पता, स्थिति, आदि।



**CENTURY MULTISPECIALITY HOSPITAL PVT. LTD. AURANGABAD.**

Opp. Central Bus Stand, Behind Hotel Ajinkya, Aurangabad-431001,  
240) 2357119, Fax: (0240) 2357121, E-mail: centuryhospitalaurangabad@gmail.com

**INJURY CERTIFICATE**

No: **435**

Date: 28/06/2019

Age: 48 Sex: M/F

Name: Anwar Quresh, AIT Quresh,

MLC No: 323/19

P.D. No.: 368/19

M.L.C. Date: 20/05/2019

D.O.A.: 20/05/2019

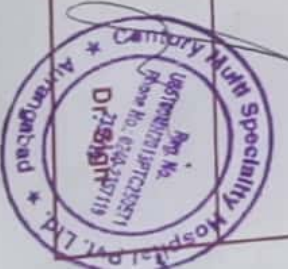
D.O.D.: 21/05/2019

Injury Sustained as below: \_\_\_\_\_

Identification Marks: \_\_\_\_\_

Parts	R/L	Nature	Remarks
y CLW over my B/wnt	② Hvy	② Hurd	

C.M.O.



**CENTURY MULTISPECIALITY  
HOSPITAL PVT. LTD. AURANGABAD.**

Opp. Central Bus Stand, Behind Hotel Ajinkya, Aurangabad-431001,  
40) 2357119, 2357120, Fax : (0240) 2357121, E-mail : centuryhospitalaurangabad@gmail.com

**INJURY CERTIFICATE**

Date: 28/06/2019

No: 456

Name: Riyaz Abdul Sattar Qureshi Age: 46 Sex: M/F

D. No.: 3678/19

M.C. No.: 3223/19

M.L.C. Date: 20/05/2019

D.O.A.: 20/05/2019

D.O.D.: 26/05/2019

Injury Sustained as below :

Identification Marks :

Parts	R/L	Nature	Remarks
(R) Femur #		Fracture	
(R) Leg	CLW over	Swelling	
(R) Foot	Ankle	Swelling and lacerated wound	



C.M.O.

**FIRST INFORMATION REPORT**  
(Under Section 154 Cr.P.C.)  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): औरंगाबाद प्रामीण P.S.(ठाणे): पुलंकी Year (वर्ष): 2019  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0105 Date and Time of FIR (प. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/06/2019 13:39 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अचिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३०
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८

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

1. Day(दिवस): सोमवार  
Time Period (कालावधी): पहर 2

Date From (दिनांक पासून): 20/05/2019  
Date To (दिनांक पर्यंत): 20/05/2019  
Time From (वेळेपासून): 06:45 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 06:45 बजे  
Time (वेळ): 13:31 बजे

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

Date (दिनांक): 07/06/2019

(c) General Diary Reference (रोजनामाचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद): 017

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 07/06/2019 13:31 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिसा व अंतर): पश्चिम, 15 किमी  
(b) Address (पत्ता): सांघी जवळ हॉटेल कुण्या  
(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 (नाम): अन्वर अलीज कुर्बेची  
(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी का नाव)  
(c) Date/Year of Birth (जन्म): 1971  
(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत  
(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):  
(f) Passport No. (पासपोर्ट क्र.):  
Date of Issue (अदा केल्याची तारीख):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

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

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	रा सुनील मंगल कार्यालय समतानगर, क्रांतीचौक, औरंगाबाद, पुणे, भारत
2	स्थायी पत्ता	रा सुनील मंगल कार्यालय समतानगर, क्रांतीचौक, औरंगाबाद, पुणे, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संभावित/अज्ञात आरोपींचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	ताराबंद कबुलद कायटे			1. औरंगाबाद, पुणे, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (सक्राउदार/माहिती देणार्-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./-) (मूल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	--------------------------------------

10 Total value of property (In Rs/-) (चौरीस ठेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,थर असल्यास):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (पु.आय.डी. नं.)

12 First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

मी अन्वर अलीच कुरेशी वय 48 वर्षे व्यवसाय व्यापार रा सुनील मंगल कार्यालयाच्या पतीमार्फत गती क्र 2समता नगर क्रांती चौक औ बाद मो 9975134856असल्यास विचारले बसून जबाब सांगितले की मी कराली ठीकठिकाण राहाणार्स अशून जनावरे खरेदी वीही कि चा व्यापार करून खपलीचीका भागळितो दि.20/5/2019रोडी सोमवारी घडोद येथील बाजार असल्याने मी माझा मित्र रियाज कुरेशी व अहदुल सत्तार कुरेशी रा सीनेखाना ओ बाद असे दोघेजण ओ बाद येथून सकाळी १०:३०तांजान येथे जाण्यासाठी ओ बाद येथून रियाज कुरेशी याच्या मोसा क्र एफएच 20 E-S 9268 हिचेवर मी मातीमार्फत बसून ओ बाद ते पुणेची रोडाने सांगी मार्गे नीघालो होतो रियाज कुरेशी हा मातार सायकल चालवत होता. सकाळी 06.45वाजेच्या सुमारास सावणी गावठुन भुलली कडे जात असताना नायगांव पाटा पास झालो व आम्ही कृष्णा हॉटेल जवळ आम्चे साईटने असताना पुन्ही बसून ओ बाद दिशेने एक ERTIGA CAR MH 20 CS-8396च्या बालकाने मर्याव भगात आली व त्यावेळी बालकाने रोडीची प्रस्थिती लक्षात न घेता सतर कार ही मर्याव भगात व हस्त्याने व निरकारणीपाने चालवत आम्च्या साईटने आल्याने कारने आम्च्या मोसाला समोरून जोरची धडक दिल्यानं मी व रियाज कुरेशी असे दोघे मोसा सत चाली तेवढाच पडलो अपघातात रियाज कुरेशी यांना उजव्या पांयाच्या माडीला, डावव्या जवळ टांचेजवळ पंक्चर जालं व उजव्या कराडीला मुक्का पाद लागला आहे अश्या घायाचे टांचेला, उजव्या मार्ग लोपुन पंक्चर झाला होना अपघात झाल्यानंतर सडर टीकाणी लोकांनी गादी जमा झाली तेका कार चालकाचे नांव रात वीगावता त्याने ल्याचे नांव ताराबंद कबुलद कायटे रा ओ बाद असे सांगितले आहे त्यानंतर मला माझ्या मित्राला व पोटाला मार लागला होना. तसेच उजव्या खांद्याला वयाखाना ओ बाद येथे नंतर सैय्युरी हॉस्पिटल ओ बाद येथे उपचार कांमी दाखल केले आहे सतर टीकाणी एस्टीका कार्याचालक आता व त्याने आम्चा द्याखान्याचा खर्च करित असल्याचे प्रथम सांगितले त्याने सुरवातीला काही खर्च केला पसु रियाज याचे ओपरेशन व ओपधी खर्च जास्त होय लागल्याने व त्याची जखम बरी न झाल्याने कार चालकाने तसेच रियाज याचेवर अणखी ओपरेशियन करणे बाकी असल्याने व त्यास पुन्हा अडोनिट केल्याने आज रोजी मी पुन्ही पोस्टला येतून तक्रार देतो आहे तरी कार क्र ERTIGA CAR MH 20 CS-8396 चा चालक ताराबंद कबुलद कायटे रा औरंगाबाद याचेविरुद्ध याप्य तो कायदेशीर कार्यवाही करावी.



Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at  
कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमांमध्ये वरील अहवालालासून अपवाद घटल्याबाबत.)

- (1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): or
- (2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिकारी-बाबे) JANARDHAN Rank (पद): HC (Head Constable)  
No.(क्र.): POBN55730 to take up the investigation (ज्या तपास करायचा अतिकार दिले) or
- (3) Refused investigation due to (ज्या कारणांमुळे तपास करण्यास नकार

or (ज्या कारणांमुळे तपास करण्यास नकार दिला)

- (4) Transferred to P.S. (गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास रया 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, कोटेशन नोंदविली असल्याचे रवाने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (आर. ओ .ए .सी.)

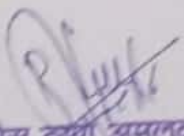
14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

1/1

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयाला पाठवण्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (ठामे प्रभारी अधिकारी-बाबे)

Name (नाम): Samratsing Vijaysing Rajput  
Rank(पद): I (Inspector)  
No.(सं.):

  
पोलीस ठाणे अमलदार  
पोलीस ठाणे, फुलंब्री.