


FORM COMP AA

(See rules 253(e) 254 (c) (ii) 254 (b) 254 (b) 255 (1) (v))  
Report about the motor vehicles accidents

- 1 Name of police station  
क्रांती
- 2 cr no. / Tar no. / SID no.  
क्रांती
- 3 Date time and place of the accident  
दि ०४/११/१९ क्रांती २०.०० वा घडामात  
साकरवाड सांती
- 4 Name of injured / Deceased  
1) मरणाचे विवरण: शिंदे रा. आनंद रा. क्रांती.  
2) जिवंतपणे राखलेले राखले रा. शिंदे रा. क्रांती
- 5 Name of hospital to which he / she was removed  
अकाली सुखरामशास्त्री हॉस्पिटल, अहमदनगर
- 6 Name of vehicles and type of the vehicles  
अकाली फिराक गाडी सा. सा. सा. सा. सा. सा.  
क्र. MH 20 DU 5725
- 7 Name address of the driver of the vehicle with particular or issuing authority of the said driver and the address of the badge in case of public service vehicle and the address of the issuing authority of the said badge.  
अकाली फिराक गाडी सा. सा. सा. सा. सा. सा.
- 8 Name and address of the owner of the vehicle as it stands on the date of the accident  
.....
- 9 Name and address of the insurance company with whom the vehicle was insured and the divisional office of the said insurance company  
.....
- 10 Number of insurance policy insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance certificate  
.....
- 11 Action taken of any and the result thereof  
क्रांती ०१/११/१९ क्रांती २०१.३३०.३३८.  
क्रांती.

NB- this form should accompany with all the necessary document viz (1) FIR (2) Panchnama (3) medical certificate Post mortem report

  
क्रांती

**CRIME DETAILS FORM**  
**घटनास्थल परीक्षण / गन्तव्यवा तपशीलवा नमुना**

State: MALA... Dist.: A' B' A' D... P. S. ... FIR/Proceeding/G.D.No. .... Year: 2019 Date: 9/8/19  
 तला : मलल... डलल : अ' ब' अ' ड... प. स. ... एल. डलल/डलल/डलल नं. I C 9 नं 2019 तलल 9/8/19

Act and Sections : ...  
 अलल अलल नं. ...

The Place of Occurrence shown by : ...  
 Name : ... Father's/Husband's Name : ...  
 ठलल : ... डलल/डलल/डलल ... डलल/डलल/डलल ...  
 Address: ...  
 ठलल : ... डलल/डलल/डलल ... डलल/डलल/डलल ...

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

- (i) • Major Head : ...
- (ii) • Classification of Major Head : ...
- (iii) • Method (s) : ...

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....

(iv) • Conveyances used : ...  
 डलल डलल : ...

(v) • Character assumed : ...  
 डलल डलल : ...

(vi) • Language/ S. Lang. Used : ...  
 डलल डलल : ...

(vii) • Special Feature-1 : ...  
 डलल डलल : ...

(viii) • Special Feature-2 : ...  
 डलल डलल : ...

(ix) • Special Feature-3 : ...  
 डलल डलल : ...

(x) Type of Place of Occurrence : ...  
 डलल डलल : ...



Description of the place of occurrence (Contd):

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।  
यह घटना 15/05/2024 को 10:30 बजे के आसपास  
एच.एम.एस. के अंदर घटी है। घटना का कारण  
अज्ञानता है। घटना के कारण यह घटना घटी है।  
घटना के कारण यह घटना घटी है।

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।

कारण का कारण है कि जिनके द्वारा यह घटना घटी है।



**INJURY CERTIFICATE**

M.L.C.No.: 09/19 MTK/154

Name of injured person Muhammad Subhan Age 35 yrs Resident of Timbari, Tq. Phulumbri.

Identification marks 1. Mole on R. Arm? Date and time of Exam 04/05/19 at 8:30pm.

Date and time of receipt of letter 03/02/19 at 4:00pm Date and time of Exam issue of Certificate 05/02/19 at 7:30pm

| Sr. No. | Type of the Injury                            | Site of Part of the body on which inflicted and extent | Size       | Sharp margin direction etc. | Age of the Injury | Type of probable weapon used | Nature of the Injury | Remarks   |
|---------|---|--|------------|-----------------------------|-------------------|------------------------------|----------------------|---|
| 1.      | Comminuted Fracture Supracardiac femur.       | Rt. knee & thigh.                                      | 10x6 cm.   | -                           | Within 3 hrs      | Blunt                        | Genious              | Alleged also R.T.A. 1 hr. back on road. Talgaon |
| 2.      | Gr II Compound Fracture Proximal Tibia Fibula | Rt. leg.   | 8x6 cm     | .                           | Within 3 hrs      | Blunt                        | Genious              |   |
| 3.      | Deep lacerating Injury                        | Rt. leg on Antero lateral aspect                       | 10x4x3 cm. | Medially upwards            | Within 3 hrs      | Sharp                        | Genious              |   |

Dr. Mohsin Qazi  
M.B.S.D-Ortho  
Consultant Orthopaedic & Trauma Surgeon  
Reg. No. 2925/200/08

INJURY CERTIFICATE

M.L.C.No.: 10/19 MJK/ASH

Name of injured person Palahad Vichhwanath w/o Chandra Age 57yrs Resident of Avanad 19 Thudambri

Identification marks 1 Scar mark of Appendixectomy in RLE Date and time of Exam 04/05/19 at 8:30pm

Date and time of receipt of letter 03/08/19 at 4:30pm Date and time of Exam issue of Certificate 02/08/19 : 7:45pm

| Sr. No. | Type of the Injury | Site of Part of the body on which inflicted and extent | Size     | Sharp margin direction etc. | Age of probable injury | Type of probable weapon used | Nature of the Injury | Remarks  |
|---------|--------------------|--|----------|-----------------------------|------------------------|------------------------------|----------------------|--|
| 1.      | Fracture of fibula | (R) knee.  | 5x2cm    | -                           | Kitchen knife 3hrs     | Blunt                        | Previous             | Alleged also RFA. before 1 hour. Sample taken off before 1 hour. Road. |
| 2.      | CLW                | (R) knee.  | 3x2x1 cm | Medially upwards 5hrs       | With knife 5hrs        | Sharp                        | Sample               |  |

04/08/2019  
 [Signature]  
 [Signature]

Dr. Mohsin Qazi  
 MBS D-070  
 Consultant Orthopedic & Trauma Surgery  
 P.O. No. 2925/2019B

**FIRST INFORMATION REPORT**  
(Under Section 151 Cr.P.C.)

ಇಲ್ಲಿಂದ ದೂರ  
ಇಲ್ಲಿಂದ ದೂರ  
ಇಲ್ಲಿಂದ ದೂರ

Year (Year): 2019



1. District (ಜಿಲ್ಲೆ): ಸಹಯೋಗ ಜಿಲ್ಲೆ  
File No. (ಪರಿಶಿಷ್ಟ ಸಂಖ್ಯೆ): 0001

P.S. (ತಾಲ್ಲೂಕು): ಸಿರಸಿ  
Date and Time of FIR (ದಿನ, ಸಮಯ ಮತ್ತು ಸ್ಥಳ): 14/05/2019 16:00

| S.No. (ಸಂಖ್ಯೆ) | Acts (ಪರಿಶಿಷ್ಟ)   | Sections (ಉಲ್ಲೇಖ) |
|----------------|-------------------|-------------------|
| 1              | ಸಿರಸಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ | 303               |
| 2              | ಸಿರಸಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ | 330               |
| 3              | ಸಿರಸಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ | 332               |
| 4              | ಸಿರಸಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ | 134               |
| 5              | ಸಿರಸಿ ಜಿಲ್ಲೆಯಲ್ಲಿ | 177               |

3. (a) Occurrence of offence (ಘಟನೆ):  
Date From (ಉದಾಹರಣೆ): 04/05/2019  
Date To (ಉದಾಹರಣೆ): 04/05/2019

1. Day (ದಿನ): 7  
Time Period (ಸಮಯ): 20:00 ರಿಂದ 20:00 ರವರೆಗೆ

(b) Information received at P.S. (ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ವಿವರ):  
Date (ದಿನ): 14/05/2019 Time (ಸಮಯ): 16:00 ರಿಂದ

(c) General Diary Reference (ಸಂಖ್ಯೆ):  
Entry No. (ಸಂಖ್ಯೆ): 017 Date & Time (ದಿನ ಮತ್ತು ಸಮಯ): 14/05/2019 16:00 ರಿಂದ

4. Type of Information (ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ವಿವರ):  
5. Place of Occurrence (ಉದಾಹರಣೆ):  
1. (a) Direction and distance from P.S. (ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ವಿವರ):  
Bant No. (ಸಂಖ್ಯೆ):

(b) Address (ವಿಳಿ):  
(c) In case, outside the limits of this Police Station, then (ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ವಿವರ):

Name of P.S. (ಉಲ್ಲೇಖಿಸಿದ ವಿವರ):  
District/State (ಜಿಲ್ಲೆ/ರಾಜ್ಯ):





पर तालिका में दर्शाए गए मामलों के संबंध में जांच के दौरान प्राप्त की गई जानकारी का संक्षेप में उल्लेख करने के लिए प्रयोग किया जाता है। यह जांच के दौरान प्राप्त की गई जानकारी को दर्शाता है।

**13. Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at

(निचे दी गई जानकारी: एन.सी.आर.बी. में दर्शाया गया है कि अपराध(ए) का उल्लेख निम्नलिखित प्रांगण में हुआ है।)

(1) Registered the case and took up the investigation: (किस मामले को दर्ज किया गया और जांच शुरू की गई):

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम):

No.(क्र.): pcdns55635

(3) Refused investigation due to (किस कारण से जांच से इनकार किया गया):

or (किस कारण से जांच से इनकार किया गया)

(4) Transferred to P.S.(दूसरे पुलिस स्टेशन पर स्थानान्तरित किया गया):

District (ज़िला):

on point of jurisdiction (क्षेत्रीय अधिकार के आधार पर स्थानान्तरित किया गया):

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. (जांच शुरू करने के बाद सूचना/अपराध की प्रतियां सूचना/अपराध के दाता को मुफ्त में दी गईं।)

R.O.A.C.(अ.सी.ए.सी.)

14. Signature/Thumb Impression of the complainant / Informant (सूचना/अपराध के दाता की हस्ताक्षर/अंगूठा छाप):

15. Date and time of dispatch to the court (जांच के लिए कोर्ट में भेजने का तिथि व समय):

Mle 29/01/2024

Signature of Officer in Charge, Police Station (जांच के अधिकारी की हस्ताक्षर)

Name (नाम): Samrasing Vilayasing Rajapur

Rank(पद): 1 (Inspector)

No.(क्र.):

जांच के अधिकारी का नाम

जांच के अधिकारी का पद

जांच के अधिकारी का क्रमांक