FORM COMP AA
[see Rules 253 (c)254(c),(iii),254 (80 255 (1)(1)]
REPORTABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

१. एफ.आय.आर.क्रमांक – ६०९/२०२५

२. गु.रजि.नं व कलम - **६०९/२०२५ बी.एन.एस. कलम २८१, १२५(ब) मोटार वाहन कायदा कलम १८४,१६१,११९/१७७ प्रमाणे**

३. वाहन क्रमांक – १) मारुती सुजुकी कंपनीची अज्ञात स्वीफ्ट

४. अपराध घडला ता.वेळ व ठिकाण – दिनांक १६/१२/२०२५ रोजी ०८/३० वा.चे सुमारास पी.के.चौक पी.एम.पी.एल बस स्टॉप जवळ, पिंपळे सौदागर,पुणे.

५. जखमी इसमाचे/महिलेचे नाव व पत्ता – अभिषेक श्रीकृष्ण जोशी, वय ३१ वर्षे, धंदा नोकरी, रा. जी १९०१ नंदादेवी, म्हाडा टॉवर्स, पिंपरी वाघेरा, पिंपरी ,पुणे.

६. उपचार घेतले हॉस्पीटलचे नाव - वेन्सर हॉस्पीटल, जगताप डेअरी, पुणे.

७. वाहन चालकाचे नाव व पत्ता – अज्ञात वाहन व त्यावरील आज्ञात चालक

८. ड्रायव्हींग लायसन्स क्र. – -----

९. ड्रायव्हींग लायसन्स देणा-या अधिका-याचे नाव --------

१०. वाहन मालकाचे नाव व पत्ता – -----

११. विमा कंपनीचे नाव – **------**

१२. विमा पॉलिसी नंबर व तारीख – **-----**

१३. काय कारवाई केली – गुन्हा दाखल करण्यात आला आहे.