FORM COMP AA

(मोटार वाहन अपघात अहवाल)

(नियम २५४ मोटार वाहण अधिनियम १८८९)

१	पोलीस ठाण्याचे नाव	शिवाजी नगर लातूर
२	गु.र.नं. व कलम	१६१/२०२५ कलम २८१,१२५(अ) १२५(ब) भा.न्या.सं.
३	अपघात घडला ता.वेळ व ठिकाण	दि. ०४/०५/२०२५ रोजी १७.३० वा.तोडकर मेडीकल समोर आंबाजोगाई रोड लातूर
४	अपघात दाखल ता.वेळ व ठिकाण	दि.०५/०५/२०२५ रोजी २१.२८ वा. इं.नं.२७
५	अपघातग्रस्त वाहण चालक/मयत/जखमीचे नाव व पत्ता	गोवर्धन गुरुनाथ निर्मळे वय ४८ वर्षे व्यवसाय ड्रायव्हर रा.किलन ता.तुळजापूर जि.लातूर
६	जखमीनां विलाजसाठी पाठविलेल्या दवाखान्याचे नाव	आल्फा हॉस्पीटल लातूर
७	अपघात केलेल्या वाहणाचा प्रकार व नोदणी क्रमांक	टी.व्ही.एस.कंपनीची आपाची मोटार सायकल क्रमांक एम.एच.२४.बी.झेड.०७४८
८	वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	आरबाज मोहसीन शेख रा.मोंढा रोड अहमदपूर जि.लातूर
९	वाहण चालकाचे नाव व पत्ता परवाना लायसन्स क्रमांक	माहीती नाही
	अ) अपघातग्रस्त वाहनांचे विमा कंपनीचे नाव	अी.व्ही.एस. कंपनी
	ब)पॉलीसी/कव्हर नोट क्रमांक	----
	क) विम्याची कालावधी	-----
१०	गुन्हयाची स्थिती	पोलीस तपासावर प्रलंबित आहे.
११	तपासिक अंमलदाराचे नाव,हुद्दा,मो.ने.	यु.एस.पवार पोह/१२०० ने.पोलीस स्टेशन शिवाजी नगर लातूर

पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.शिवाजी नगर,लातूर

पो.त./चौकशी अंमलदार
पो.स्टे.शिवाजी नगर,लातूर