Form COMP AA
(मोटार वाहन अपघात अहवाल)

१	पोलीस ठाणे	पो स्टे.गातेगाव ता.जि.लातूर
२	गु.र.नं. व कलम	१६९/२०२५ कलम २८१,१२५(अ),१२५(ब),१०६(१)भा.न्या.सं. व सहकलम १८४ मो.वा.का.
३	अपघात घडला तारीख वेळ ठिकाणं	दि.१२/०९/२०२५ रोजी रात्री ०८.०० वा.सु.मौजे जवळा शिवारात लातूर-कळंब रोडवर श्रीराम शिवाजी कदम यांचे शेत गट नंबर
४	अपघात दाखल तारीख व वेळ	दि.०३/१०/२०२५ रोजी १४.०३ वा., इं.नं.१६
५	मयताचे नाव	शिवाजी माणिकराव राजमाने वय ६० वर्ष रा.मसला ता.जि.लातूर
६	जखमीला विलाजासाठी पाठवलेल्या दवाखान्याचे नाव	सह्याद्री हॉस्पीटल लातूर ता.जि. लातूर
७	अपघात केलेल्या वाहनाचा प्रकार व नोंदणी क्रमांक	मोटारसायकल क्र. एम.एच.१२ सी.एफ. ५५५०
८	वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	शिवाजी माणिकराव राजमाने वय ६० वर्ष रा.मसला ता.जि.लातूर
९	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता व परवाना क्रमांक	शिवाजी माणिकराव राजमाने वय ६० वर्ष रा.मसला ता.जि.लातूर - परवाना नाही
	अ) अपघातग्रस्त वाहनाचे विमा कंपनीचे नाव	विमा नाही
	ब) विमा पॉलिसी कव्हर / नोंद क्रमांक	---
	क) विम्याचा कालावधी	---
१०	गुन्हयाची_सदयस्थिती	गून्हा तपासावर
११	तपासिक अंमलदार यांचा हुद्दा व मोबाईल क्रमांक	बी.आर.जाधव पोलिस उपनिरीक्षक पो स्टे गातेगाव मो.९७६५८६०३५९

(नियम २५४ मोटार वाहन नियम सन – १८८९)

प्रभारी अधिकारी

सहायक पोलीस निरीक्षक
पो.स्टे.गातेगाव, लातूर

तपास अधिकारी

बी. आर. जाधव
पोलीस उपनिरीक्षक
पो.स्टे.गातेगाव