Form COMP AA
(मोटार वाहन अपघात अहवाल)

१	पोलीस ठाणे	पो स्टे.गातेगाव ता.जि.लातूर
२	गु.र.नं. व कलम	११६/२०२५ कलम २८१, १०६(१) भा.न्या.सं. सहकलम १८४,१३४ मो.वा.का.
३	अपघात घडला तारीख वेळ ठिकाण	दि.२२/११/२०२५ रोजी रात्री ०८.०० वा.चे नंतर लातूर बार्शी रोडवरील रामेगाव शिवारातील कैलास नागुलयार यांच्या शेताजवळ रोडवर
४	अपघात दाखल तारीख व वेळ	दि.०५/१२/२०२५ रोजी १७.०० वा., ई.नं.१३
५	मयताचे नाव	अनिल श्रीरंग मोरे वय ३७ वर्ष रा.दगडसांगवी ता.लोहा जि.नांदेड
६	जखमीला विलाजासाठी पाठवलेल्या दवाखान्याचे नाव	सरकारी दवाखाना लातूर,सह्याद्री हॉस्पीटल लातूर व यशोदा हॉस्पीटल लातूर
७	अपघात केलेल्या वाहनाचा प्रकार व नोंदणी क्रमांक	1. मोटारसायकल क्र. MH 26 CJ 3008 २. अज्ञात वाहन चालक
८	वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	अनिल श्रीरंग मोरे वय 37 वर्ष रा दगडसांगवी ता लोहा नि. नांदेड
९	वाहन चालकाचे नाव, पत्ता व परवाना क्रमांक	मोटारसायकल क्र. MH 26 CJ 3008 चा चालक नामे अनिल श्रीरंग मोरे वय ३७ वर्ष रा.दगडसांगवी ता.लोहा जि.नांदेड - परवाना नाही
	अ) अपघातग्रस्त वाहनाचे विमा कंपनीचे नाव	-----
	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