Form COMP AA

(मोटार वाहन अपघात अहवाल)

(नियम २५४ मोटार वाहन नियम सन १९८९)

१.	पोलीस ठाणेचे नाव	देवणी
२.	गुरंन व कलम	**३७७/२०२५ कलम २८१,१०६(१),३२४(४) भान्यास व सहकलम १३४/१८७ एमव्ही ॲक्ट**
३.	अपघात घडला ता.वेळ व ठिकाण	दि.१०/१२/२०२५ रोजी २१.३० तहसील कार्यालय देवणीचे समोर देवणी – निलंगा जाणारे रोडवर
४.	अपघात दाखल ता.वेळ व	दि.१५/१२/२०२५ रोजी १८.५४ वाजता इ. १६
५.	मयत /जखमीचे नाव व पत्ता	**शिवशंकर विठ्ठलराव टोंपे वय २८ वर्षे रा.वलांडी ता.देवणी**
६.	जखमीने विलाजासाठी पाठविलेल्या दवाखाण्याचे नाव	सरकारी दवाखाना देवणी
७	अपघात केलेल्या वाहनाचा प्रकार व नोंदनी क्रमांक	अज्ञात वाहन
८.	वाहन मालकाचे नाव पत्ता	अज्ञात वाहन
९.	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता परवाना क्रमांक	अज्ञात वाहन
	अ) अपघात ग्रस्त वाहनाचे विमा कंपनीचे नाव	----------
	ब) पॉलीसी/कव्हर/नोट क्रमांक	----------
	क) विम्याचा कालावधी	----------
१०.	गुन्हयाची सद्यस्थिती	तपासावर
११.	तपासीक अमंलदाराचे नाव व हुद्दा व पत्ता	सफौ शौकत उस्मान सय्यद नेमनुक पोलीस स्टेशन देवणी