FORM COMP AA

(मोटार वाहन अपघांत अहवाल)

(नियम 254 मोटार वाहन नियम सन 1989)

1	पोलीस ठाणेचे नांव	एमआयडीसी लातूर
2	गुरनं व कलम	411/2025 कलम २८१,१२५(ए) १२५ (बी) ३२४ (२) बी.एन.एस.
3	अपघात घडला तारीख वेळ व ठिकाण	दि 29/04/2025 रोजी दुपारी 15.20 वा. टिना चौक लातुर
4	अपघात दाखल तारीख व वेळ	दि.17/05/2025 रोजी 15.33 वा.
5	मयत/जखमीचेनांव व पत्ता	रघुनाथ काशीनाथ गिरी रा.सोमन्नाथड्डीता.माजलगाव जि.बिड 2.विष्णु विलास हाके रा. तांदुळवाडी ता.जि. लातुर
6	जखमींना विलाजासाठी पाठविलेल्या दवाखाण्याचे नांव	पाटील हॉस्पीटल लातुर
7	अपघात केलेल्या वाहनाचा प्रकार व नोंदणी क्र	एम.एच.12 ई क्यु 5709
8	वाहन मालकांचे नाव व पत्ता	मयुर नितीन खटके रा.टेभुर्णी ता.म्हडा जि. सोलापुर
9	वाहन चालकांचे नाव व पत्ता व परवाना क्रमांक (लायसन्स)	रोहीत शिवलिंग घोडके रा.टेभुर्णी जि.सोलापुर
	अ) अपघातग्रस्त वाहनाचे विमा कंपनीचे नांव	--
	ब) पॉलीसी/कव्हर नोट क्रमांक	---------
	क) विम्याचा कालावधी	---------
10	गुन्हयांची सद्यस्थिती	तपासावर
11	तपासिक अधिकारी नांव हुद्या मो.नं.	पोह/566 जि.डी.चामे नेमणुक पोस्टे एमआयडीसी लातूर मो.नं. 8605557085

सविनय सादर

(जि.डी. चामे)

पोलिस हवलदार

पोस्टे एमआयडीसी लातुर.

पोलीस उपअधीक्षक कार्यालय

आवक क्र.....

दिनांक :...6/11/25