FORM COMP AA

(मोटार वाहन अपघात अहवाल)

(नियम २५४ मोटार वाहण अधिनियम १८८९)

१	पोलीस ठाण्याचे नाव	एम.आय.डी.सी.लातूर
२	गु.र.नं. व कलम	७४७/२०२५ कलम २८१,१२५(अ),१२५(ब) बी.एन.एस
३	अपघात घडला ता.वेळ व ठिकाण	दिनांक ०५/१०/२०२५ रोजी २०.३० ते २३.०० वाजण्याचे सुमारास माऊन्ट लिटरा शाळे समोर रिंगरोड लातूर
४	अपघात दाखल ता.वेळ व ठिकाण	दिनांक ०७/१०/२०२५ रोजी १५.०० वा इं.नं.२६
५	अपघातग्रस्त वाहण चालक/मयत/जखमीचे नाव व पत्ता	सीटि बॉक्सर कंपीनीची मोटार सायकल क्रमांक एम.एच.२४.एच.८६२० जखमीचे नाव::- सतिष मन्मथ सगर वय ४६ वर्षे व्यवसाय हॉटेल/पानटपरी रा.गणेश नगर औसा रोड लातूर मो.नं.९०४९९७८०८३३
६	जखमीनां विलाजसाठी पाठविलेल्या दवाखान्याचे नाव	गुरू माऊली हॉस्पीटल लातूर
७	अपघात केलेल्या वाहणाचा प्रकार व नोदणी क्रमांक	अज्ञात पांढऱ्या रंगाची कार
८	वाहण मालकाचे नाव व पत्ता	-------
९	वाहण चालकाचे नाव व पत्ता परवाना लायसन्स क्रमांक	----------
	अ) अपघातग्रस्त वाहनांचे विमा कंपनीचे नाव	ईन्शोरन्स नाही
	ब)पॉलीसी/कव्हर नोट क्रमांक	------
	क) विम्याची कालावधी	------
१०	गुन्हयाची स्थिती	पोलीस तपासावर
११	तपासिक अंमलदाराचे नाव,हुद्दा,मो.ने.	पोह/९३६ संतोष भारत गोसावी ने.पो.स्टे.एमआयडीसी लातूर ८२०८५०७१८९

(संतोष गोसावी)
पोलीस तपासीक अंमलदार
पो.स्टे.एम.आय.डी.सी.लातूर