

FORM COMP AA

[See Rules 253 ©, 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv)]
REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1.	Name of the Police Station	:- KOTHARI.
2.	CR. NO./TAR No./ SDE No.	:- 0303/2018 U.S. 279,337,338,422 PE. R/W 184 M.V. Act. S.D. No. 18/18.
3.	Date, Time and place of the accident.	:- 20/6/18 - 14:00 PM Dewai Fatq.
4.	Name of the Injured /Deceased	:- Shashikant madhukar Dhale, Other 2 person.
5.	Name of Hospital to which he /she was removed.	:- Coal City Hospital Chandrapur
6.	Number of vehicles and type of the vehicle.	:- TATA Zest MH-29-AR-4459.
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	:- Shashikant madhukar Dhale age 37 years. R/o. Nisapur Dist. Chandrapur DL No. MH-34-2009007376 RTO Chandrapur.
8.	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:- Shashikant madhukar Dhale 20/6/18. 14:00 PM.
9.	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:- The Oriental Insurance Co. Ltd. Waran Dist - Warananagar.
10.	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:- 242596131/2018/TM# 163333 Dt. 20/12/17 To. 19/12/18.
11.	Action taken, if any, and the result thereof.	:- Registered Cr. No. 0158/18 U.S. 279,337,338,422, PE. R/W. 184, M.V. Act
		Inspector of Police, Kothari Police Station. सहा. पोलीस निरीक्षक कोथारी पोलीस (अ) प. (2) Panchanama
<p>N.B – This form should accompany with all the necessary documents (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report.</p>		

"THIS IS SYSTEM GENERATED DOCUMENT AND REQUIRES NO SIGNATURE"

1907-1908
Office of the
Director of
Public Health
Washington, D.C.
The following
is a list of
the names of
the persons
who have
been
admitted
to the
College of
Physicians
and Surgeons
of the
District of
Columbia
for the
year
1907-1908.
The names
are listed
in the
order in
which they
were
admitted.
The names
of the
persons
who have
been
admitted
to the
College of
Physicians
and Surgeons
of the
District of
Columbia
for the
year
1907-1908
are listed
in the
order in
which they
were
admitted.



FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

पहिली खबर

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

No. 0048808

1. * Dist. सांगली * P.S. कोठारी * Year २०१८ * FIR No. १०३/०८ Date २३/६/२०१८
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) * Act माहवि * Sections २७९, ३३६ R/W १८४ मो. व. १८६
अधिनियम कलमे
(ii) * Act - * Sections -
अधिनियम कलमे
(iii) * Act - * Sections -
अधिनियम कलमे
(iv) * Other Acts & Sections -
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) * Occurrence of Offence : * Day बुधवार * Date from २०/६/२०१८ * Date To २०/६/२०१८
अपराधाची घटना वार तारीख पासून तारीख पर्यंत
* Time Period दुपारी * Time From १३/३० * Time To १४/०० वा. ६२५११०१
वेळचा अवधी पासून पर्यंत
(b) Information received at: P.S Date २३/०६/०१८ * Time १८/०४
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
(c) General Diary Reference Entry No. (s) १८/०१८ * Time १८/०४
संपन्नधारण रोजनिशीचा सदर्थ क्रमांक वेळ
4. Type of information : अपघात * Written / Oral : लौघी
माहितीचा प्रकार लेखी/तोंडी
5. Place of Occurrence : (a) * Direction and Distance from P.S. २ कि. मी. पूर्व Beat No. ७१०५१४२
घटनेचे ठिकाण मंडीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर गरस्तक्षेत्र क्र.
(b) * Address : वेडई फाट्या जवळील नाट्या.
पत्ता
(c) * In case outside limit of this Police Station, then the
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नाव
Name of P.S. - Dist. सांगली
पोलीस ठाणे जिल्हा
6. Complainant / Informant :
तक्रारदार / खबरी
(a) Name शुभिम शेज
नाव
(b) Father's/ Husband's Name महादेव शेज
पित्याचे / पत्नीचे नाव
(c) Date/Year of Birth : ४६ वर्ष (d) Nationality : भारतीय
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
(e) Passport No. : - Date of Issue : - Place of Issue -
पारपत्र क्र. दिव्याची तारीख दिव्याचे ठिकाण
(f) Occupation : जोडरी, वेळूरी गाड, गावरमेन्ट भाडी वी. ३-१४
व्यवसाय
(g) Address : रा. विनायक टेकडी वार्ड क्र-३ ता. कोठारपूर
पत्ता
जि. सांगली



Form : 1-B

7. Details of known/ suspected/ unknown accused with full particulars

माहित असलेल्या/ संशयित/ माहित नसलेल्या आरोपीचा संपूर्ण तपशील :

(Attach separate sheet, if necessary)

(आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा)

No.

0048808

राज्य झेडल जाडी क्र - MH 29-AR 4459 चा धातक

नामे शशिकांत मधुकर ढाक वय ३६ वर्ष. धंदा - WCL नॉकर

रा. इमारत खानी वणी WCL कॉम्प्लेक्स नं. १३३ नं. वणी वि.अ. भवतसाठ

Physical features, deformities and other details of the suspect :

संशयिताची शारीरिक वैशिष्ट्ये, त्रुटि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/ वर्ष	*Build बांध	*Height in Cms. उंची (सें. मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) आकलन
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
-	-	-	-	-	-

*Deformities/Peculiarities त्रुटि / वैशिष्ट्ये	*Teeth दात	*Hair केस	*Eye डोळे	*Habit(s) सवयी	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)
-	-	-	-	-	-

* Languages/Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF				
	*Burn Mark भाजल्याची खूण	*Leucoderma कोड	*Mole तीळ	*Scar ब्रण	*Tattoo गोदण
(13)	(14)	(15)	(16)	(17)	(18)
-	-	-	-	-	-

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I. O.

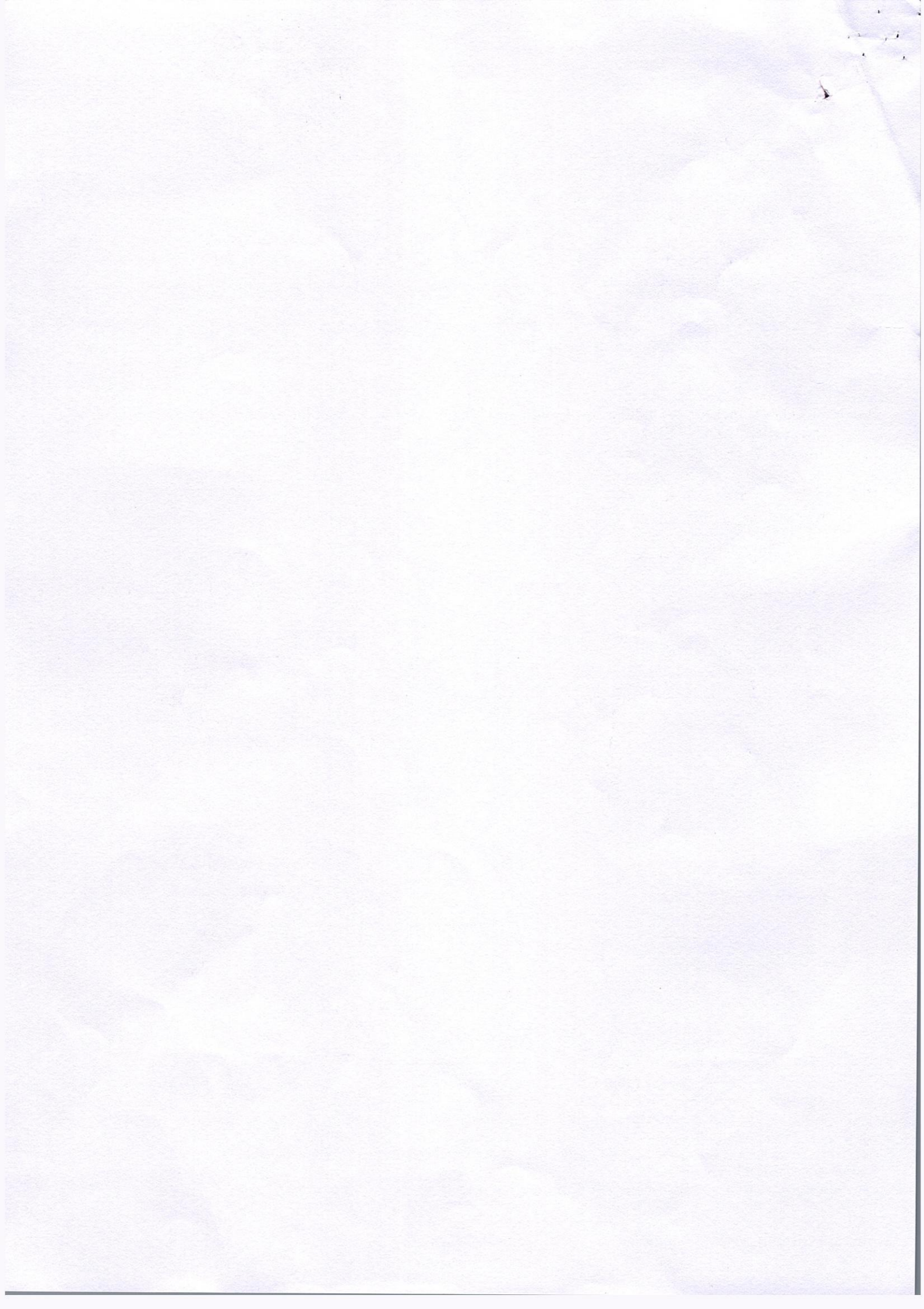
जर तक्रारदार/ खबरीने संशयित बदल करील अ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरवी. तपास अधिका याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.

या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयिताचा इतर गुन्हातील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.

वरील रकान्यातील संपूर्ण माहिती ज्यावेळी संशयितास अटक करण्यात येईल त्यावेळी पुनःच तयार करावी.





8. Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant :
तक्रारदाराने/ खबर्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

अज्ञानीत/ उपचारा शरीत/ भरती करून उशीरा रिपोर्ट दिल्याने 0848808

9. Particulars of properties stolen/involved (Attach separate sheet, if necessary) :
चोरीस गेलेल्या/ अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा) :

10. *Total value of properties stolen/involved :
चोरीस गेलेल्या/अंतर्भूत मालमत्तेचे एकूण मूल्य :

11. *Inquest Report/U. D. Case No., if any :
मरणान्वेषण अहवाल/ यु. डी. प्रकरण क्र. जर असल्यास :

12. F. I. R. Contents (Attach separate sheets, if required) :
पहिल्या खबरीतील हकिगत (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावेत) : नमूद घटना लो. वेळी व ठिकाणी घातिलेले उन्हापोने आपल्या लक्षात आलेला लाल ड्रेस कर क्र. 111 29 44- 4459 ही भरधाव वेगाने व निष्काळजी पाने घालविली लक्षात घेऊन वळणावली उन्हापोने कारवाही निमित्ताने नमूदमावे कार लक्षात घेऊन कोसळली लक्षात घेऊन कार मधील वसलेले इमारत नमूद 1 भारत निवगे 2 लक्षात घेऊन पवार 3 सुविधा रंगी 4 लक्षात घेऊन इमारत नमूद 5 लक्षात घेऊन इमारत नमूद 6 लक्षात घेऊन लोडिंग सुविधा वरून सादरला नमूद नमूद लक्षात घेऊन घेतली.

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2, registered the case and took up the investigation/directed*
Rank..... to take up the investigation/
Refused investigation/transferred to P. S..... on point of jurisdiction.

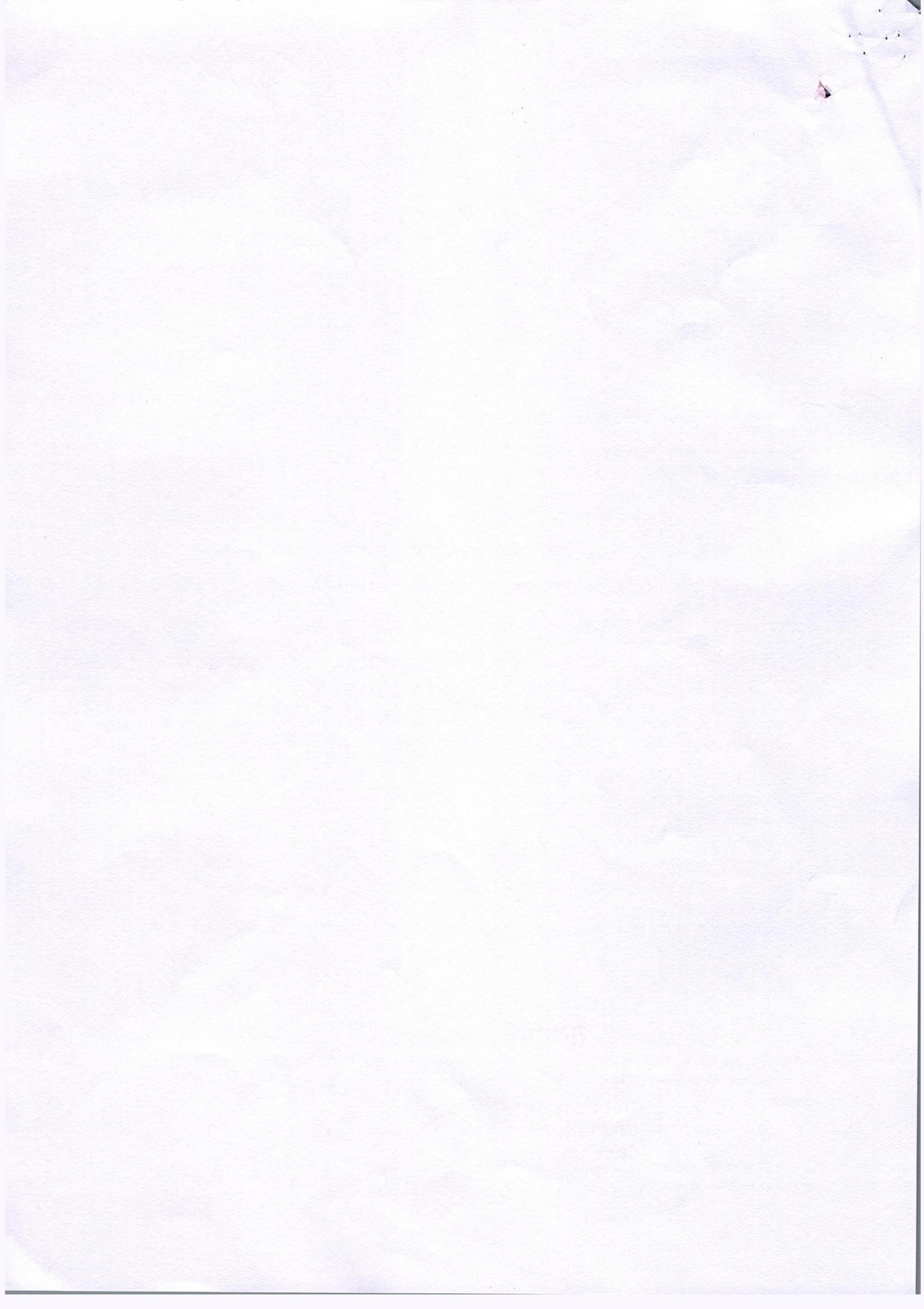
केलेली कार्यवाही : बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण नोंदवले आणि तपासाचे काम हाती घेतले उन्हापोने 21/11/11
पदनाम पो. व. व. 9666 यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/ तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारितेच्या मुद्यावर पो. व. व. 3111 पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरित केले.

F. I. R. read over to the Complainant/Informant /admitted to be correctly recorded and a copy given to the Complainant/Informant free of cost.
पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला प्रत मोफत दिली.

14. Signature/Thumb impression सत्यप्रती
of the Complainant/Informant.
तक्रारदाराची/खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा

Signature of the Office-in-charge, Police Station
पोलीस ठाण्याच्या प्रभारी/अधिकार्याची सही
*Name : गोविंद बी. महावीर
नाव
*Rank : NDC 2157 No. 2157
पदनाम क्रमांक

15. Date & Time of despatch to the court :
कोर्टात पाठविल्याची तारीख व वेळ 28/06/2009 चे 90/00 वाजता





Form : II

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळ पंचनामा

1. State Distt. P. S. FIR/Proceeding/G.D. No. Year Date
- राज्य महाराष्ट्र जिल्हा वांद्रे पोलिस स्टेशन महिला खबर क्र./कार्यवाही क्रमांक वर्ष २०१८ दिनांक २०/०६/१८
2. Act and Sections :
- अधिनियम व कलमे :
3. The Place of Occurrence shown by :
- घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :
- Name : Father's/Husband's Name :
- नाव : श.प.पतील गिरकर पित्याचे / पतीचे नाव : श.प.पतील गिरकर
- Address : पत्ता : २१६ विराटपूर ल. बळारशा जि. वांद्रे
4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) :
- गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह) :
- (i) Major Head : (ii) Classification of Major Head (Minor Head) :
- प्रधान शीर्ष : लहरी अपघात प्रधान शीर्ष चा विभाग :
- (iii) *Method(s) :
- पद्धती :
- 1
2
3
- (iv) *Conveyances used :
- वापरलेली वाहने :
- (v) *Character Assumed :
- केलेले वेषांतर / केलेली बतावणी :
- (vi) *Language / Slang used :
- वापरलेली भाषा / बोली भाषा :
- (vii) *Special Feature-1 :
- विशेष वैशिष्ट्ये-१ :
- (viii) *Special Feature-2 :
- विशेष वैशिष्ट्ये-२ :
- *Special Feature-3 :
- विशेष वैशिष्ट्ये-३ :
- (ix) *Type of Place of Occurrence :
- घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : लहरी ते बोडविली राज्य महामार्ग
- (x) *Type of Property Involved 4 Types (Major Head of the Property to be filed) :
- अंतर्भूत मालमत्तेचे प्रकार :
- (1) (2)
(3) (4)

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :

बर्लीचा तपशील (आवश्यक असल्यास, स्वतंत्र कागद जोडावा) :

Sr. No.	Full Name	Date/Year of Birth	Sex	Nationality	Religion	Whether SC/ST	Occupation	Address	Injury: Grievous/Simple	Means
अ.क्र.	संपूर्ण नाव	जन्म तारीख/वर्ष	लिंग	राष्ट्रीयत्व	धर्म	जाती/जमाती	व्यवसाय	पत्ता	दुखापत: गंभीर/साधी	साधने/हत्यारे
(1)	(2)	(3)	(*4)	(*5)	(*6)	(*7)	(*8)	(*9)	(10)	(11)
१)	आरलवान् उलमराव लिंगो	९०	पू	भारतीय	बौद्ध	महारा	मधुरी	विरापुर	शाही	-
२)	लक्ष्मण मारोली पवार	३०	इ.	do	हिंदू	दासा	शुभकर	do	do	-
३)	शशीकान्त मधुकर दाऊ (चालक)	३६	पू	do	do	do	कोठरी	do	do	-

6. Motive of Crime :

गुन्ह्याचा हेतू :

दुय्योगीन काहण चालवून अपकार.

7. Details of Properties Stolen/Involved [Use appropriate prescribed form (s) and attach] :

चोरीचा / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरवा व सोबत जोडावा) :

8. Description of the Place of Occurrence :

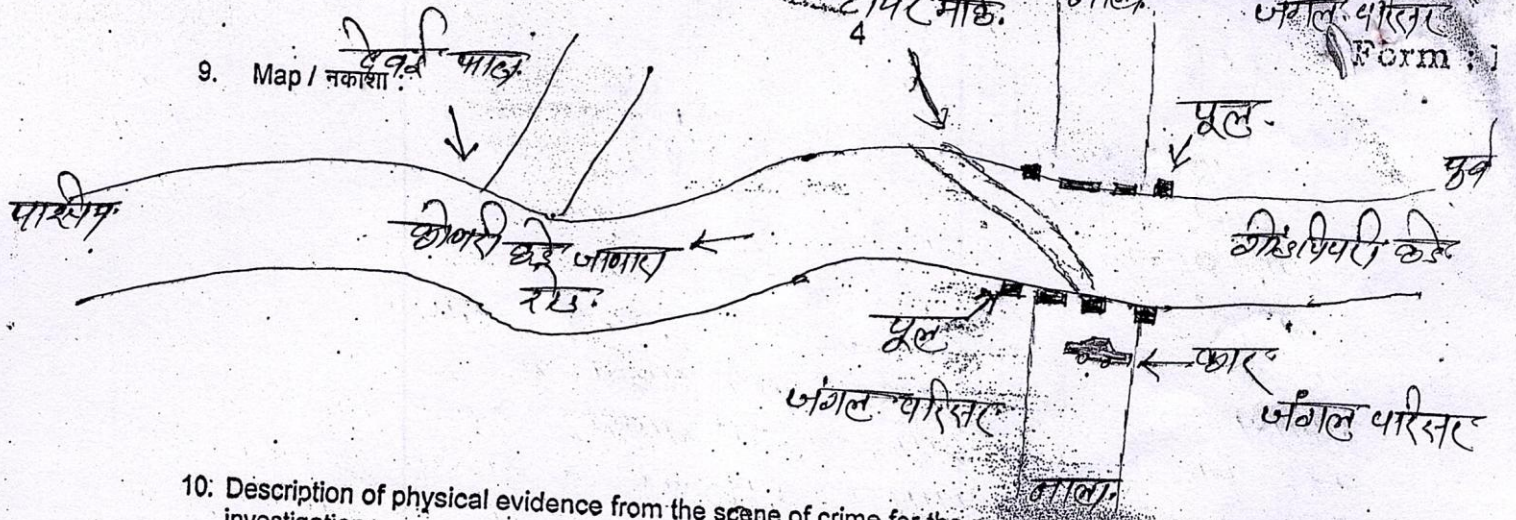
(घटनेच्या जागेचे वर्णन) :

आम्ही अयो. देविदार चौकरी/१००५ पो.स्टे. कोठरी ना. भा.प. हि. २०१०/२१९८ शे.ली नमुप पंजाबा, बोलवून उचविले की, कोठरी हे जोडविषयी जाणारे शेडव देवक पाळकर घोर पुढे कार्या अपध झाला हाका पो.स्टे. ना. मा.ली. मि.काला आहे. तरी घटनास्थळी जाउन पारिरचिले कुसा पंजाभा कार्याची उरावयाची आहे आपण पंजा मधुकर सोबत चला असे उचविले वरत पंजा सोबत येवपास शक्यता आहे.

आम्ही व. लिंगवानक १०/११/२०१० असे सा.ना. १०/११/२०१० असावे सरकारी वाहान सोबत नमुप पंजाबा हे.उ. घटनास्थळी पो.स्टे.ले. घटनास्थळ सहाय्य दर्जा नामे स्थानील नरेंद्र गिरकर

उत्तर

9. Map / नकाशा



10. Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation :

तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हाच्या जागेवरून मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

11. Date and Time of Panchnama

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक 20/08/19

Time

वेळ 9:45 वा. ते 9:55 वा.

12. Name of Panchas :

पंचाची नावे :

Signature of Panchas :

पंचाच्या सहाय्य :

(1) परवल मंडोदेव लभाने वय 49

Full Address धंदू शिवाय

पत्ता : शठ विसावड ता.

(2) मनोज मानंदराव बुले वय 49

Full Address धंदू कवसाफ (नो. 2)

पत्ता : शठ वड 2 कोवरी

Arbette

सत्यप्रती

Name and Signature of the Investigation Officer

तपासक अंमलदाराची सही :

Date :

दिनांक : 20/08/19

संतोष आर. अंबिके

सहा. पोलीस निरीक्षक

पोलीस नावे

Name :

नाव : देविकाश गोवरी

Rank :

पदनाम : एस.पी. B. No., if any :

ब. नं. : 905

COAL CITY HOSPITAL

Head Injury, Accident & Critical Care Centre

Opp. Poddar Hospital, Shastri Nagar, Mul Road, Chandrapur

24 Hours Emergency Service Ph.07172 252050

Management Committee of the Hospital

DR. AMAL PODDAR
M.B.B.S., M.S., F.R.S.H. (London) General Surgeon

DR. MRS. SHARMILI PODDAR
M.B.B.S., D.O.R.L., D.G.O.
Gynecologist

DR. M. P. PASSI
M.B.B.S.

MRS. ANUPA BHAMBRI
Administrator

MR. AMOL CHAUHAN
Co-Ordinator

Super Specialist Doctor

DR. SANDEEP IRATWAR
M.S. Surgery, D.N.B. Neuro Surgeon

DR. SHARDUL WARGANTIWAR
M.S. (Sur.) Mch (Neuro) Neuro Surgeon

DR. AMIT JAISWAL
M.S. M.C.H. Gastroenterology Surgeon

DR. ASHISH CHOUDHARY
M.S. M.C.H. Onco Surgeon

DR. SMITA GUPTA
M.D.D.M. Oncologist

Specialist Doctor

DR. ANUP WASADE
M.B.B.S., M.D. Med.,

DR. RAJU SHENDE
M.B.B.S., M.S. Surgeon, Gen. Surgeon

DR. SADANAND PATIL
M.B.B.S., M.S., ENT Surgeon

DR. UMESH UTTARWAR
M.B.B.S., M.D., (Anaes.) Intensivist

DR. AMIT MURKEY
M.B.B.S., M.D. Med.,

DR. GANESH BONDGULWAR
M.B.B.S., D.A. Anaesthesia, Intensivist

DR. RAKESH SANGAT
M.B.B.S., D. Ortho., Orthopedic Surgeon

Dr. HARSHAVARDHAN JADIA
M.D.S. Facilo Surgeon

M.L.C Report 3/7/08

Name of the pt - Mr. Lakhan
Powar Aged - 30 yrs.
Residence - Gaspur
Dt of Admission - 20/6/08

injuries → Blunt injury to chest
(X-ray chest. there was no #)
no other injury noticed.
injury caused by blunt object
it was simple injury.

Dr. A. S. Poddar
M.B.B.S., M.S., F.R.S.H.
Reg. No. 51174
Consulting Surgeon
Chandrapur

COAL CITY HOSPITAL

Head Injury, Accident & Critical Care Centre

Opp. Poddar Hospital, Shastri Nagar, Mul Road, Chandrapur

24 Hours Emergency Service Ph.07172 252050

Management Committee of the Hospital

DR. AMAL PODDAR
M.B.B.S., M.S., F.R.S.H. (London) General Surgeon

DR. MRS. SHARMILI PODDAR
M.B.B.S., D.O.R.L., D.G.O.
Gynaecologist

DR. M. P. PASSI
M.B.B.S.

MRS. ANUPA BHAMBRI
Administrator

MR. AMOL CHAUHAN
Co-Ordinator

Super Specialist Doctor

DR. SANDEEP IRATWAR
M.S. Surgery, D.N.B. Neuro Surgeon

DR. SHARDUL WARGANTIWAR
M.S. (Sur.) Mch (Neuro) Neuro Surgeon

DR. AMIT JAISWAL
M.S. M.C.H. Gastroenterology Surgeon

DR. ASHISH CHOUDHARY
M.S. M.C.H. Onco Surgeon

DR. SMITA GUPTA
M.D.D.M. Oncologist

Specialist Doctor

DR. ANUP WASADE
M.B.B.S., M.D. Med.,

DR. RAJU SHENDE
M.B.B.S., M.S. Surgeon, Gen. Surgeon

DR. SADANAND PATIL
M.B.B.S., M.S., ENT Surgeon

DR. UMESH UTTARWAR
M.B.B.S., M.D., (Anaes.) Intensivist

DR. AMIT MURKEY
M.B.B.S., M.D. Med.,

DR. GANESH BONDGULWAR
M.B.B.S., D.A. Anaesthesia, Intensivist

DR. RAKESH SANGAT
M.B.B.S., D. Ortho., Orthopedic Surgeon

Dr. HARSHAVARDHAN JADIA
M.D.S. Facilo Surgeon

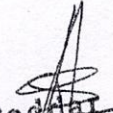
3/7/08
M L C Report

Name of patient → Bharat Jiwane
Aged 50 yrs. Reside - Sasapur
Date of Admission - 20/6/08

Injuries ① # multiple ribs

② ? Compression # of cervical spine.

③ # clavicle
injuries caused by blunt object
injuries were previous. Still
healed up within 3 months.


Dr. A. S. Poddar
M.B.B.S., M.S., F.R.S.H.
Reg. No. 51174
Consulting Surgeon
Chandrapur

COAL CITY HOSPITAL

Head Injury, Accident & Critical Care Centre

Opp. Poddar Hospital, Shastri Nagar, Mul Road, Chandrapur

24 Hours Emergency Service

Ph.07172 252050

Management Committee of the Hospital

DR. AMAL PODDAR

M.B.B.S., M.S., F.R.S.H. (London) General Surgeon

DR. MRS. SHARMILI PODDAR

M.B.B.S., D.O.R.L., D.G.O.
Gynecologist

DR. M. P. PASSI

M.B.B.S.

MRS. ANUPA BHAMBRI

Administrator

MR. AMOL CHAUHAN

Co-Ordinator

Super Specialist Doctor

DR. SANDEEP IRATWAR

M.S. Surgery, D.N.B. Neuro Surgeon

DR. SHARDUL WARGANTIWAR

M.S. (Sur.) Mch (Neuro) Neuro Surgeon

DR. AMIT JAISWAL

M.S. M.C.H. Gastroenterology Surgeon

DR. ASHISH CHOUDHARY

M.S. M.C.H. Onco Surgeon

DR. SMITA GUPTA

M.D.D.M. Oncologist

Specialist Doctor

DR. ANUP WASADE

M.B.B.S., M.D. Med.,

DR. RAJU SHENDE

M.B.B.S., M.S. Surgeon, Gen. Surgeon

DR. SADANAND PATIL

M.B.B.S., M.S., ENT Surgeon

DR. UMESH UTTARWAR

M.B.B.S., M.D., (Anaes.) Intensivist

DR. AMIT MURKEY

M.B.B.S., M.D. Med.,

DR. GANESH BONDGULWAR

M.B.B.S., D.A. Anaesthesia, Intensivist

DR. RAKESH SANGAT

M.B.B.S., D. Ortho., Orthopedic Surgeon


Dr. HARSHAVARDHAN JADIA

M.D.S. Facilo Surgeon

M.L.C Report 31.7/078

Name - Shashikant Dhak
Aged 37 years Resident - Gsapur
Dt. of Admission - 20/6/078

Injuries → cerebral concussion
Cpt. was unconscious on admission
⊕ C.T-scan was normal.
No other injury noticed.
Injury caused by blunt obj.
It was simple injury & it
will heal up within 7 days.


Dr. A. S. Poddar
M.B.B.S., M.S., FRSM
Reg. No. 51174
Consulting Surgeon
Chandrapur