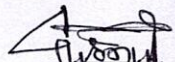


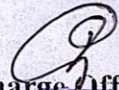
**FORM COMP AA**

[ See Rules 253 (c), 254(c) (iii), 254 (c) (viii), 255 (1),(255)(1)(iv) ]

**REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS**

1	Name of the police Station	:-	<b>Sub Police Station, Umari Potdar.</b>
2	Cr.No/TAR No./SDE No.	:-	<b>13/2021 Sec. 279, 337 IPC R/w 184, 3/181 146/196 MV Act</b>
3	Date, time and Place of the accident	:-	Umari Potdar Bus Stop Chowk 500 metre East
4	Name of the injured/Deceased	:-	<b>injured :-</b> <b>(1) Dikwik Anwesh Kasamwar Age-04 Yrs,</b> R/o – Bahiram Baba Nagar, Ghughus, Tq- Chandrapur, Dist – Chandrapur
5	Name of the Hospital to which he/she was removed	:-	Primary Health Centre Pombhurna
6	No. of vehicles and type of the vehicle	:-	<b>Motor Cycle</b> <b>(1) Honda CB Shine No. – MH/34/BK /6389</b>
7	Name & address of the Driver of the vehicle with particulars of Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The No. of Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	:-	<b>(1) Vinod Charandas Ghongade, Age – 23 Yrs</b> R/o – Ghanoti No.1 (Vihirgaon) Tq- Pombhurna, Dist – Chandrapur
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	:-	<b>(2) Honda CB Shine No. – MH/34/BK /6389</b> Charandas Dadaji Ghongade At – Chek Ghanoti No 1 (Vihirgaon), Tq- Pombhurna Dist – Chandrapur
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	:-	<b>No Insurance of Motor Cycle</b>
10	No. of Insurance Policy/Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	:-	---
11	Action taken If any and the result thereof.	:-	In this Offence No insurance of vehicle, Then Section 146/196 M.V. Act be added in said Crime.

  
**Investigation Officer**  
Police Station, Umari Potdar

  
**Incharge Officer**  
Police Station, Umari Potdar.

N.B. – This form should accompany with all the necessary document viz. (1) FIR (2) Panchanama (3) Medical Certificate/ Post – Mortem Report



**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): चंद्रपुर

P.S.(ठाणे): उमरी पोतदार सब

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0013

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 07/09/2021 18:31 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): मंगलवार

Date From (दिनांक पासून): 07/09/2021

Time Period (कालावधी): पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 07/09/2021

Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 07/09/2021

Time (वेळ): 18:31 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 004

Date &amp; Time (दिनांक आणि वेळ): 07/09/2021 18:31 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पूर्व, 0.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): बस स्टाप चौक, उमरी पोतदार, पोंभूर्णा

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): अर्जुन किसन एम्प्रेडीवार

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1998

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)  
ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
----------------	-----------------------------	--------------------------------



उमरी पोतदार  
उप पो.स्ट. उमरी पोतदार  
चंद्रपूर जिल्हा



S.No.(अ. क्र.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

## (h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	बस स्टॉप चौक, उमरी पोतदार, पोभूर्णा, उमरी पोतदार सब, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	बस स्टॉप चौक, उमरी पोतदार, पोभूर्णा, उमरी पोतदार सब, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8208536064

## 7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	विनोद चरणदास घोगडे			1. घनोटी न 01 विहीरगाव, पोभूर्णा, उमरी पोतदार सब, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत

## 8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

जखमीवर उपचार व नातेवाईकांशी चर्चा करून

## 9. Particulars of properties of interest (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

## 10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

## 11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

## 12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

नक्कल तोंडी रिपोर्ट  
दिनांक 07/09/2021 नाव अर्जुन किसन एम्प्रेडीवार वय 23 वर्ष धंदा भाजीपाला विक्रेता जात -गांडली  
ता पोभूर्णा जिल्हा चंद्रपुर मो न 820853606 मी समक्ष पोलिस स्टेशन उमरी पोतदार येथे येवुन तोंडी रिपोर्ट देता कि मी वरील नमुद पत्यावर माझी आई नामे श्रिमती संगीता किसन एम्प्रेडीवार सह राहतो व भाजीपाल्याचा धंदा करुन आपले कुटुंबाची उपजिवीका करतो आज दिनांक 07/09/2021 रोजी दुपारी 12/30 वाजताचे सुमारास मा आमचे गावातील बस स्टॉप चौकातील महाकाली मेडीकल जवळ उभा होतो. तेवढ्यात मौजा घनोटी न 01 (विहीरगाव) कडून डांबरी रोडनी एक मोटार सायकल भरधाव वेगाने आली. मोटार सायकल स्वारने आपले ताब्यातील वाहन वेगाने चालवुन संदीप वरगंटीवार यांचे दुकानात जात असलेला माझा मेहुना दिवती अन्वेश कासमवार वय 04 वर्ष यास उमरी पोतदार येथील बस स्टॉप चौकातील महाकाली मेडीकल जवळ विरुध्द दिशेने व रांग साईडने येवुन ठोस मारली. त्यामुळे माझा मेहुना खाली पडला व त्याचे उजव्या डोळ्याच्या वरती कपाळावर, ओठाला, उजव्या डोळ्याजवळ व उजव्या हाताला मार लागुन दुखापत झाली. तेव्हा मी त्या मोटार सायकलची पाहणी केली असता ती हॉन्डा सि वि शार्इन असुन तिचा क्र एम एच 34, बि के 6389 असा दिसला मी त्या मोटार सायकलच्या चालकास त्याचे नाव गाव विचारले असता त्याने आपले नाव विनोद चरणदास घोगडे रा घनोटी न 01 (विहीरगाव) ता पोभूर्णा जि चंद्रपुर असे सांगितले. त्यानंतर माझी आजी नामे कमलाबाई नारायण कासमवार हिने माझ्या मेहुन्यास उपचाराकरिता डॉ दंडो रा मानारा येथे नेवुन उपचार करुन घरी परत आणले त्यानंतर मी व माझे नातेवाईकांनी एकमेकांशा चर्चा करुन सदर वाहन चालकावर कार्यवाही होणे करीता मा माझे आजीसह पोलिस स्टेशन उमरी पोतदार येथे येवुन वरील प्रमाने तोंडी रिपोर्ट देत आहे हिच माझी तोंडी रिपोर्ट आहे मा सांगितलेप्रमाने टाईप केले असुन प्रिंट काढल्यानंतर वाचुन पाहीली बरोबर आहे



13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at  
(केलेली कारवाई: बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): AJAY BONESH GURNULE  
Rank (पद): PC (Police Constable)

No.(क्र.): POBNDGPABGM82 to take up the Investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .


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. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

Ajay Ambedkar

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):



Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): Nilkantha Ghanshamji Kukade

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):



Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):  
Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known /  
(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील)

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities		Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)
8		9	10	11	12	13
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (मोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.  
(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)





Form : II

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना/घटनास्थळाचा पंचनामा

State महाराष्ट्र Dist. चंद्रपूर P. S. उमरी FIR/Proceeding/G.D. No. 13 Year 2021 Date 21.9.2021  
राज्य जिल्हा पोलीस ठाणे पहिली खबर क्र. वर्ष तारीख

2. Act and Sections : अधिनियम व कलमे : धाडं वि 279, 337, R/W 184 मोवाका

3. The Place of Occurrence shown by : घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे :

Name : अर्जुन रामोडीतार Father's/Husband's Name : किवन रामोडीतार  
नाव : पित्याचे / पतीचे नाव :

Address : रा. उमरी पोतदार ता. प्रोद्युर्गा ज. चंद्रपूर  
पत्ता :

4. TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime) : गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह) :

(i) \*Major Head : अधिष्ठापन (ii) Classification of Major Head (Minor Head) : हत्येची प्रमाणे  
प्रधान शीर्ष : अधिष्ठापन प्रधान शीर्ष या विभाग अधिष्ठापनाचे प्राधन वापर  
अक्षय कान, दुःखापन करणे

(iii) \*Method(s) : पद्धती :

- 1 पत्रे व डिजेने रांग साईजने प्राधन वापरून अधिष्ठापन
- 2
- 3

(iv) \*Conveyances used : वापरलेली वाहने : होडा सीबी आईन क्र. MH/34/BK/6389

(v) \*Character assumed : केलेले वैषांतर / केलेली वतावणी :

(vi) \*Language / Slang used : वापरलेली भाषा / बोली भाषा :

(vii) \*Special Feature-1 : विशेष वैशिष्ट्य-1

\*Special Feature-2 : विशेष वैशिष्ट्य-2

\*Special Feature-3 : विशेष वैशिष्ट्य-3

(viii) \*Type of Place of Occurrence : घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार : उमरी पोतदार वरक व्हॉम-वॉक 1/2 किमी पूर्व

(ix) \*Type of Property involved 4 Types (Major head of the Property to be filed) : अंतर्गत मालमत्तेचे प्रकार :

(1) निरंक

(3)



पोतदार  
उप पो. स्टे. उमरी पोतदार  
चंद्रपूर जिल्हा







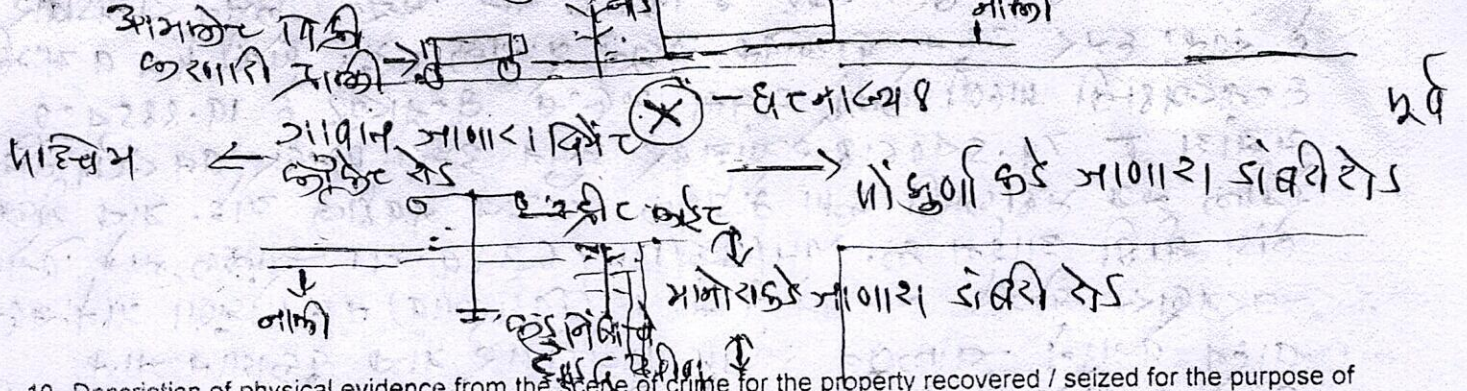




उत्तर 4

ग्राम भक्षकाजी वृद्धा। Form : II  
मेरी कुल प्लोडरफ

9. नकाशा / Map :



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 मालमतेचे वर्णन :

निरंक

11. Date and Time of Panchnama

घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ व दिनांक ११/१०/२०२१

Time

वेळ ११:३० वा. ते २०:२० वा. पर्यंत.

12. Name of Panchas :

पंचाची नावे :

Signature of Panchas :

पंचाच्या सहा :

(1) चंटी तेलू चंटी वय-२० वर्ष

Full Address

पत्ता : रा. उमरी मोडरी ना. मोडुणाई त्रि-चंघूर

*Chanti*

(2) वैभव बंडू ठाकरे वय-२० वर्ष

Full Address

पत्ता : रा. उमरी मोडरी ना. मोडुणाई त्रि-चंघूर

*Vaibhav*

Name and Signature of Investigation Officer

तपासणिक अंमलदाराची सही

*[Signature]*

Name :

नांव : अजय बोके रा सुरभुळे

Rank : NPC B. No. if any 784

पदनाम व. नं. : अ. पो. व. उमरी मोडरी

Date :

तारीख : ११/१०/२०२१



**PRIMARY HEALTH CENTRE, POMBHURNA  
DIST. CHANDRAPUR**

**INJURY CERTIFICATE**

DATE: 11/09/2024

TIME: 03:00 PM

To,  
THE SUB-INSPECTOR  
POMBHURNA SUB-POLICE STATION

SIR,  
I FORWARD HERewith THE RESULT OF MY EXAMINATION OF Dhanik Anwarh Karammawage AGE 4 yrs  
R/O: \_\_\_\_\_ TALUKA: POMBHURNA DIST.: CHANDRAPUR.

S.R. NO.	NAME OF INJURY	SIZE	SITE	TYPE OF INJURY	TYPE OF WEAPON	HEALING TIME	REMARKS AGE OF INJURY
1)	Laceration	1.5cm x 0.5cm	Above eye	Simple	Hand & Sharp.	4 to 5 days	before 10 to 11 hours
2)	Laceration	1cm x 0.2cm	Brow				
3)	Abrasions	-	on Rt eye.	Simple			

I CERTIFY THAT THE SAID Dhanik Anwarh Karammawage WAS ASKED THE QUESTION NOTED BELOW AND GAVE ANSWERS RECORDED: Q: ARE YOU WILLING TO BE EXAMINED BY MEANS. Yes SIGNATURE OF THUMB IMPRESSION OF THE PERSONS: \_\_\_\_\_ IDENTIFIED/ BROUGHT RELATIVE / CONSTABLE NO. 2820 NAME: Smriti Jayade  
SUB POLICE STATION: POMBHURNA.

I/M \_\_\_\_\_  
SIGN OF MEDICAL OFFICER  
Medical Officer  
PHC Pombhurna



उपनिवार  
उप पो. स्टे. उमरी पोतदार  
चंद्रपुर जिल्हा



