



बहुता २२० प.प.

पहा विषय २५३ (क), २५४ (क) (३), २५४ (६), २५५ (१) (४)

- : मोटार वाहन अपघाता संबंधीचा अहवाल :-

- १) पोलीस ठाण्याचे नांव : पोहरेकवाडी,
- २) अप.क्र./टी.ए.आर.क्र./एस.डी.ए.क्र.व कलम : ४६३/११ क
कलम : २७१, ३०४, (अ) ३१८
- ३) अपघाताची जागा, तारीख व वेळ : ज्याम मोहडा शिवाजी मोटारकवाडी ले
अपघातास लागणारी डी.डी. क्र.
दि. ३०/०४/२०११ री. ०७/०० टी.
सी. शिवाजी निरा २१६१ वय ३० वर्ष
- ४) अपघातात जखमी झालेल्या किंवा मृत झालेल्या व्यक्तीचे नांव : डॉ. राधा शयतमाद शिवाजी दवाखाना
- ५) ज्या रुग्णालयात भूतकाल किंवा जखमीला पाठविण्यात आले त्या रुग्णालयाचे नांव : डॉ. राधा शयतमाद शिवाजी दवाखाना
- ६) संबंधित वाहन /वाहनांचा प्रकार व आर.टी.ओ. क्रमांक : हिरिडोडा लाईन / मोटार सायकल
एम २५ ४५८५१७
- ७) वाहन चालकाचे पूर्ण नांव व पत्ता. वाहन चालकाच्या परवान्याची माहिती, परवाना देणाऱ्या अधिकाऱ्याचा पत्ता, सार्वजनिक प्रवासी वाहन असल्यास बॅज नं. व बॅज नंबर देणाऱ्या अधिकाऱ्याचे नांव व पत्ता : निराज दिनेश राधा वय ३५ वर्ष
रा. शिवाजी पुतळ्या नवड पोहरेकवाडी
- ८) अपघाताचे दिवशी असलेल्या वाहन मालकाचे पूर्ण नांव व पत्ता. : निराज दिनेश राधा वय ३५ वर्ष
रा. शिवाजी पुतळ्या नवड पोहरेकवाडी
- ९) वाहनाचा विमा ज्या कंपनीचा असेल त्या कंपनीचे नांव व पत्ता तसेच विभागीय कार्यालयाचा पत्ता. : _____
- १०) विमा पॉलिसी क्रमांक, विमा पॉलिसी प्रमाणपत्र : पॉलिसी क्रमांक _____
क्रमांक, त्याची तारीख व विम्याचा कालावधी : पॉलिसी प्रमाणपत्र क्रमांक _____
तारीख..... कालावधी _____
- ११) केलेली कार्यवाही, असल्यास आणि निष्पत्ती झालेल्या बाबी. : _____

ठिकाण : पो. २२. पोहरेकवाडी

दिनांक : _____

पोलीस निरीक्षक

पोलीस निरीक्षक

पो. स्ट. पोहरेकवाडी

पोलीस ठाणे