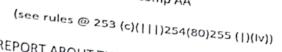
Form comp AA



	REPORT 4-5	80)255	5 ()(Iv))
NO 1	REPORT ABOUT THE MOTAR VEH	HICLES	ACCDENT
1	NEMA OF THE POLICE STATION		ACCDENT
7	CR NO/TER NO/SDE	-	तलवाडा
		-	गु.र.न.१०३/२०२३ कलम २७९, ३३७,३३८,
			भादवी सह कलम १३४-अ,१७७,१४६/१९६
2	DATR TIME AND DE		मोवाका
	DATR TIME AND PLACE OF THE ACCIDENT	-	दि.२०/०४/२०२३ रोजी सकाळी आंदाजे
	4		I .
			१६.३० वा.सुमारास सिरसदेवी शिवारात
			सुलतानपुर फाट्या जवळ गढी ते माजलगाव
3	NAME OF THE INJURD / DECEASED		जाणारे रोड एन एच-६१ वर
	/ CESENSED	-	१) विष्ठल बाबु जाधव वय-३४ वर्षे
			रा.कवली तांडा पायताळवाडी ता.माजलगाव
			जि.बीड
			२) संतोष प्रभु राठोड वय-२८ वर्षे रा.कवली
			तांडा पायताळवाडी ता.माजलगाव जि.बीड
4	NAME OF THE HOSPITAL TO WHICH HE/SHE	-	लोटस हॉस्पीटल बीड येथे झाले आहे.
5	NUMBER OF VEHCLES AND TYPE OF THE VEHICES	-	एम एच 11 बी एल 5532
5	NAME AND ADDRESS OF THE DRIVE OF THE	-	सिताराम देवराव झाडे वय-४१ वर्षे धंदा-
	VEHICLES WITH PERTICURE OR DRIWING LICENSE		चालक रा.आंम्ला ता.गेवराई जि.बीड
	OF THE SAID DRIWING LICENSE THE NUMBER OF BADGE IN CASE OF PUBLIC SERVICE VEHICE AND		वाराक रा.जाम्या ता.गवराइ ।ज.बाड
	THE ADDRESS OF ISSUING AUTHORITY OF THE		
	SAID BADGE		
	NAME AND ADDRESS OF OWNER OF THE VEHICE	-	संतोष प्रभु राठोड वय-२८ वर्षे रा.कवली
	AS IT STAND ON THE DATE THE		संताप प्रमु राठाड वय-२८ वष रा.कवला
	NAME AND ADDRESS OF INISHBANGS COMMIN		तांडा पायताळवाडी ता.माजलगाव जि.बीड
	NAME AND ADDRESS OF INSURANCE COMPANY WITH WHOM VEHICLES WAS INSURANCE	-	इंन्सुरंन्स नाही
- 1	COMPANY		
	NUMBER OF INSURANCE POLICY INSURANCE	-	इंन्सुरंन्स नाही
	CERTIFCATE AND THE DATE OF INSURANCE		इ.संरम्स नाहा
- 1	CERTIFCATE		
A	ACTION TAKEN IF AND THE RESULT	-	तपासावर
		-	INSPECTOR OF POLECE POLICE TALWADA
			POLICE STATION