1नेग-41

# CRIME DETAILS FORM

## घटनास्थळ पंचनामा/ गुन्हयाच्या तपशीलाचा नमुना

1.State - **महाराष्ट्र** Dist- **सिंधुदुर्ग**, **FIR NO-** स्टे. डा. नं. 22 / 354 Year- 2025 Date- 14-10-2025

**राज्य : महाराष्ट्र जिल्हा : सिंधुदुर्ग, पोलीस ठाणे**

2.Act and Sections :- BNS 125(a), 281, मोटर वाहन अधिनियम 184 प्रमाणे
अधिनियम व कलमे

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

Name अरविंद मधुकर माने Father's/Husband's Name मधुकर माने
नांव : पित्याचे/ पतीचे नांव :

Address रा. हरसावेलवाडा, ता. सावंतवाडी
पत्ता :

4. Type Of Crime (All including M.O. Crime) :
गुन्हयाचा प्रकार ( गुन्हयाच्या सर्व पदधतीसह)

(i)* Major Head :- मोटर अपघात (ii) Classification of Major Head :- मोटर अपघात
प्रधान शीर्ष : प्रधान शिर्षाचे वर्गीकरण :

(iii) * Method (s) :-
पदधती :

1 ----------

2 ----------

3 ----------

(iv) * Conveyances used : बस क्रं. MH-20-GC-2925, अल्टो कार क्रं. MH-04-EQ-338
वापरलेली वाहने :

(v) * Character assumed :----------
केलेले वेषांतर केलेली बतावणी :

(vi) * Language/ S Lang Used : ----------
वापरलेली भाषा/ बोली भाषा :

(vii) * Special feature -1 : ----------
विशेष वैशिष्टये -1 :

(viii) * Special feature - 2 :----------
विशेष वैशिष्टये -२ :

(ix) * Special Feature -3 : ----------
विशेष वैशिष्टये -3 :

(x) Type of Place of Occurrence : मुंबई-गोवा महामार्ग क्रं. 66 वर पिंगुळी, साई मंदीर समोर
घटनेच्या ठिकाणचा प्रकार :

(xi) Type of Property Involved (4 Types ) : (Mejor head of the Property to be filled)
अंतर्भुत मालमत्तेचे प्रकार :

(1) ---------- (2) ----------

5. Particulars of the Victims (Attach separate sheet of required ) :
बळीचा तपशिल ( आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा )

| Sr No अन | Full Name संपुर्ण नांव | sex लिंग | Date/year of birth जन्मतारीख/ वर्ष | Nationality राष्ट्रीयत्व | Religion धर्म | Whether SC/ST जाती/ जमाती | Occupation व्यवसाय | Address पत्ता | Injury Grievous/ Simple दुखापत गंभीर/ साधी | Means साधने हत्यारे |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

6. Motive of Crime : मोटर अपघात
गुन्हयाचा हेतू :

7. Details of Properties Stolen/Involed : (Use appropriate prescribed forms (s) and attach :
चोरीच्या/ अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशिल ( योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा )

8. Description of the occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन :

यालील कॉलम नं 12 मधील पंचास आम्ही खाली सहया करणारे पोहेकॉ/822 परुळेकर यांनी मुंबई गोवा हायवेवर सार्इ मंदिर याठिकाणी बोलावुन सांगीतले की, आज दि 14-10-2025 रोजी सकाळी 11:00 वा. चे दरम्यानि प्रवासी बस व अल्टो कार मध्ये अपघात होवुन अल्टो कार पलटी होवुन रस्त्याच्या कडेला साईडपट्टीच्या खाली पडलेली असुन त्यातील प्रवाशांना दुखापती झाल्या म्हणुन डायल 112 या नंबर ला फोन आल्याने आम्ही अपघाताच्या घटनास्थळी भेट दिली असुन अपघाताच्या दिसत्या परिस्थितीचा पंचनामा करण्याचा असुन आपण पंच म्हणुन हजर रहा असे सांगीतलेवरुन त्यांनी संमती दर्शविले नंतर पंचाचे समक्ष दिसत्या परिस्थितीचीचा पंचनामा केला तो खालीलप्रमाणे

आम्हा पोलीस व पंचा समक्ष घटनास्थळ दाखविणारे अरविंद मधुकर माने रा- हरसावंतवाडा सावंतवाडी यांनी अपघाताचे घटनास्थळ दाखविले ते पाहता सदरचे घटनास्थळ हे पिंगुळी सार्इमंदीरच्या समोर पश्चिमेस सुमारे 70 फुट अंतरावर मुंबर्इकडे जाणाऱ्या लेनवर आहे. घटनास्थळी रस्ता सुमारे 20 फुट रुंदीचा, सपाट व सरळ सिमेंट कॉक्रीटचा असुन रस्त्यास गोव्याकडे जाणारी व मुंबर्इकडे जाणारी अशी दोन लेन असुन सदर मुंबर्इ गोवा महामार्ग चौपदरी आहे. यालील घटनास्थळ दाखविणारे अरविंद मधुकर माने हे त्यांच्या ताब्यातील अल्टो

Description of the place of accurrence (*Contd.*) घटनेच्या जागेचे वर्णन ( पुढे चालू)

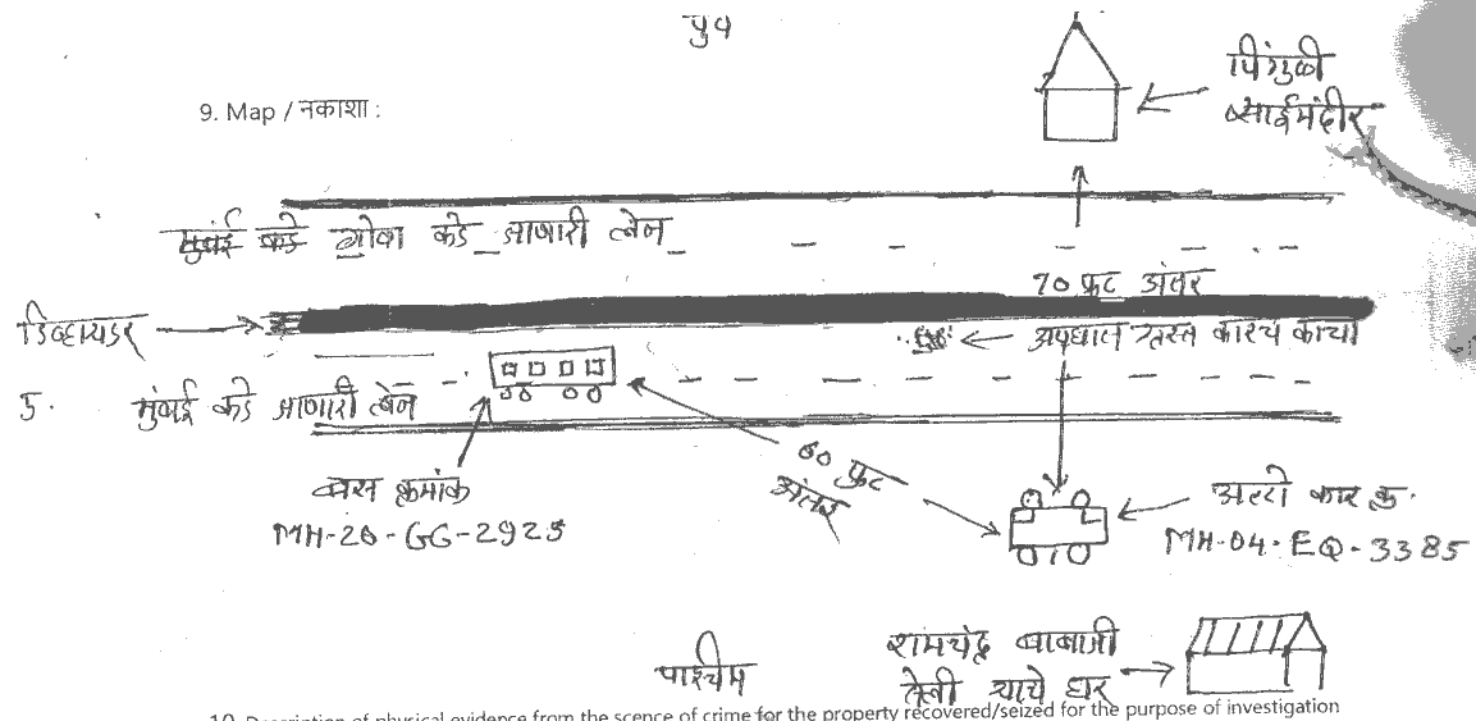
र 10 नंबर MH-04-EG-3385 मध्ये त्यांचे नातेवाईकांना घेवुन कोल्हापुरहुन कुडाळच्या दिशेने जात असताना वाटेत पिंगुळी साई मंदीरच्या समोर सकाळी 11:00 वाजताच्या दरम्याने आले असताना अल्टो कारच्या मागुन येणारी कोल्हापुर डेपोची पणजी पुणे बस क्र. MH-20-GC-2925 वरील चालकांनी त्याचे ताब्यातील एस.टी बस भरधाव वेगाने चालवुन अल्टो कारला पाठीमागुन जोरदार धडक दिल्याने अल्टो कार पलटी होवुन कारचे मोठ्या प्रमाणात नुकसान होवुन कारमधील प्रवासी महिला गौरी लरि, प्रतिक्षा बांदेकर, गौतमी लरि, चेतली लारी सर्व रा. कांदा यांना किरकोळ दुखापती झाल्याचे घटनास्थळ दाखविणारे पंचाच्या समक्ष सांगत आहेत.

आता आम्ही पंचाच्या समक्ष घटनास्थळाची पाहणी केली असता अपघाताचे घटनास्थळ हे पिंगुळी साई मंदीरच्या समोर मुंबई कडे जाणाऱ्या लेनवर असुन अपघातातील अल्टो कार क्र. MH-04-EG-3385 ही रस्त्याच्या पश्चिमेस साईडपट्टीपासुन सुमारे 10 फुट अंतरावर कारच्या डाव्या बाजुने पलटी झालेली दिसत आहे. अपघातामुळे कारची पाठीमागील काच पुर्णपणे फुटुन त्याचे तुकडे रस्त्यावर पडलेले दिसत आहेत कारच्या दोन्ही बाजुच्या दरवाजांच्या काचा फुटुन दोन्ही दरवाजे पेचलेले दिसत आहेत. तसेच कारच्या पुढील काचेला तडे जावुन, दोन्ही बाजुचे साईड मिरर तुटुन खाली पडलेले दिसत आहेत. कारच्या पुढील बोनेटचा पत्रा व मागच्या डिकीचा पत्रा चेपलेला दिसत असुन कारचा टप चेपलेला दिसत आहे.

अपघातग्रस्त कारपासुन सुमारे 60 फुट अंतरावर कोल्हापुर डेपोची बस क्रमांक MH-20-GC-2925 ही कुडाळच्या दिशेने तोंड करुन ड्रिव्हायडर च्या बाजुला पांढऱ्या पट्ट्यालगत उभी आहे. सदर बसची अल्टो कार क्र. MH-04-EG-3385 ला पाठीमागुन ठोकर बसल्याने बसच्या पुढील बंपर तुटलेला दिसत आहे. तसेच बसच्या क्लिनर साईडचे पुढील कंपनीकाच्या बाजुचा पत्रा चेपलेला दिसत आहे.

सदर घटनास्थळाची चतुसीमा पाहता घटनास्थळची मुंबई ते गोवा असा जाणारा राष्ट्रीय महामार्ग क्र. 66 असुन घटनास्थळाच्या पुर्वेस रस्त्याच्या कडेकडे सुमारे 70 फुट अंतरावर साई मंदीर असुन पश्चिमेस अपघातग्रस्त कारच्या पुढे सुमारे 30 फुट अंतरावर रामचंद्र कोणाजी लेली यांचे राहते घर आहे. घटनास्थळी 15.9806032 असा अंक्षाश व 73.7058037 असा रेखांश आहे.

9. Map / नकाशा :




10. Description of physical evidence from the scence of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणुन गुन्हयाच्या जागेवरुन मिळवलेल्या/ जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :

11. Date and Time of Panchnama : 14-10-2025 Time 12:45 ते 13:45 पर्यंत
घटनास्थळ पंचनाम्याचा दिनांक वेळ

12. Name of Panchas :
पंचांची नांवे :

Signature of Panchas :
पंचांच्या सहया :

(1) सुहास मधुकर तळवणेकर वय- 38 वर्षे
Full Address : व्यवसाय- शेती, रा- पिंगुळी, धुरीटेंबनगर
पत्ता :
ता. कुडाळ, मो.नं- 9579320709

(2) शिवा सोमा गावडे वय- 42, व्यवसाय- शेती
Full Address : रा- इन्सुली, कोंडवाडा ता- सावंतवाडी
पत्ता :
मो.नं- 9422435762

Date : 14-10-2025
दिनांक :

Name and Signature of Investigation Officer
तपासीक अंमलदाराची सही

Name : के. प्रम. परुळेकर
नांव :

Rank : HC/622
पद :

पंचनामा 8

ORIGINAL

Sl. No.....

Date 14/10/25

## CERTIFICATE OF DRUNKENNESS

Requisition received from the HC/822/K.M. Panulekar.
of ..... police station, dated .....
for the examination and certification of drunkenness of Vikrant Vilas Gaikwad.
..... aged 46 years and accompanied by HC / PC No. PN/1191/S.J.Chavan,

Name : Vikrant Vilas Gaikwad. Age : 46 years. Sex : Male / Female.
Address : Kolhapur.
Consent : मी माझ्या शरीराची तपासणी करण्याची परवानगी देत आहे. व डॉक्टरांनी मला तपासणीचे स्वरूप सांगितले असून माझ्यावर कसलाही मानसिक दबाव नाही.

Whether under arrest or not (to be specified in requisition) : Yes / No
Date & time of arrest (as specified in the requisition) : —
Date & time of examination. : 14/10/2025 at 2:00 PM.
Identification marks :
(1) 1 mole over Nose.
(2) 1 Scar mark over left dorsal aspect of palm.
History :
(a) relevant to consumption of alcohol : —
(b) relevant to illness if any : —

Smell of alcohol in breath : Present / Absent.
General appearance & behavior.
(a) Clothing : Decently dressed / Disordered / Soiled / Torn
(b) General disposition : Calm / Talkative / Abusive / Aggressive
(c) Speech : Normal / Thick and slurred / incoherent.
Eyes. (a) Conjunctiva : Normal / Congested. (b) Pupils : Normal / Dilated / Sluggishly reacting
Higher functions
(a) Self control : Normal / Impaired. (b) Memory : Normal / impaired
(c) Orientation of time & space : Normal / impaired. (d) Reaction time : Normal / Delayed
Muscular co-ordination
(a) Gait : Normal / Unsteady / Unable to stand upright.
(b) Finger nose test : Positive / Negative.
Systemic examination findings :
Pulse 96 /min. B.P. : 127/82 mm of Hg. Reflexes : Normal / Exaggerated / Sluggish.
Romberg's sign : Positive / Negative.
Any other findings / Injuries on the body : No external injuries visible

Smell of alcohol in breath : Persisting / Not persisting.

Special examination (Blood & Urine) : Preserved / Not preserved.

**Opinion :**

1) **There is nothing on examination to suggest that the person has consumed alcohol.**
2) **The person examined has consumed alcohol, but is not under the influence of alcohol.**
3) **The person examined has consumed alcohol and is under the influence of alcohol.**

Date : 14/10/2025
Place : RHK, Kudal
Name of Institution : RHK,
(strike off which is not applicable)

Signature :
Name :
Designation :

Received the certificate : ..... Signature & P.C No.

12

भारत सरकार

India

आपला आधार क्रमांक / Your Aadhaar No

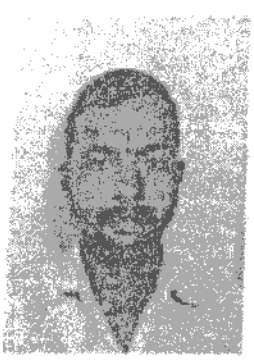
2785 4229 6041

आधार - सामान्य माणसाचा अधिका

भारत सरकार

Government of India

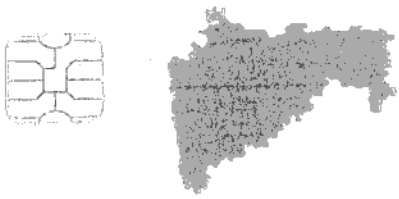
पुरुष Male



2785 4229 6041

आधार - सामान्य माणसाचा अधिक

MAHARASHTRA STATE GOVERNMENT
CERTIFICATE OF REGISTRATION



Form 23A

Regn. No. MH04EQ3385

MH2124606

| | |
|---|---|
| Regd. Owner | YASHWANT CHOUKEKAR |
| S/D/W of | SUBHASH |
| Purpose | TO |
| Regn. Date | 04/11/2010 |
| Colour | E BEIGE |
| Fuel | PETROL |
| Vehicle Class | Motor Car - NT |
| Body Type | SALOON |
| Manufacturer | MARUTI SUZUKI INDIA LTD |
| Chassis No. | MA3EADE1S00133011 |
| Engine No. | K10BN4149361 |
| Model No | ALTO K10 VXI |
| Hypothecated To | |
| Manufacturing Dt. | 10/2010 |
| Seat. Capacity | 005 |
| Stand. Capacity | 00 |
| Tax Paid Up To | LTT |
| Regd. Validity | 03/11/2025 |
| Address | A/P. F.287, SALAIWADA SAWANTWADI TAL.SAWANTWADI Sindhudurg MH416510 |

No. Of Cyc 03
Owner Serial 03

| | |
|---|---|
| Unladen Wt | 000765 |
| Cubic Capacity | 000998 |
| Wheel Base | 000000 |
| R.L.W | 000000 |

Dy. RTO Sindhudurg
Issuing Authority

Signature Of Issuing Authority

16/10/2025

एन. एल. जाधव
सहा. पोलीस उपनिरीक्षक
कुडाळ पोलीस ठाणे

# "A" Policy for Act Liability Insurance (Private Car)- Policy Schedule

**Policy Number : 920222623470001270** | **Proposal/Covernote No: R03012507746**

**Insured Name :**
Mr. YASHWANT SUBHASH CHOUKEKAR

**Communication Address & Place of Supply :**
A/P F 287 SALAIWADA SAWANTWADI SAWANTWADI, SINDHUDURG, MAHARASHTRA, India, 416510.

**Mobile No :** 9421******

**Email-ID :** d**********@yahoo.com

**Nominee Name :** NA

**Period of Insurance :**
From 00:00 Hrs on 04-Jan-2025 to Midnight of 03-Jan-2026

**Policy Issuing Branch :**
6th Floor, Oberoi Commerz, Oberoi Garden City, Off. Western Express Highway, Goregaon (East), MUMBAI, MAHARASHTRA, 400063.

**Tax Invoice No. & Date:** R03012507746 & 03 Jan 2025 10:56

**GSTIN/UIN & Place of Supply :** MAHARASHTRA

## Insured Vehicle Details :

| | | | |
|---|---|---|---|
| Registration No. | MH04EQ3385 | Mfg. Month & Year | OCT-2010 |
| Make / Model | MARUTI SUZUKI / ALTO K10 / VXI | CC / HP / Watt | 998 |
| Engine No. / Chassis No. | K10BN4149361 / MA3EADE1S00133011 | Seating Capacity of side car (if any) Including driver | 5 |
| Type of Body / LCC | NA / 4 | Total Premium (₹) | 2913 |
| RTO Location | MAHARASHTRA - Thane | Total IDV (₹) | 0.00 |
| Hypothecation/Lease | NA | | |

## Premium Summary

| Own Damage - Section I | Amount (₹) | Liability - Section II | Amount (₹) |
|---|---|---|---|
| Basic OD | 0.00 | Basic Liability (TPPD 1) | 2,094.00 |
| | | **Total Basic Liability Premium** | **2,094.00** |
| | | **PA Benefits - Section III** | |
| TOTAL OWN DAMAGE PREMIUM | 0.00 | Compulsory PA cover to Owner Driver | 375.00 |
| | | **Total PA Premium** | **375.00** |
| | | **TOTAL LIABILITY PREMIUM** | **2,469.00** |
| | | **TOTAL PACKAGE PREMIUM (Sec I + II + III)** | **2,469.00** |
| | | CGST (@9.00%) | 222.00 |
| | | SGST (@9.00%) | 222.00 |
| **TOTAL PREMIUM PAYABLE (₹)** | | | **2,913.00** |

GSTIN :27AABCR6747B1ZG, HSN : 997134
Description of services : Motor vehicle Insurance Service

Subject to I.M.T.Endt.Nos.IMT 15

"As per the GST regulations, the amount of GST will not be refunded if the policy / endorsement is cancelled after 30th September of the next financial year."

## Nominee Detail

| PA Owner Driver | Nominee Name | Age | Relation with Owner Driver | Appointee Name |
|---|---|---|---|---|
| 1 | NA | 30 | Legal Heir | |

**The Customer Information Sheet (CIS) for this product is available on our website**
**ttps://www.reliancegeneral.co.in/insurance/about-us/downloads.aspx**

**Limits of liability** : (a) Under Section II (1)(i) of the Policy-Death of or bodily injury to any person so far as it is necessary to meet the requirements of the Motor Vehicle Act, 1988. (iii) PA cover for owner driver under section III CSI ₹1500000/-
(b) Under Section II (1)(ii) of the Policy-Damage to property other than property belonging to the insured or held in trust or in the custody or control of the insured up to the limits specified- (TPPD 1 Sum Insured - ₹7,50,000/- , TPPD 2 Sum Insured - ₹6,000/-).

**mitations as to use** : The Policy covers use for any purpose other than: (a) Hire or Reward , (b)Carriage of goods (other than samples or personal luggage), (c) Organized racing, (d) Pace making, (e) Speed testing,(f) Reliability trials, (g) Any Purpose in connection with Motor Trade.

**ersons/Classes of persons titled to drive:** : Any person including insured:
Provided that a person driving holds a valid driving license at the time of the accident and is not disqualified from holding or obtaining such a license. Provided that the person holding a valid learner's license may drive the vehicle and that such a person satisfies the requirements of Rule 3 of the Central Motor Vehicles Rules, 1989.

**ecial Conditions** : NA

**17A37862 / MAHESH RAGHUNATH DEGVEKAR** | **9422393839** | **DEGMAHESH@YAHOO.IN**

THE UNION OF INDIA

# MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No : **MH07 20220000387**
Valid Till : **18-01-2032 (NT)**

DOI : **19-01-2022**
**18-01-2027 (TR)**
**19-01-2022**

FORM I
RULE 16 (2)

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

| COV | DOI |
|---|---|
| LMV-TR | 19-01-2022 |
| MCWG | 19-01-2022 |



DOB : **16-05-1984** BG :

Name : **ARVIND M MANE**
S/D/W of : **MADHUKAR MANE**
Add : **NIMAJGAWADI BANDA SAWANTWADI**
**Banda (CT)**
**Sawantwadi, Sindhudurg, MH**
PIN : **416511**
Signature & ID of Issuing Authority : **MH07**

Signature/Thumb Impression of Holder

दाम
16/10/2025

एम. एस. [illegible]
सहा. पोलीस [illegible]
कुडाळ पोलीस ठाणे

# MEDICO LEGAL CERTIFICATE

नोंद. 23

No./RHK/MLC/No./ 557/2025
Office of the Medical Supdt,
Rural Hospital, Kudal Dist. - Sindhudurg
Date : 14/10/2025

Name : Pratiksha Prakash Bandekar Address : Banda Nimaga Tal. Sawantwadi Dist. Sindhudurg

Age : 43 Years, Sex : Female Brought by police Buckle No. _____ or Police Yadi Dated _____

Police Station : Kudal

Police that following Injuries have been noted on dated : 14/10/2025 Time : 12:30 PM

| Sr. No. | Nature of Injury | Size of Each Injury | Site of Injury | By What weapon | Simple or Grevious | Age of Injury | Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Abrasion | 4 x 1 cm | Medial side of right arm | – | Simple | Recent | |

**IDENTIFICATION MARKS :**

1) Mole over Extensor region of right forearm

2) _____

**Copy to Police Sub Inspector,**

Police Station : Kudal

Taluka : Kudal

6/11/2025

सहा. पोलीस उपनिरीक्षक
कुडाळ पोलीस ठाणे

( Dr. Sakshi E. Pingulkar )

**Name & Signature of Medical Officer**

# MEDICO LEGAL CERTIFICATE

No./RHK/MLC/No./554/2025
Office of the Medical Supdt,
Rural Hospital, Kudal Dist. - Sindhudurg
Date : 14/10/2025

Name : Chaitali Santosh Tari Address : Banda Nimavga Tal. Sawantwadi Dist. Sindhudurg

Age : 18 Years, Sex : Female Brought by police Buckle No. _____ or Police Yadi Dated _____

Police Station : Kudal

Police that following Injuries have been noted on dated : 14/10/2025 Time : 12:30 pm

| Sr. No. | Nature of Injury | Size of Each Injury | Site of Injury | By What weapon | Simple or Grevious | Age of Injury | Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Blunt Trauma | - | Right Calf region | - | Simple | Recent | |

**IDENTIFICATION MARKS :**

1) Mole on Right leg

2) _____

**Copy to Police Sub Inspector,**

Police Station : Kudal

Taluka : Kudal

( Dr. Sakshi S. Pingulkar )

**Name & Signature of Medical Officer**

# MEDICO LEGAL CERTIFICATE

-[illegible] - 25

No./RHK/MLC/No./ 555 / 2025
Office of the Medical Supdt,
Rural Hospital, Kudal Dist. - Sindhudurg
Date : 14 / 10 /2025

Name : Gautami Santosh Tari Address : Banda Nimasga Tal. [illegible]atwadi, Dist. Sindhudurg

Age : 21 Years, Sex : Female Brought by police Buckle No. _____ of Police Vide Dated _____

Police Station : Kudal

Police that following Injuries have been noted on dated : 14/10/2025 Time : 12:30 PM

| Sr. No. | Nature of Injury | Size of Each Injury | Site of Injury | By What weapon | Simple or Grievous | Age of Injury | Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Abrasion | 0.5 X 0.5 cm | Right deltoid laterally | ~ | Simple | Recent | |

**IDENTIFICATION MARKS :**

1) Birth mark over the right forearm

2) _____

**Copy to Police Sub Inspector,**

Police Station : Kudal

Taluka : Kudal

06/11/2025

[illegible]

( Dr. Sakshi Pingulkar )

**Name & Signature of Medical Officer**

फॉर्म - 26

# MEDICO LEGAL CERTIFICATE

No./RHK/MLC/No./ 556 /2025
Office of the Medical Supdt,
Rural Hospital, Kudal Dist. - Sindhudurg
Date : 14/ 10 /2025

Name : Gauri Santosh Tari Address : Banda Ninaiga Tal. Sawantwadi Dist. Sindhudurg

Age : 43 Years, Sex : Female Brought by police Buckle No. _____ or Police Yadi Dated _____

Police Station : Kudal Time : 12:30 PM

Police that following Injuries have been noted on dated : 14/10/2025

| Sr. No. | Nature of Injury | Size of Each Injury | Site of Injury | By What weapon | Simple or Grevious | Age of Injury | Remarks |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1, | Abrasion | 0.5 X 0.5 cm | Right ring finger, dorsal region | - | Simple | Recent | |
| 2. | Abrasion | 1 X 0.5 cm | Right elbow | - | Simple | Recent | |

**IDENTIFICATION MARKS :**

1) Mole over right flexor region of forearm

2) _____

**Copy to Police Sub Inspector,**

Police Station : Kudal

Taluka : Kudal

06/10/2025

( Dr. Sakshi E. Pinjalkar )

**Name & Signature of Medical Officer**

THE UNION OF INDIA
MAHARASHTRA STATE MOTOR DRIVING LICENCE

DL No MH09 20110050322 DOI 23-09-2011
Valid Till 22-09-2031 (NT) 07-02-2026 (TR)
17-02-2021

AUTHORISATION TO DRIVE FOLLOWING CLASS OF VEHICLES THROUGHOUT INDIA

| COV | DOI |
|---|---|
| PSVBUS | 13-12-2012 |
| LMV-TR | 23-09-2011 |
| LMV-TT | 23-09-2011 |
| MCWG | 23-09-2011 |

Badge 17181/14PB
DOB 04-04-1983 BG

Name VIKRANT GAIKWAD
S/D/W of VILAS GAIKWAD
Add A/P CHIKHALI,
TAL-KAGAL,
HAMIDWADA,KOLHAPUR
PIN 416222
Signature & ID Of
Issuing Authority MH09

Signature/Thumb
Impression of Holder

KOLHAPUR
17181
BUS
DRIVER

दाता
15/11/2025
135000
(अ.म. ओळ जाधव)
मा.ग.पोलीस /934
कुडाळ वा ठाणे