

Mob.No.:

विनिर्मुक्त/No. of Duplicate

राज कुमार

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

DEPT. OF DEL.

TRANSPORT DEPARTMENT

Govt. of NCT Delhi
5/9 Under Hill Road, Delhi-54

FORM O.S.S.

(See rule 123)

(Motor Vehicle Offence, Seizure slip)

CHN-2374217-18

Book No.

Form No. 0208070

1. Enforcement Agency T-33 2. Date 27/4/19

3. Place 8/10 Dwarika (Dwarka Rd) 4. Time

5. Registration No. of Vehicle HR-55-AD-3288

6. Class of the Motor Vehicle (Taxi - Accent)

7. Offence committed with relevant provisions of law 36/42 35/42 66/42

8. Name of the owner or In Charge of the vehicle and address 146/46 115/150 130/130 3/11 130/130 6/11 138/138

9. Date, time and place for compounding the offence committed 36/42 35/42 66/42

10. Place where the vehicle has been kept after seizure or detention

Impounding for Dwarika Rd

(Signature of the Impounding Officer)

(Signature of the owner or In Charge of the Motor Vehicle)

DEPT. OF DEL.

2374217

HR-55 To Impound 4/5-2017 MVA
 AD-3288
 क्रम संख्या/Sl. No. 4/5-2017 MVA
 वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle
 मोबाइल नं./Mob. No.
 वॉचमैन/Book No.
 वाहन संख्या/Vehicle No.
 सेवा में/To
 श्री/Shri Ms Richa Gossain

मजिस्ट्रेट दिल्ली/Magistrate Delhi
 प्रवर्तन शाखा परिवहन विभाग, दिल्ली प्रशासन, दिल्ली
 Enforcement Staff Tpt. Deptt., G.N.C.T. of Delhi
 महोदय/Sir,
 निवेदन है कि I beg to report that on 27/4/17 पर at बजे प्रवर्तन/अपराध A.M./P.M. स्थान Place Dwarika

श्री/Shri Imamuddin सुपुत्री/S/o Sh. Sahabuddin
 पता/Address Musfikin Khan - H.N. 113, Gal No 6, Sarvik Vihar
 में अपराध किया है/Committed the offence of (Ph 7827505548) Mohan Garden Uthman Nagar Delhi

मालिक (गोड) अलावुल्लाह बरकातुल्लाह का रईस का चक्र
 करे पर नं. RIC, नं. FIC नं. Remun. नं. RIC, नं. Puce
 लाम ही मालिक नं. नं. DUL, Budget गारी मालिक, पाप, जमा।
 अतः आपसे प्रार्थना है कि उसके विरुद्ध मोटर वाहन अधिनियम दिल्ली मोटर वाहन नियम की धारा नियमावली के उपबन्धों के अधीन कार्यवाही की जाये।
 and requested that action to be taken under the provision of Sections of M.V.A.C.M.V Rules against him
 तारीख को नष्ट किया जाये कागजात नष्ट 9/2/2017 तक वैध valid upto 9/2/2017
 Document impounded

→ 56/12 39/12 66/12 146/12
 115/12 130/12 3/18 130/12 6/12 138/12
 गवाह: (1) (2) (3)
 Witness (1) (2) (3)
 चालान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
 Name and signature of Challenging Officer
 पिछली दोष सिद्धियां
 Previous Convictions

Documents Nil
 अभियुक्त को 553 form Attached तारीख को
 The Violator has been asked to appear on 28/4/17 at 10 AM hrs.
 वजे उपस्थित होने को कहा गया है।

AC Brijesh Kumar
 AC Manoj Singh
 प्रवर्तन शाखा परिवहन विभाग, दिल्ली प्रशासन, दिल्ली
 Enforcement Staff Tpt. Deptt., G.N.C.T. of Delhi
 चालान किये गये व्यक्ति के हस्ताक्षर/Signature of Violator/Alleged Person

क्रम संख्या/Sl. No. वाहन संख्या/Vehicle No. HR-55
 वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle AD 3288
 अभियुक्त का नाम व पता
 Name and address of the Violator/alleged Person
 किया गया अपराध/Offence committed
 मजिस्ट्रेट का आदेश
 ORDER OF THE MAGISTRATE
 प्रमाणित किया जाता है कि प्रतिपत्र पर आवश्यक प्रविष्टियां कर दी गई हैं।
 Certified that the necessary entries have been made on the Counterfoil

चालान लिपिक के हस्ताक्षर/Signature of Challan Clerk
 दिनांक/Date
 मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर/Signature of the Magistrate
 दिनांक/Date
 श्रेणी/Class
 Dte. of Ptg. at GIPAh. -- 44 TD/16--09-02-2017--2,00,000.

Mob.No.:

द्वितीय/Duplicate

बुक संख्या/ Book No.

क्रम संख्या/SI. No.

वाहन संख्या/Vehicle No.

वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle

सेवा में/To

श्री/ Shri

मजिस्ट्रेट दिल्ली/Magistrate Delhi

प्रवर्तन शाखा परिवहन विभाग, दिल्ली प्रशासन, दिल्ली
Enforcement Staff Tpt. Deptt., G.N.C.T. of Delhi

महोदय/Sir,
निवेदन है कि

I beg to report that on

पर

बजे पूर्वाह्न/अपराह्न
A.M./P.M.

स्थान
Place

श्री/ Shri

सुपुत्र श्री/S/o Sh.

पता/Address

में अपराध किया है/Committed the offence of

(Ph:- 7827505548)

आपने आपने चालान की जारी चलाते की इजाजत है
जबकि मैंने चले पर w/o R/c, H/c, J/c, P.u.c.c, Permit
मिलने के चालान में w/o DL Budge के जारी चलाते
पाम, जम।

अतः आपसे प्रार्थना है कि उसके विरुद्ध मोटर वाहन अधिनियम दिल्ली मोटर वाहन नियम की धारा नियमावली के उपबन्धों के अधीन कार्यवाही की जाये।
and requested that action to be taken under the provision of Sections of M.V.A/C.M.V. Rules against him

तारीख को जब्त किये गये कागजात
Document impounded

तक वैध

valid upto

गवाह: (1)

Witness (2)

(3)

चालान करने वाले अधिकारी के हस्ताक्षर
Name and signature of Challenging Officer

पिछली दोष सिद्धियां
Previous Convictions:

(1)

(2)

(3)

प्रवर्तन अधिकारी/Enforcement Officer

अभियुक्त को

तारीख को

बजे उपस्थित होने को कहा गया है।

The Violator has been asked to appear on

28/4/19

10 Am

hrs.

चालान किये गये व्यक्ति के हस्ताक्षर/Signature of Violator/Alleged Person

प्रवर्तन शाखा परिवहन विभाग, दिल्ली प्रशासन, दिल्ली
Enforcement Staff Tpt. Deptt., G.N.C.T. of Delhi

क्रम संख्या/SI. No.

वाहन संख्या/Vehicle No.

वाहन की श्रेणी/Class of Vehicle

अभियुक्त का नाम व पता

Name and address of the Violator/alleged Person

किया गया अपराध/Offence
committed

मजिस्ट्रेट का आदेश
ORDER OF THE MAGISTRATE

प्रमाणित किया जाता है कि प्रतिपण पर आवश्यक प्रविष्टियां कर दी गई हैं।
Certified that the necessary entries have been made on the Counterfoil

चालान लिपिक के हस्ताक्षर/Signature of Challan Clerk

मजिस्ट्रेट के हस्ताक्षर/Signature of the Magistrate

दिनांक/Date

दिनांक/Date

श्रेणी/Class