

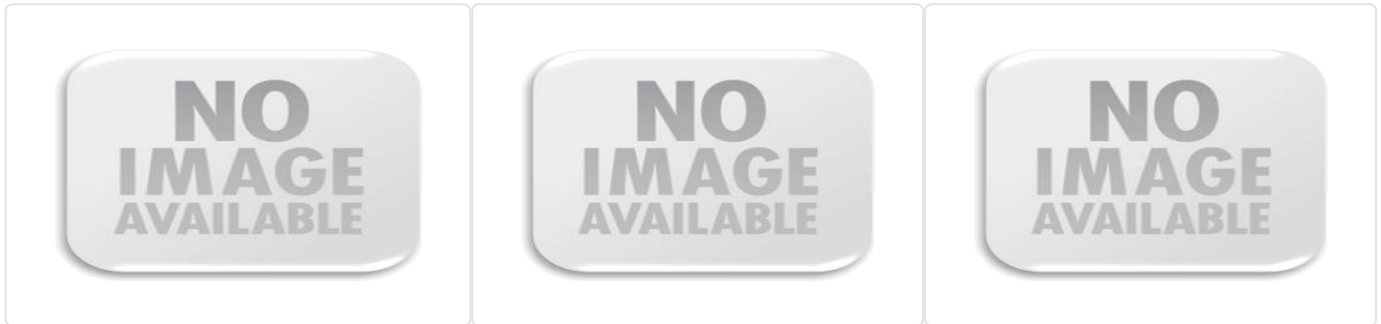


यातायात पुलिस हरियाणा
Traffic Police Haryana

(मोटर यान अधिनियम, 1988 व इसके अधीन बने नियमों को भंग करने की सूचना (Infringement report under Motor Vehicles Act, 1988 and Rules made thereunder)



कार्यालय का नाम/ Office Name : **East Zone**



चालान दिनांक/Challan Date: **14-09-2018 10:22:01**

वाहन श्रेणी/ Vehicle Class:	Motor Cab	चालान संख्या/Challan no:	HR4679180914102201
वाहन संख्या/Vehicle no	HR55AA3239	चेसिस नं०/Chassis no:	MA3EWDE1S00B9XXXX
वाहनस्वामी का नाम/ Owner's Name:	M/S OLA FLEET TECHNOLOGIES PVT LTD		
वाहनस्वामी का पता/ Owner's Address	PLOT NO.-86,UDYOG VIHAR PHASE-, 1, GURUGRAM, -0		
चालक का नाम/ Driver's name	M/S OLA FLEET TECHNOLOGIES PVT LTD		
पिता का नाम/ Father's name	NOT APPLICABLE		
ड्राइविंग लाइसेंस नं/ DL no.		वैधता / Validity	
घटनास्थल/ Place of incident	East Zone		
अभिगृहीत दस्तावेज Document Impounded:	साक्षी का नाम Witness name:		
1: Registration Certificate	No witness		

आरोपित अपराध / Offences Charged with:-

1: 70.Number Plate pattern/Without High Security Registration Number Plate (NA)

उक्त आरोपित अपराध के प्रति विनिर्दिष्ट जुर्माने की राशि (अंको एवं शब्दों में):- **500/-**

Penalty specified against above offences charged (in numerals and words): 500/-

five hundreds only

टिप्पणी / Remarks:

अभिगृहीत दस्तावेज का अस्थायी अधिकारपत्र दिनांकतक अथवा मूल दस्तावेज की वैधता तिथि तक, जो पूर्व में हो, वैध होगा।

The temporary authorization of impounded document shall be valid till (date)..... or till the validity of the original document, whichever is earlier.

हस्ताक्षर / Signature :

प्रवर्तन अधिकारी का नाम व पदनाम/Name and signature of Officer
SI ARVIND 275

.....

मोटरयान अधिनियम,1988 की धारा 213(5)(ई) के अन्तर्गत बंधपत्र
(Bond under sec 213(5)(e) of Motor Vehicles Act,1988)

मैं वचन देता/ देती हूँ कि उक्त आरोपित अपराध/ अपराधों के सम्बन्ध में उत्तर देने के लिए दिनांकको बजे..... प्रदेश सरकार के लिए रु 500 देने का उत्तरदायी होऊंगा।

I solemnly affirm that I shall be present at.....(place) on the specified date..... and time.....and, in case of failure to do so, shall be responsible to pay Rs 500 in favour of Government of State.

ड्राइवर/ वाहन स्वामी का नाम एवं हस्ताक्षर

Name and signature of Driver/Owner

M/S OLA FLEET TECHNOLOGIES PVT LTD/M/S OLA FLEET TECHNOLOGIES PVT LTD