



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 : **West Zone**



**NO
IMAGE
AVAILABLE**

**NO
IMAGE
AVAILABLE**

चालान दिनांक/Challan Date: **04-01-2019 16:19:38**

वाहन श्रेणी/ Vehicle Class:	Motor Cab	चालान संख्या/Challan no:	HR4077190104041938
वाहन संख्या/Vehicle no	HR55AA6552	चेसिस नं०/Chassis no:	MAKDF151BHN20XXXX
वाहनस्वामी का नाम/ Owner's Name:	SHUBHANSHU KUSHWAH		
वाहनस्वामी का पता/ Owner's Address	BAIJUA KHAS SIRSAGANJ, FIROZABAD U.P		
चालक का नाम/ Driver's name	SHUBHANSHU KUSHWAH		
पिता का नाम/ Father's name	RAM PRAKASH		
ड्राइविंग लाइसेंस नं/ DL no.	UP8320120002263	वैधता / Validity	
घटनास्थल/ Place of incident	West Zone		
अभिगृहीत दस्तावेज Document Impounded:	No Document Impounded	साक्षी का नाम Witness name:	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
ASI JITENDER 2019

.....

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
SHUBHANSHU KUSHWAH/SHUBHANSHU KUSHWAH