

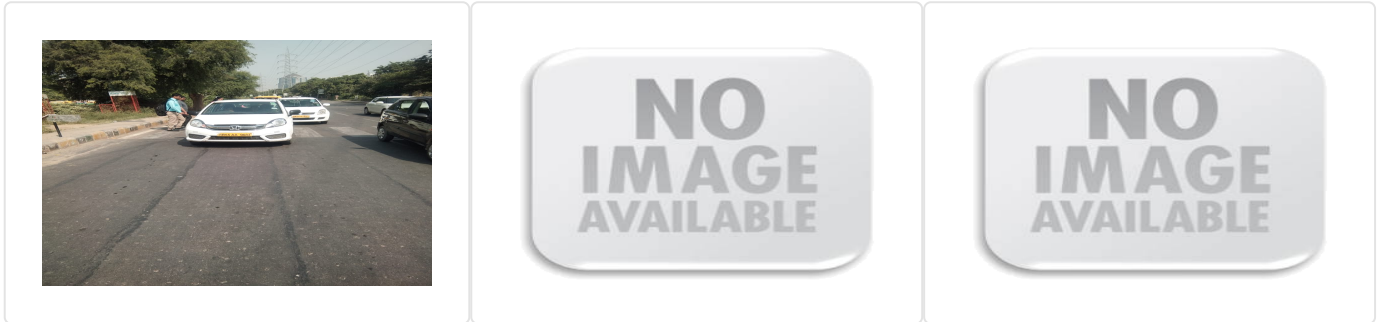


**यातायात पुलिस हरियाणा**  
**Traffic Police Haryana**

(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 : **Gurugram PCB**



चालान दिनांक/Challan Date: **13-10-2018 13:00:00**

वाहन श्रेणी/ Vehicle Class:	<b>Motor Cab</b>	चालान संख्या/Challan no:	<b>HR46416181204031055</b>
वाहन संख्या/Vehicle no	<b>HR55AA9684</b>	चेसिस नं०/Chassis no:	<b>MAKDF151AHN20XXXX</b>
वाहनस्वामी का नाम/ Owner's Name:	<b>M/S OLA FLEET TECHNOLOGIES PVT LTD</b>		
वाहनस्वामी का पता/ Owner's Address	<b>P.NO-86,LG FLOOR,UDYOG VIHAR,PHASE-, 1, GURUGRAM, -0</b>		
चालक का नाम/ Driver's name	<b>M/S OLA FLEET TECHNOLOGIES PVT LTD</b>		
पिता का नाम/ Father's name	<b>NOT APPLICABLE</b>		
ड्राइविंग लाइसेंस नं/ DL no.	.....	वैधता / Validity	.....
घटनास्थल/ Place of incident	<b>Gurugram PCB</b>		
अभिगृहीत दस्तावेज Document Impounded:	साक्षी का नाम Witness name:		
No Document Impounded	No witness		

आरोपित अपराध / Offences Charged with:-

**1: 35.Violation of road making ( NA )**

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

उक्त आरोपित अपराध के प्रति विनिर्दिष्ट जुर्माने की राशि (अंको एवं शब्दों में):- **600/-**

Penalty specified against above offences charged (in numerals and words): 600/-

**six hundreds only**

टिप्पणी / Remarks: .....

अभिगृहीत दस्तावेज का अस्थायी अधिकारपत्र दिनांक .....तक 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

Postal Challan Branch

.....

**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 दिनांक .....को ..... बजे..... प्रदेश सरकार के लिए रु 600 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 600 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

