

परिवहन विभाग केरल





कार्यालय का नाम/ Office Name: RTO, IDUKKI











चालान दिनांक/Challan Date :	19-04-2021 11:48:00		
वाहन श्रेणी/ Vehicle Class:	M-	चालान संख्या/Challan no:	KL547681210422053804
	Cycle/Scooter		
वाहन संख्या/Vehicle no	KL17P7734	चेसिस नं०/Chassis no:	MBLHA10BUGHH01574
पुस्तक संख्या/Book no	•••••	इंजन नं० / मोटर नं०/ Engine no	HA10EVGHH26139
		/ Motor No:	
वाहनस्वामी का नाम/ Owner's Name:	RAJAN K		
फॉर्म संख्या /Form no:			
Violator Contact No:	9447228238		
वाहनस्वामी का पता/ Owner's Address	THEVARUPARAM	BIL HOUSE , MEKKADAMPU P O VA	ALAKAM,MUVATTUPUZHA
	TALUK,ERNAKUL	AM - 9447, -0	
चालक का नाम/ Driver's name	•••••		
पिता का नाम/ Father's name	•••••		
आयु/ Age			
ड्राइविंग लाइसेंस नं/ DL no.	•••••	वैधता/ Validity	
घटनास्थल/ Place of incident	thodupuzha		
अभिगृहीत दस्तावेज Document Impour	nded:		
No Document Impounded			

आरोपित अपराध/ Offences Charged with:-

1: Driving or causes or allows a motor cycle to be driven by carrying pillion rider who is not wearing a protective head gear conforming to BIS standards. (pillion rider helmet) (S129 RW S194D)[Fine - 500]

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/-

Rupees: Five hundred only

टिप्पणी / Remarks: pillion rider not wearing helmet

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.

For HTTPS://echallan.parivahan.gov.in/index/accused-हस्ताक्षर / Signature :

प्रवर्तन अधिकारी का नाम व पदनाम/Name and signature Online

of Officer **Payment** BABU P K

(AMVI02@KL38.MVD)

.....

मैं वचन देता/ देती हूँ कि उक्त आरोपित अपराध/ अपराधों के सम्बन्ध में उत्तर देने के लिए दिनांक को
तथा उपस्थित होने में चूक करने पर 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 timeand, in case of failure to do so, shall be
responsible to pay Rs 500 in favour of Government of State.
responsible to pay Rs 500 in favour of Government of State.

ड्राईवर/ वाहन स्वामी का नाम एवं हस्ताक्षर Name and signature of Violator (Driver/Owner) RAJAN K/.......



Copyright © 2018 National Informatics Centre

