

MLR FORM

Police Station Distt:

DDR NO/Case FIR No. Dated U/S

Information Received in Police Station: DDRNO DATE TIME

1. INFORMANT (ਸੂਚਨਾਕਰਤਾ):

Name(ਨਾਮ) PARENTAGE (ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ)
CASTE(ਜਾਤ) ADDRESS (ਪਤਾ): House No
Mohalla/ Colony: Village
P.SDISTT.STATE:
AGE(ਉਮਰ)NATIONALITY(ਕੌਮੀਅਤ):-Telephone No:

2. INJURED PERSONS DETAIL (ਜਖਮੀ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਵੇਰਵਾ)

- INJURED AT PLACE(ਜਖਮੀ ਹੋਣ ਦੀ ਥਾਂ)
- RELATIONSHIP WITH INFORMANT(ਸੂਚਨਾਕਰਤਾ ਨਾਲ ਸੰਬੰਧ)

3. INJURED PERSON'S PERSONAL DETAILS(ਨਿਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ)

Name(ਨਾਮ) PARENTAGE (ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ)
CASTE(ਜਾਤ)ADDRESS(ਪਤਾ) : House No.....
Mohalla/ Colony: Village.....
P.S DISTT STATE
AGE(ਉਮਰ) NATIONALITY(ਕੌਮੀਅਤ) Telephone No

4. INJURED PAERSON'S PHYSICAL DETAILS (ਹੁਲੀਆ / ਵੇਰਵਾ)

1. AGE (ਉਮਰ)Yrs. SEX (ਲਿੰਗ):- MALE /FEMALE / EUNUCH
2. HEIGHT (ਕੱਦ) FT INCH WEIGHT (ਭਾਰ)Kg
3. PLACE OF BURN MARK (ਜਲੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ)
4. PLACE OF MOLE /SCAR (ਤਿਲ/ਦਾਗ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ)
5. PLACE OF TATOO(ਗੋਦਨੇ ਦਾ ਨਿਸ਼ਾਨ)
6. FACE(ਚਿਹਰਾ)..... Complexion (ਰੰਗ)
7. Build(ਸਰੀਰਕ ਬਣਤਰ).....
8. Eyes(ਅੱਖਾਂ) Nose (ਨੱਕ) Teeth (ਦੰਦ)
9. Hair (ਬਾਲ) Beard (ਦਾੜੀ) Moustache (ਮੁੱਛਾਂ).....
10. Deformity(ਅੰਗਗੀਣਤਾ)
11. Other Features(ਕੋਈ ਹੋਰ ਵੇਰਵਾ) :-