

DEPOSITION OF WITNESS

IN THE COURT OF ADDITIONAL DISTRICT JUDGE,
TENKASI.

MCOP.No.166/2020

Name : முருகன் Pw1
Father's Name :
Village :
Taluk :
Caste :
Calling :
Religion :
Age :

Solemnly affirmed in accordance with the provisions of Act X of 1873 of the 18th day of July 2023.

முதல் விசாரணை

நான் இந்த மனுவில் 3ம் மனுதாரர் ஆவேன். நான் எனது நிரூபண வாக்குமூலத்தை இன்று தாக்கல் செய்கிறேன். அதனை எனது முதல் விசாரணை சாட்சியமாக ஏற்றுக்கொள்ளவேண்டும். நான் அதை படித்து பார்த்துதான் கையொப்பம் இட்டுள்ளேன். அதில் உள்ள கையெழுத்து என்னுடையதுதான். அதில் உள்ள சங்கதிகள் உண்மை. முதல் தகவல் அறிக்கையின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.1 ஆகும். வாரிசு சான்றிதழின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.2 ஆகும். கேஎல் 24 கியூ 7244 என்ற பதிவெண் கொண்ட வாகனத்தின் மோட்டார் வாகன ஆய்வறிக்கையின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.3 ஆகும். விபத்துப்பதிவேட்டின் சான்றிட்ட நகல் ம.சா.ஆ.4 ஆகும். மாதிரி வரைபடத்தின் சான்றிட்ட நகல் ம.சா.ஆ.5 ஆகும். பார்வை மகஜரின் சான்றிட்ட நகல் ம.சா.ஆ.6 ஆகும். குற்ற இறுதி அறிக்கையின் சான்றிட்ட நகல் ம.சா.ஆ.7 ஆகும். இறப்புச் சான்றிதழின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.8 ஆகும். மேற்படி விபத்தில் இறந்தவருக்கு நுண்கதிர் எடுப்பதற்கு வழங்கிய பரிந்துரைச் சீட்டின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.9 ஆகும். மேற்படி விபத்தில் இறந்தவருக்கு மூளைப்பகுதியில் எடுக்கப்பட்ட

ஊடுகதிர் அறிக்கையின் அசல் நகல் ம.சா.ஆ.10 ஆகும். நெஞ்சுப்பகுதியில் எடுக்கப்பட்ட ஊடுகதிர் அறிக்கையின் அசல் ம.சா.ஆ.11 ஆகும். பரணி ஸ்கேன் சென்டரில் ஊடுகதிர் எடுப்பதற்கு செலுத்திய கட்டண ரசீது ரூ.10,300/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.12 ஆகும். மேற்படி விபத்தில் இறந்தவர் அருண் நர்சிங் ஹோமில் 17.03.2019 முதல் சிகிச்சை பெற்றதற்கு செலுத்திய கட்டண ரசீது ரூ.1,15,650/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.13 ஆகும். அருண் நர்சிங் ஹோமில் ஊடுகதிர் எடுத்ததற்கு செலுத்திய கட்டண ரசீதுகள் 11 எண்ணம் ரூ.4,620/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.14 ஆகும். தனியார் மருந்தகத்தில் இருந்து மருந்துகள் வாங்கிய ரசீதுகள் 65 எண்ணிக்கைகள் ரூ.25,016/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.15 ஆகும். பரணிஸ்கேனில் ஊடுகதிர் எடுத்ததற்கு செலுத்திய கட்டண ரசீது ரூ.15,750/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.16 ஆகும். அரசு மருத்துவமனையில் ஊடுகதிர் எடுத்ததற்கு செலுத்திய கட்டண ரசீதுகள் 2 எண்ணம் ரூ.1,000/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.17 ஆகும். அருண் நர்சிங் ஹோமில் நுண்கதில் எடுத்ததற்கு செலுத்திய கட்டண ரசீதுகள் 4 எண்ணம் ரூ.2,650/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.18 ஆகும். ஷிபா மருத்துவமனையில் செலுத்திய கட்டண ரசீதுகள் 2 எண்ணம் ரூ.912/-ன் அசல் ம.சா.ஆ.19 ஆகும். சிகிச்சை விபரக்குறிப்புகளின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.20 ஆகும். நுண்கதிர் அறிக்கையின் ஒளிப்பட நகல் ம.சா.ஆ.21 ஆகும். மனுப்படி உத்தரவிட வேண்டுகிறேன்.