CCTNS

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे शहर P.S.(ठाणे): बदलापूर पश्चिम Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0197 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 24/09/2022 09:45 वजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): शुक्रवार Date From (दिनांक पासून): 23/09/2022

Time Period (कालावधी): पहर 7 Date To (दिनांक पर्यंत): 23/09/2022

Time From (वेळेपासून): 21:40 वजे

Time To (वेळेपर्यंत): 21:40 वजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 23/09/2022 Time (वेळ): 23:55 वजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 012 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 24/09/2022 09:45 वजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लेखी

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): पश्चिम, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): विकास गॅलेक्सी बिल्डींगचे पुढे,श्रेयस टेलिकॉम व श्रीराम डेअर,बदलापुर पश्चिम

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)

Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): रवी रामचंद्र मिश्रा

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : रामचंद्र

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1995 (d) **Nationality** (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) **UID No.** (यु.आय.डी. क्र.):

(f) **Passport No.**(पारपत्र क्र.): **Date of Issue** (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) **Id details (Ration Card,Voter ID Card,Passport,UID No.,Driving License,PAN)** ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड ,मतदाता कार्ड ,पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) **Address** (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	बि/401,गणेशनगर,भागीरथी रेसीडन्सी,बदलापुर पश्चिम ,बदलापूर पश्चिम,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	बि/401,गणेशनगर,भागीरथी रेसीडन्सी,बदलापुर पश्चिम ,बदलापूर पश्चिम,ठाणे शहर,महाराष्ट्र, भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय): नोकरी

(j) **Phone number** (फोन नं.): **Mobile** (मोबाइल नं.): 91-9604178334

7. **Details of known/suspected/unknown accused with full particulars** (माहीत असलेल्या /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	अनोळखी 1			

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant** (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

9. **Particulars of properties of interest** (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रू. मध्ये))

10 **Total value of property (In Rs/-)**-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. मध्ये)):

11 **Inquest Report / U.D. case No., if any** (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र.,जर असल्यास)):

S.No. (अ. क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी. बी.क्र.)

12 **First Information contents** (प्रथम खबर हकीकत):

मी रवी रामचंद्र मिश्रा वय 27 वर्षे धंदा नोकरी राह. भागीरथी रेसीडन्सी,रुम क्र 401,बि विंग, गणेशनगर,बदलापुर पश्चिम मो.नं. 9604178334समक्ष आशिर्वाद हॉस्पिटल बॅरेज रोड,बदलापुर पश्चिम येथे जॉबमिट असताना लिहून देतो की, मी वरील नमुद ठिकाणी माझी आई ममतादेवी वय 55 वर्षे,वडील रामचंद्र बद्रीकुशाल मिश्रा वय 57 वर्षे व लहान भाऊ आशिष वय 24 वर्षे पत्नी निकीता वय 25 वर्षे यांचेसोबत सुमारे 03 वर्षापासुन राहतो माझे वडील,लहान भाऊ व मी आम्ही नोकरी करतो त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. दिनांक 23/09/2022 रोजी रात्री 09.40 वा. चे सुमारास मी माझे मेडीकल रिप्रेझेंटटेटिव्हचे काम आटोपून घरी जाणेकरीता माझे मालकीची ॲक्टीव्हा स्कुटर क्र. एम.एच.05/डी.एक्स.9085 या गाडीने येत असताना बदलापुर गावाकडे जाणारे रस्त्यावर

N.C.R.B. (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

समर्थ चौकीच्या अगोदर असलेले विकास गॅलेक्सी बिल्डींगचे पुढे श्रेयस टेलिकॉम व श्रीराम डेअरीच्या समोर मी समर्थ चौकाकडे जात असताना समर्थ चौकाकडुन बदलापुर स्टेशनचे दिशेने जाणा-या स्कुटर चालकाने भरधाव वेगाने गाडी चालवुन समोरुन अचानक माझे गाडीस ठोकर मारली त्यामुळे मी रस्त्यावर पडलो त्यावेळी मी डोक्यास लागलेल्या मुक्क्या मारामुळे शुध्दीवर नसताना तेथील जमलेल्या लोकांनी माझेकडील मोबाईलवरुन माझे भावास आशिष यास बोलावले व त्याने मला आशिर्वाद हॉस्पिटल समर्थ चौक बदलापुर पश्चिम येथे आणुन ॲडमिट केले माझा भाऊ सदर ठिकाणी पोहचण्या पुर्वीच मला ठोकर मारणारा ॲक्टीव्हा गाडी चालक हा तेथुन पळुन गेलेला होता परंतु त्याचा मोबाईल फोन रस्त्यावर पडला होता तो तेथील श्रेयस टेलीकॉम या दुकानाचे चालकाने उचललेला होता तो माझे भावाचे ताब्यात दिलेला आहे. तरी दिनांक 23/09/2022 रोजी रात्रौ 09.40 वा. चे सुमारास मी माझे ताब्यातील ॲक्टीव्हा स्कुटर क्र.एम.एच.05/डी.एक्स.9085 या गाडीने घराकडे जात असताना अनोळखी स्कुटर चालक (नाव,पत्ता तसेच गाडीचा क्रमांक माहीत नाही) याने त्याचे ताब्यातील स्कुटर ही भरधाव वेगाने चालवुन माझे स्कुटरला ठोकर मारुन मला डोक्यावर मुक्का मार तसेच उजवे पायाचे घोट्याजवळ फॅक्चर करणेस कारणीभुत झाला व मला कुठलाही दवाउपचार न करता तेथुन त्याचे गाडीसह पळुन गेला म्हणुन माझी सदर अनोळखी स्कुटर चालकाविरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे माझा वरील जबाब मी वाचला तो बरोबर व खरा लिहीलेला आहे

13. **Action** **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at** (केलेली कारवाईः बाब क्र.२ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:** (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले): **or** (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): MACHINDRA TUKARAM HAJARE
Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)
No.(क्र.): **to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) **or** (किंवा)

(3) **Refused investigation due to** (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) **Transferred to P.S.**(गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):
District (जिल्हा):
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

F.I.R. read over to the complainant / informant,admitted to be correctly recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रथम खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14. **Signature/Thumb impression of the complainant / informant.**(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

दवाखान्यातून MLC आल्याने सही नाही

15. **Date and time of dispatch to the court** (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): Datta Saveleram Gavade
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.):

पोलीस ठाणे अंमलदार
बदलापूर पश्चिम पोलीस ठाणे

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेचक के दाग: NO

Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	Leucoderma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.
(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)