



कोर्ट

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): वर्तक नगर  
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0073 Year (वर्ष): 2023  
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/03/2023 02:51

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४

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

1. Day(दिवस): मंगलवार Date From (दिनांक पासून): 07/03/2023  
Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 07/03/2023  
Time From (वेळेपासून): 18:00 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 18:00 बजे

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

Date (दिनांक): 08/03/2023 Time (वेळ): 02:41 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 006  
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/03/2023 02:41 बजे

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):  
उत्तर, 3 किमी Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सुरसंगीत समोर सार्वजनिक रोडवर, वर्तकनगर ठाणे

(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)):





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**

(a) Name (नाव): आकाश रामकेवल बिंद

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1998

(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.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

**(h) Address (पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	लाल बहादुर शास्त्री मार्केटजवळ, इंदिरानगर वागळे इ ठाणे, वर्तक नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	लाल बहादुर शास्त्री मार्केटजवळ, इंदिरानगर वागळे इ ठाणे, वर्तक नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7710834030

**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			
2	अनोळखी 2			
3	अनोळखी 3			
4	अनोळखी 4			





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

5	अनोळखी 5		
---	----------	--	--

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 (रु.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

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

नमूदवेळी पोउपनिरी/लोटे निवेदन करतात की, एम, एल, सी जबाबावरून गुन्हा दाखल करीत आहोत.

वर्तकनगर पो स्टे गुन्हा रजि नं- 73/2023 भादवी कलम-324, 323, 34 प्रमाणे दाखल

मी आकाश रामकेवल बिंद वय-25 वर्षे धंदा-जिम ट्रेनर रा- लाल बहादुर शास्त्री मार्केट महाराष्ट्र वॉच जवळ इंदिरानगर वागळे इ ठाणे समक्ष ग्लोबल हॉस्पिटल श्रीनगर वा.इ. ठाणे येथे मेल वॉर्ड मध्ये दवाउपचार होते वेळीस विचारले वरून सांगतो की, मो नं-7710834030

मी वरीलप्रमाणे असून वरील पत्त्यावर माझे जन्मापासून माझी आई, भाऊ तसेच पत्नी व मुलीसह राहण्यास आहे. माझी चिरागनगर ठाणे येथे जिम असून मी जिम ट्रेनर म्हणून काम करतो. दि-07/03/23 रोजी 16:30 वा सुमारास मी माझा मित्र शिवम गुप्ता यांचेसह हॉटेल शामियाना येऊन वर्तकनगर ठाणे येथे जेवण करण्यासाठी गेले होतो. त्यावेळेस हॉटेल शामियानाचे पार्किंग मध्ये माझे जवळील बजाज अ‍ॅव्हेजर दुचाकी गाडीस एका बुलेट गाडीचा धक्का लागला त्यावरून त्या बुलेट चालकासोबत माझे वाद झाले त्यावर हॉटेल शामियानाचे परेश शेठ यांना आमचे मधील वाद मिटवला वतो बुलेट चालक सम तेथुन निघून गेलो त्या नंतर 18:00 वा सुमारास मी व माझा मित्र शिवम गुप्ता असे जेवण संपवून अ‍ॅव्हेजर मोटारसायकल घेवून घरी जात वेळीस हॉटेल सुरसंगीत समोर सार्वजनिक रोड येथे आलो असता काहीवेळा पुर्वी माझे ज्या बुलेट चालका सोबत वाद झाले होते तो बुलेट चालकासोबत वाद झाले होते तो बुलेट चालक त्याचे चार मित्रांसह दोन दुचाकीसह तेथे आला व माझे गाडीसह थांबून मला व माझा मित्र शिवम यास घेराव घातला व बुलेट चालकाने शिवीगाळी करत मला काही समजणेचे आत त्याचे जवळील कोणत्यातरी धारधार शस्त्राने मला जिवे ठार मारण्याचे उद्देशाने माझे डोक्यात वार केले व मित्र शिवम गुप्ता यास ठोश्याबुक्यांनी मारहाण केली मला डोक्यात झालेल्या जखमेमधुन रक्तस्राव होवु लागला तेव्हा मला मारहाण करून जखमी करणारा बुलेट चालक व त्याचे चार मित्र तेथुन निघून गेले त्यानंतर माझा मित्र शिवम गुप्ता याने मला दवाउपचारकरिता ग्लोबल हॉस्पिटल श्रीनगर वा.इ. ठाणे अडमीट केले असून सध्या माझे उपचार सुरु आहेत.

तरी दि-07/03/23 रोजी 18:00 वा सुमारास हॉटेल सुरसंगीत समोर सार्वजनिक रोडवर, वर्तकनगर येथे काही वेळापुर्वी झालेल्या भांडणाचा राग मनात धरून बुलेट चालक इसम (25-30 वयोगटातील) व त्याचे चार मित्र यांनी मला व माझा मित्र शिवम यास घेराव घालून जिवे ठार मारण्याचे उद्देशाने माझे डोक्यात कोणत्यातरी धारधार शस्त्राने वार करून मला जिवे ठार मारण्याचा प्रयत्न केला म्हणून माझी त्या बुलेट चालक (25-30 वयोगटातील) पूर्ण नाव पत्ता माहिती नाही व त्याचे चार मित्र यांचे विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)  
F.I.R.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: 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):

SADASHIV VISHNU NIKAM (I (Inspector)) /

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

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):

M.L.C. जवाहर वरुण दाखल केला अखुन  
महान सही नाही

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

पोलीस ठाणे अंमलदार

वर्तकनगर पोलीस ठा

Signature of Officer in charge,  
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): SADASHIV VISHNU N

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):





N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the  
( If known / seen )(संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/माहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

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

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

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



**N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)**

**I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)**


**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.)