

CCTNS

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

### 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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0093

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/04/2023 21:08

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): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 20/04/2023

Time Period (कालावधी): पहर 8

Date To (दिनांक पर्यंत): 20/04/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 23:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:30 बजे

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

Date (दिनांक): 21/04/2023

Time (वेळ): 20:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 040

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 21/04/2023 21:08 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):

पश्चिम, 3 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): रमेशवाडी बॅरज चौक सर्पथ चौक,गोल्डन पार्क बिल्डींग समोर,सार्वजनिक रस्त्यावर बदलापूर प

(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-1)

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

(a) Name (नाव): अभिषेक अभय पांचाळ

(b) Father's Name (वडील चे नाव): अभय

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1997

(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 पत्ता	ए/301, मांजली, पंचम गोविंद धाम, बदलापुर प, बदलापूर पश्चिम, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	ए/301, मांजली, पंचम गोविंद धाम, बदलापुर प, बदलापूर पश्चिम, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7219469400

**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 पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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

आज रोजी एम एल सी प्राप्त झाल्याने

**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):

मी अभिषेक अभय पांचाळ वय 26 वर्षे धेदा व्यावसाय रा पंचम गोविंद धाम रु ए/301 मांजली बदलापुर प समक्ष विचारले वरून लिहून देतो की मो नं 7219469400  
मी मॅट्रिक्स हॉस्पिटल 2 ममाळा जनरल वॉर्ड येथे दवाउपचार घेत असुन विरील पत्यावर सुमारे 20 वर्षा पासुन माझ्या परिवारासह राहत आहे. दि 20/04/2023 रोजी 11.30 वा सु मी रमेशवाडी येथुन माझ्या घराकडे जात असताना बॅरज पोलीस चौकी समर्थ चौक लागत गोल्डन पार्क बिल्डींग समोर सार्वजनीक रस्त्यावर रेल्वे स्टेशनकडुन उल्हासनगर कडे जानारी पॅसेंजर घेवुन जानारी अज्ञात ऑटो रिक्षा व त्यावरील अज्ञात चालक यानी ओव्हरटेक करण्याच्या प्रयत्नात मी वापरत असलेली होण्डा अँक्टीवा क्र एम एच 05 सी एक्स 9638 यास समोरुन येवुन जोरदार धडक दिल्याने मी रस्त्यावर पडलो माझ्या उजव्या पायाला दुखापत झाल्याने मी रिक्षा चालक व अँटोरिक्षा क्रमांक पाहु शकलो नाही. तो लागलीच तेथुन पळुन गेला त्या नंतर मी माझ्या वडीलांना फोन द्वारे माहिती दिल्याने माझे वडील व मामा यांनी मला मॅट्रिक्स हॉस्पिटल बदलापुर पुर्व येथे दवाउपचारासाठी दाखल केले तेथील डॉक्टरांनी माझा उजवा पाय फँक्चर झाला असुन त्यावर शस्त्रक्रिया करायची आहे. असे सांगितले असुन मी सद्या मॅट्रिक्स हॉस्पिटल येथे दवाउपचार घेत आहे. तरी माझी अज्ञात अँटोरिक्षा व त्यावरील चालक याच्याविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब माझ्या सांगने प्रमाणे बरोबर व खरा आहे तो मी वाचुन पाहीला तो खरा आहे

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

VIJAY NANABHAU ROKADE

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 3477

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):

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

पोलीस ठाणे अंमलदार

बदलापूर पश्चिम पोलीस ठाणे  
Signature of Officer in charge,  
Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): ARUN MAHADEV SHI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):



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/पाहिलेल्या) 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	पुरुष					चेवक 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 (भाजल्याच्या खुणा)	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.)