

**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):** डायघर **Year (वर्ष):** 2023  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0155 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 26/04/2023 21:08 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२६
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४

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

1. **Day(दिवस):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 25/04/2023  
**Time Period (कालावधी):** पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 25/04/2023  
**Time From (वेळेपासून):** 19:45 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 19:45 बजे

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

**Date (दिनांक):** 26/04/2023 **Time (वेळ):** 20:15 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

**Entry No. (नोंद क्र.):** 035 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 26/04/2023 20:55 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, 2 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): मोमीन पेट्रोलपंपर शिळफाटा ,ता जि 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)):**

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

(a) Name (नाव): दस्तगीर बिस्मिल्लाह शहा

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

नाव):  
(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1988

(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)
----------	-----------------------------	--------------------------------

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	रूम नंबर -,एमएम चाळ एफ विंग श्रीलंका ,मुंब्रा ताजिठाणे,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नंबर -,एमएम चाळ एफ विंग श्रीलंका ,मुंब्रा ताजिठाणे,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	सोहराब अक्रम अली			1. मोमीन पेट्रोलपंप,शिळफाटा ता जि ठाणे ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

## 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. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

## 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 ):

जबाब दिनांक 26/04/2023 मी दस्तगीर बिस्मिल्लाह शहा वय 35 वर्षे,धंदा -रिक्षा चालक,राह.रूम नंबर -19 एमएम चाळ एफ विंग श्रीलंका मुंब्रा ता.जि.ठाणे पोलीस ठाण्यात समक्ष हजर राहून जबाब देतो की,मो.नं. 9324579320, 8591788155 मी वरील ठिकाणी माझी पत्नी व दोन मुले तसेच माझी आई व बहीण असे एकत्र भाडेतत्वावर राहणेस आहे.मी मुंब्रा ते शिळफाटा परिसरात शिपवर ऑटो रिक्षा चालवून त्यावर मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करीत आहे. दिनांक 25/04/2023 रोजी सायंकाळी 19.45 वा.चे सुमारास मी माझे रिक्षामध्ये सीएनजी संपल्याकारणाने सीएनजी भरणेकामी मोमीन पेट्रोलपंप शिळफाटा येथे गेलो होतो. पेट्रोलपंपावर रिक्षाची रांग लागलेली होती. मोमीन पेट्रोलपंपावर हवा पंप चालविणारा इसम अचानक माझे रिक्षासमोर आला व त्याने माझे रिक्षाचे समोरील काचेवर जोरजोराने हात आपटला. त्यामुळे मला राग आल्याने मी त्याला जाब विचारला असता आमचे दोघांचे भांडण झाले.हवा पंप चालविणारे इसमाने मला शिवीगाळी केल्याने मी त्याची कॉलर धरली.तेव्हा त्यास राग आल्याने त्याने मला शिवीगाळी करून त्याचे हवापंपाजवळ असलेला एक लोखंडी राँड घेवून माझे अंगावर धावून आला.हवा पंप चालविणारे इसमाने माझे उजवे डोळ्याचे पापणीला व वरचे ओठाला लोखंडी राँड मारून दुखापत केली.त्यात माझे तोंडातील वरील दोन दात तेथेच निखळून पडले.माझे तोंडातून खूप मोठ्या प्रमाणात रक्त आल्याने मोमीन पेट्रोलपंपावर काम करणारे इसम नामे वसीम अब्दुलरशीद शेख यांनी मला शिळफाटा येथील खाजगी दवाखान्यात नेले.तेथे मलमपट्टी केलेनंतर त्यांनी मला मारहाण करणारे इसमाचे नाव सोहराब अक्रम अली वय 20 वर्षे असे असल्याचे सांगितले.वसीम शेख यांनी मला दवाउपचार झालेनंतर परत मोमीन पेट्रोलपंप येथे सोडले.मी माझी रिक्षा घेवून माझे घरी निघून गेलो.मला झालेली दुखापत पाहून माझी आई सायराबी वय 65 वर्षे तसेच बहीण रंझिया वय 40 वर्षे व पुतणी रुक्सार शाह वय 26 वर्षे असे शिळ डायघर पोलीस स्टेशन येथे गेलो.तेथे पोलीसांनी मला छत्रपती शिवाजी महाराज हॉस्पिटल येथील दवाउपचार यादी दिली.मी दिनांक 26/04/2023 रोजी छत्रपती शिवाजी महाराज हॉस्पिटल येथे जावून दवाउपचार करून झालेनंतर मला कमकुवतपण वाटत असल्याने मी माझे घरी आराम करून झालेनंतर मला मारहाण करणारा इसम नामे सोहराब अक्रम अली वय 20 वर्षे याचेविरुद्ध तक्रार देण्यासाठी उशिराने पोलीस ठाण्यात आलो आहे. तरी दिनांक 25/04/2023 रोजी सायंकाळी 19.45 वा.चे सुमारास मोमीन पेट्रोलपंप शिळफाटा ता.जि.ठाणे येथे हवापंपावर काम करणारा इसम नामे सोहराब अक्रम अली वय 20 वर्षे याने विनाकारण माझेशी हुज्जत घालून मला शिवीगाळी करून त्याचेकडील लोखंडी राँडने माझे उजवे पापणीवर तसेच वरचे ओठावर गंभीर दुखापत केली असून माझे वरील दोन दात निखळणेस कारणीभूत झालेला आहे.म्हणून त्याचे विरुद्ध माझी तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मला मराठीत वाचून दाखवून हिंदीतुन समजावून सांगितला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले...

**13.Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at  
(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): or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): SUSHIL RAVINDRA SAKPAL  
**Rank (पद):** SI (Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** 1234 **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):

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

**Name (नाव):** SACHIN SAKHARAM GAWADE

**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 suspect/accused: ( If known / (संशयित/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	पुरुष					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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)