

**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):** कळवा**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0392**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 02/08/2023 20:41

| 2. | S.No.<br>(अ.क्र.) | Acts (अधिनियम)         | Sections (कलम) |
|----|-------------------|------------------------|----------------|
|    | 1                 | भारतीय दंड संहिता १८६० | ३७९            |

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** मंगलवार**Date From (दिनांक पासून):** 01/08/2023**Time Period****Date To (दिनांक पर्यंत):** 01/08/2023**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

09:00 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

19:00 बजे

**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 02/08/2023**Time (वेळ):** 20:41 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 064**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 02/08/2023 20:41 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):**

पश्चिम, 3 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय, कळवा येथील अपघात विभागाचे ,बाजुस**(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): अमर अंगद अंबुरे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) :

अंगद अंबुरे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(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.<br>(अ.क्र.) | ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|-------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1                 |                             |                                |

**(h) Address (पत्ता):**

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Address Type<br>(पत्त्याचा प्रकार) | Address (पत्ता)  |
|-------------------|------------------------------------|--|
| 1                 | वर्तमान पत्ता                      | रुम नं505,अष्टविनायक सोसायटी, बी विंग,पाचवा माळा, ंिबंदु माधव चौक,दिघा,नवीमुंबई,कळवा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2                 | स्थायी पत्ता                       | रुम नं505,अष्टविनायक सोसायटी, बी विंग,पाचवा माळा, ंिबंदु माधव चौक,दिघा,नवीमुंबई,कळवा ,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 /संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Name (नाव) | Alias (उर्फनाव) | Relative's Name<br>(नातेवाईकाचे नाव) | Present Address<br>(वर्तमान पत्ता) |
|-------------------|------------|-----------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| 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.<br>(अ.क्र.) | Property Category<br>(मालमत्ता वर्ग) | Property Type<br>(मालमत्ता प्रकार) | Description (वर्णन)   | Value(In Rs/-)<br>(मुल्य (रु. |
|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---|-------------------------------|
| 1                 | वाहने आणि इतर                        | मोटर साइकल                         | रु. ंिक.ची एक काळसर रंगाची हिरो होंडा स्प्लेंडर मोटारसायकल क्रमांक MH . | 30,000.00                     |

| S.No.<br>(अ.क्र.) | Property Category<br>(मालमत्ता वर्ग) | Property Type<br>(मालमत्ता प्रकार) | Description (वर्णन) | Value(In Rs/-)<br>(मुल्य (रु. |
|-------------------|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------|-------------------------------|
|                   |                                      |                                    | 13.BE.1094          |                               |

**10 Total value of property (In Rs/-)**

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

30,000.00

**11. Inquest Report / U.D. case No., if any**

(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

| S.No.<br>(अ.क्र.) | UIDB Number<br>(यु.आय.डी.बी.क्र.) |
|-------------------|-----------------------------------|
|-------------------|-----------------------------------|

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

फिर्याद मी श्री. अमर अंगद अंबुरे, वय 32 वर्ष, व्यवसाय नोकरी/पोकाँ/8330, नेमणूक शिळ डायघर पो. स्टे. राहणार- अष्टविनायक सोसायटी, बी विंग, रुम नं. 505, पाचवा माळा, ंिबंदु माधव चैक, दिघा, नवीमुंबई मो.नं. 7276587020 समक्ष कळवा पोलीस ठाण्यात हजर राहुन तक्रार देतो की, मी वरील ठिकाणी माझे कुटुंबियासह रहात असून, मी शिळडायघर पोलीस स्टेशन या ठिकाणी पोलीस काँन्स्टेबल या पदावर काम करीत असून सध्या छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय, कळवा येथील पोलीस चौकीत कामकाज करतो. त्यावर कुटुंबाचा उदरनिर्वाह करतो. माझे वापराकरीता हिरो होंडा स्प्लेंडर मोटारसायकल क्रमांक MH-13-BE-1094 ही 2012 मध्ये विकत घेतलेली असून ती माझे वडील श्री. अंगद दादाराव अंबुरे यांचे नावावर आहे. दिनांक 01/08/2023 रोजी सकाळी 09:00 वाजण्याचे सुमारास छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय येथील पोलीस चौकीचे ठिकाणी ड्युटीस आलो होतो. मी माझी मोटारसायकल छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय येथील अपघात विभागाचे बाजुस लाँक करुन पार्क करुन ठेवली होती. सायंकाळी 07:00 वाजण्याचे सुमारास माझी मोटारसायकल घेण्याकरीता मोटारसायकल पार्क केलेल्या ठिकाणी गेलो असता पार्क केलेल्या ठिकाणी मोटारसायकल जागेवर नसल्याचे दिसून आले. त्यानंतर मी मोटारसायकलचा आजुबाजुस षोध घेतला परंतु मोटारसायकल मिळुन आली नाही. माझी मोटारसायकल एखादेवेळी कोणीतरी चुकून घेवुन गेला असावा असे वाटल्याने मी सदर बाबत तक्रार देण्याकरीता आलो नव्हतो. आज दिनांक 02/08/2023 रोजी मी पुन्हा माझे मोटारसायकलचा छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालयातील परीसरात षोध घेतला परंतु माझी मोटारसायकल मिळून आली नाही. त्यामुळे माझी मोटारसायकल कोणीतरी अज्ञात चोरट्याने चोरुन नेल्याची खात्री झाल्याने आज रोजी पोलीस ठाण्यात तक्रार देण्यास आलो आहे. माझे चोरीस गेलेल्या मोटारसायकलचे वर्णन खालील प्रमाणे आहे.

माझे चोरीस गेलेल्या मोटार सायकलचे वर्णन खालीलप्रमाणे:-

1) 30,000/- रु. ंिके.ची एक काळसर रंगाची हिरो होंडा स्प्लेंडर मोटारसायकल क्रमांक MH .13.BE. 1094

सन 2012 चे माँडेल, चेसीस नंबर MBLHA10EZCHB53647, इंजीन नंबर -

HA10EFCHB40554 असलेली समोरील काळसर फेअरवर आवनीष असे इंग्रजीत

लिहीलेले अशा वर्णनाची जुवाकिसु. -----

30,000/- रुपये एकूण किंमत.

तरी दिनांक 01/08/2023 रोजी सकाळी 09:00 वा. ते सायंकाळी 07:00 वाजण्याचे सुमारास छत्रपती शिवाजी महाराज रुग्णालय, कळवा येथील अपघात विभागाचे बाजुस माझी 30,000/- रु. ंिके.ची काळसर रंगाची हिरो होंडा स्प्लेंडर मोटारसायकल क्रमांक MH 13 BE 1094 ही लाँक करुन पार्क करुन ठेवली असता कोणीतरी अज्ञात चोरट्याने माझे संमतीषिवाय लबाडीने चोरी करुन नेली म्हणून माझी अज्ञात चोरट्या विरुद्ध तक्रार 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.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):**

TUSHAR TANAJI POTEKAR

**Rank (पद):** SI (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):**

**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 स्वाक्षरी)**

**Name (नाव):** KANHAIYA PANNALA

**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 )**(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

| S.No.(अ.क्र.)                                | Sex<br>(लिंग)                         | Date/Year<br>of Birth<br>(जन्म तारीक/<br>वर्ष) | Build<br>(बांधा) | Height<br>(cms.)<br>(उंची(से.<br>मी.)) | Complexion<br>(रंग)                 | Identification Mark<br>(s) (ओळखीच्या खुणा) |
|--|---------------------------------------|--|------------------|--|-------------------------------------|--|
| 1  | 2                                     | 3  | 4                | 5                                      | 6                                   | 7  |
| 1  |                                       |  |                  |  |                                     | चेचक के दाग: NO                            |
| Deformities/<br>Peculiarities                | Teeth<br>(दात)                        | Hair<br>(केस)                                  | Eyes (डोळे)      | Habit(s)<br>(सवयी)                     | Dress Habit(s)<br>(पोशाखाच्या सवयी) |  |
| 8  | 9                                     | 10   | 11               | 12                                     | 13                                  |  |
|  |                                       |  |                  |  |                                     |  |
| Language<br>/Dialect<br>(भाषा /<br>बोलीभाषा) | Place Of (का स्थान)                   |  |                  |  |                                     | Others (इतर)                               |
|  | Burn<br>Mark<br>(भाजल्याच्या<br>खुणा) | Leucoder<br>ma<br>(कोड)                        | Mole<br>(तिळ)    | Scar<br>(व्रण)                         | Tattoo<br>(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.)