

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):** बाजारपेठ**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0227**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 15/08/2023 10:40

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३७९

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 14/08/2023**Time Period** पहर 7**Date To (दिनांक पर्यंत):** 14/08/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून):

20:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

21:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 15/08/2023**Time (वेळ):** 09:30 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 020**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 15/08/2023 10:40 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पूर्व, 1.5 किमी

Beat No. (बिट क्र.):(b) **Address (पत्ता):** तेलवणे हस्पीटलचे बाजुला टिळक, चौकाकडे जाणा-या गल्लीमध्ये, असलेल्या डांबरी रस्त्याचे कडेल, कल्याण 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)):**

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):(a) **Name (नाव):** संतोष विनायक देशमुख(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1969(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	वैष्णवी माता नगर, चाळ नं०20, र,रूम नं०7, रायते गांव, ताकल्याण, जि ठाणे, बाजारपेठ, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	वैष्णवी माता नगर, चाळ नं०20, र,रूम नं०7, रायते गांव, ताकल्याण, जि ठाणे, बाजारपेठ, 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. (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):**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.))
1	वाहने आणि इतर	मोटर साइकल	होन्डा कंपनीची ड्रीम युगा मोटर सायकल क्रमांक MH.05.CS. 8699 सण 2015 चे मडेल,	20,000.00

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु.
			गाडीचा चे.नं. ME4JC58AB	

10 Total value of property (In Rs/-)

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

20,000.00

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):

गुन्हा रजि नं. 0227/2023 भा.द.वि कलम 379 प्रमाणे

प्रथम खबर दिनांक:- 15/08/2023

मी संतोष विनायक देशमुख, वय 54 वर्ष, धंदा सुपरवायझर, राह. वैष्णवी माता नगर, चाळ नं. 20, रूम नं. 7, रायते गांव, ता. कल्याण, जि. ठाणे मो. नं. 9527386995.

समक्ष बाजारपेठ पोलीस ठाण्यात हजर राहून खबर देते की, मी वरील पत्त्यावर माझे परिवारासह राहण्यास असुन माझे मी वाशी येथे ट्रान्सपोर्ट श्री शॉम रोडलिक प्रा. लि. कंपनीमध्ये सुपरवायझरचे काम करत असुन त्यातुन मिळणारे उत्पन्नावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो. मी माझे घरगुती वापराकरीता सन 2015 साली हॉन्डा कंपनीची ड्रीम युगा मोटर सायकल क्रमांक MH.05.CS 8699 ही माझ्या नावावर खरेदी केली असुन ती मी दैनंदिन कामकाजाकरीता वापरत असतो.

दिनांक 11/08/2023 रोजी माझी मुलगी शिवश्री वय 24 वर्ष, ही अचानक चक्कर येवुन घरात बाथरूममध्ये पडल्याने तिस तेलवणे हॉस्पिटल कल्याण पश्चिम येथे दवाउपचाराकरीता अँडमिट केले असुन माझे घरातुन हॉस्पिटल येथे येण्या जाण्याकरीता मी माझी वरिल मोटर सायकल घेवुन येत असतो. दिनांक 14/08/2023 रोजी रात्री 08:00 वाजताचे सुमारास मी मुलीला बघण्यासाठी आलो व माझी हॉन्डा कंपनीची ड्रीम युगा मोटर सायकल MH 05.CS.8699 ही तेलवणे हॉस्पिटलचे बाजुला टिळक चौकाकडे जाणा-या गल्लीमध्ये असलेल्या डांबरी रस्त्याचे कडेला मोटर सायकलचे हॅन्डल लॉक करुन पार्किंग करुन ठेवली. त्या ठिकाणी इतर लोकांच्या सुध्दा मोटर सायकल पार्क केलेल्या होत्या. त्यानंतर मी तेलवणे हॉस्पिटलमध्ये मुलीला पाहण्यासाठी गेलो. त्यानंतर मी रात्री 09:30 वाजताचे सुमारास मी हॉस्पिटलमधुन बाहेर येवुन घरी जाण्यासाठी माझी मोटर सायकल पार्किंग करुन ठेवलेल्या ठिकाणी आलो असता माझी मोटर सायकल पार्किंगच्या ठिकाणी दिसुन आली नाही. म्हणुन मी आजूबाजूच्या परिसरात शोध घेतला असता ती मला मिळुन आली नाही. कोणीतरी इसमाचे माझी मोटर सायकल चुकून नेली असावी असे मला वाटल्याने मी वाट बघुन परत तेलवणे हॉस्पिटलचे आजूबाजूचे परिसरात आजपोवतो शोध घेतला असता ती मिळुन न आल्याने माझी खात्री झाली की माझी मोटर सायकल ही कोणीतरी अज्ञात इसमाने चोरी करुन नेली असावी. त्यामुळे तक्रार देण्यासाठी बाजारपेठ पालीस ठाण्यात आलो आहे. माझे मोटर सायकलचे वर्णन खालील प्रमाणे आहे.

20,000/-रु. किंमतीची हॉन्डा कंपनीची ड्रीम युगा मोटर सायकल क्रमांक MH.05.CS.8699 सण 2015 चे मॉडेल, गाडीचा चे.नं. ME4JC58ABFT011036 , इं.नं. JC58ET4011315 काळ्या रंगाची, जु.वा.कि.सु.

20,000/-रु. एकूण किंमत

तरी दिनांक 14/08/2023 रोजी रात्री 08:00 वाजता ते रात्री 09:30 वाजताचे दरम्यान वरील किमतीची व वर्णनाची हॉन्डा कंपनीची ड्रीम युगा मोटर सायकल MH.05.CS 8699 ही तेलवणे हॉस्पिटलचे बाजुला टिळक चौकाकडे जाणा-या गल्लीमध्ये असलेल्या डांबरी रस्त्याचे कडेला पार्क करुन तेलवणे हॉस्पिटलमध्ये

दवाउपचार घेत असलेल्या माझे मुलीस बघण्यासाठी गेलो असता दरम्यान ती कोणीतरी अज्ञात इसमाने माझे संमतीशिवाय लबाडीने चोरून नेली आहे म्हणून माझी अज्ञात इसमाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझी वरील खबर ही संगणकावर मराठीत टंकलिखित केली असून ती मी वाचून पाहिली असून ती माझ्या सांगणेप्रमाणे खरी व बरोबर आहे.

समक्ष

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):

SUNIL NARAYAN PAWAR(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):

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): SUNIL NARAYAN PA

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 (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
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

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.)