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.**):** 0441 **Year (**वर्ष**):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ**):**02/09/2023 05:36

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३०२
2	शस्त्र अधिनियम, १९५९	3
3	शस्त्र अधिनियम, १९५९	25

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

1. **Day(**दिवस**):** शुक्रवार **Date From (**दिनांक पासून**):** 01/09/2023

Time Period (कालावधी**):** पहर 7 **Date To (** दिनांक पर्यंत**):** 01/09/2023

Time From (वेळेपासून**):** 21:54 बजे

Time To (वेळेपर्यंत**):** 21:54 बजे

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

Date (दिनांक **):** 02/09/2023 **Time (**वेळ**):** 05:28 बजे

(c) **General Diary Reference (**रोजनामचा संदर्भ **):**

Entry No. (नोंद क्र.**):** 014

Date & Time (दिनांक आणि वेळ**):** 02/09/2023 05:36 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**):** यशवंत निवास बंगलो, , नँशनल हाँटेलच्या मागे,कुंभारआळी, कळवा, 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):** प्रसाद दिलीप साळवी

(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :** दिलीप

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1999

(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 (पत्याचा प्रकार)**	**Address (पत्ता)**
1	वर्तमान पता	यशवंत निवास बंगलो,नशनल हाटेलच्या मागे,कुंभारआळी, कळवा, ठाणे, कळवा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	यशवंत निवास बंगलो,नशनल हाटेलच्या मागे,कुंभारआळी, कळवा, ठाणे, कळवा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9967111501

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	दिलीप यशवंत साळवी		वडील का नाम : यशवंत	1. यशवंत निवास बंगलो,,नँशनल हाँटेलच्या मागे,,कुंभारआळी, कळवा, ठाणे ,कळवा ,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 (रू.**

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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 02/09/2023

मी श्री. प्रसाद दिलीप साळवी, वय. 24 वर्षे, व्यवसाय-बांधकाम विकासक, रा. यशवंत निवास बंगलो, नँशनल हॉटेलच्या मागे, कुंभारआळी, कळवा, ठाणे. (मो.9967111501) समक्ष हजर राहुन जबाब लिहून देतो की,

मी वरील प्रमाणे असुन सदर ठिकाणी माझे जन्मापासुन राहण्यास आहे. माझे सोबत माझे वडील श्री. दिलीप यशवंत साळवी, वय.58 वर्षे, आई सौ. प्रमिला दिलीप साळवी, वय.52 वर्षे, आजी श्रीमती भागीरथी साळवी, वय. 79 वर्षे, असे एकत्र कुटूंबात राहण्यास आहोत. आमचा स्वतःचा प्रसाद कन्ट्रक्शन या नावाने कळवा पारसिकनगर परिसरात बांधकाम व्यवसाय आहे. त्याचे कार्यालय न्यु भाग्यदिप बिल्डींग, शॉप नंबर-05, तरण तलावाचे जवळ, मनिषानगर, कळवा येथे आहे. सदर बांधकाम व्यवसायाचे कामकाज माझे वडील स्वतः पाहत होते. तसेच मी स्वतः त्यांच्या कामकाजात मदत करीत असतो. माझे वडील डावखोरे आहेत. त्यांनी वैयक्तीक संरक्षणासाठी मा. पोलीस आयुक्त सा ो, ठाणे शहर यांच्याकडील शस्त्र परवाना मंजुर असुन सदर शस्त्र परवान्यावर त्यांनी रिव्हॉल्वर हे शस्त्र व राऊंड (गोळया) खरेदी केले आहे. सदर शस्त्र व राऊंड माझे वडील आमच्या घरातील त्यांच्या बेडरूम मधील कपाटामध्ये सुरक्षीत ठेवत असत. माझे वडील हे आईवर नेहमी तिच्या चारित्र्यावरून संशय घेत असल्यामुळे सदर कारणांवरुन त्या दोघांमध्ये वारवांर भांडणे होत असत.

दिनांक 01/09/2023 रोजी रात्रौ 09.54 वा. मी आमच्या ऑफिसमध्ये असताना माझी आई सौ. प्रमिला हिने तिचा मोबाईल फोन नंबर- 9769733501 यावरून माझे मोबाईलवर फोन करून ''तुझे पप्पा हातात रिव्हॉल्वर घेवुन मला मारण्यासाठी माझे अंगावर येवुन माझेशी जोरजोरात भांडण करीत आहेत'' असे सांगीतले. म्हणुन मी नक्की काय झाले हे पाहण्यासाठी माझे मोटार सायकलने आमच्या घरा जवळ येवुन माझी मोटार सायकल घराचे बाहेर उभी करत असतांना घरातुन फायर झाल्याचा मला आवाज आला. त्यावेळी माझे मित्र नामे. हार्दिक गुरूनाथ साळवी, गौरव अशोक साळवी, सोहन नंदकुमार साळवी असे बाहेर कटयावर बसलेले होते. मी घराच्या मुख्य दरवाजातुन घरामध्ये आलो असता, हा ॅलमध्ये सोप्याच्या समोर माझी आई जखमी व पालथ्या अवस्थेत पडलेली दिसली. तसेच माझे वडील हे सोप्याच्या कडेला मान खाली व त्यांच्या तोंडातुन रक्त येत असलेल्या बसलेल्या स्थितीत दिसले. त्यावेळी त्यांच्या डाव्या हातामध्ये त्यांचे रिव्हॉल्वर होते. तसेच उजव्या हातामध्ये गाडीची चावी होती. माझे पाठोपाटच बाहेर बसलेले माझे मित्र देखील आमच्या घरात आले त्यांनी सदरचा सर्व झालेला प्रकार पाहुन लागलीच प्रमिला हॉस्पीटलचे डॉ. सईम शेख यांना आमच्या घरी घेवुन आले. त्यांनी माझे आई व वडील असे दोघांना तपासुन ते दोघेही मयत झाल्याचे घोषित केलेले आहे. त्यानंतर आम्ही पोलीसांना सदरची माहिती कळविल्यानंतर काही वेळातच पोलीस आमच्या घरी आले व त्यांनी माझे आई, व वडील असे दोघांची पाहणी केली असता, माझे वडीलांनी अंगात घातलेल्या टी शर्टमध्ये छातीच्या उजव्या बाजुला रक्ताचा मोठा डाग, तोंडातुन रक्त येत असल्यामुळे तसेच आईच्या संपुर्ण चेहरा व छाती रक्ताने पुर्णपणे माखलेला असल्यामुळे तिला नक्की कोठे जखमा झालेल्या आहेत याबाबत मला दिसुन आले नाही. यावरून माझी खात्री झाली की, माझे वडीलांनी त्यांच्या हातातील रिव्हॉल्वरने स्वतःहुन आईवर फायरिंग केल्यामुळे त्यात तिचा मृत्यु झालेला आहे. तसेच सदरच्या प्रकारामध्ये माझे वडीलांचा देखील मृत्यु झालेला आहे. पोलीसांनी जमलेल्या नागरिकांच्या मदतीने माझे आई, वडील असे दोघांना पुढील कार्यवाहीसाठी छत्रपती शिवाजी महाराज हॉस्पीटल, कळवा या हॉस्पीटलमध्ये ॲम्ब्युलन्स मधुन घेवुन गेले. तेथील डा ॅक्टरांनी माझे आई, वडील असे दोघांना तपासुन ते दोघेही मयत झाल्याचे घोषित केलेले आहे

तरी दिनांक 01/9/2023 रोजी 09.54 वा. माझे आई, वडील असे दोघे आमच्या यशवंत निवास बंगलो, नँशनल हॉटेलच्या मागे, कुंभारआळी, कळवा, ठाणे या राहत्या घरी असतांना त्या दोघांमध्ये माझे आईच्या चारित्र्यावरून वडीलांनी संशय घेवुन त्या दोघांमध्ये जोराचे भांडण होवुन भांडणाच्या दरम्यान माझे वडीलांनी त्यांच्याकडील रिव्हॉल्वर मधुन माझे आईस गोळी झाडुन तिस जिवे ठार मारले आहे. तसेच सदर प्रकारामध्ये माझे

वडीलांचा देखील कोणत्यातरी कारणामुळे मृत्यु झालेला आहे. तरी माझे वडीलांनी माझी आई नामे सौ. प्रमिला दिलीप साळवी, वय.52 वर्षे, हीस जिवे ठार मारले म्हणुन माझे वडील नामे. दिलीप यशवंत साळवी, वय.58 वर्षे यांचे विरूध्द माझी कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब लँपटॉपवर मराठीत टंकलिखीत केला आहे. तो मी वाचुन पाहिला असुन माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाईः 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**):**
Ravindra baban mandlik
Rank (पद**):** I (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)(संशयीत/आरोपीचे **(**माहित असलेल्या/पाहिलेल्या**)** शारीरिक वैशिष्टये**,**
व्यंग आणि इतर तपशील**))**

S.No.(अ.क्र.**)**	**Sex (**लिंग**)**	**Date/Year of Birth (**जन्म तारीख/ वर्ष**)**	**Build (**बांधा**)**	**Height (cms.) (**उंची**(**सें. मी.**))**	**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 (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**.)**