



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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): नौपाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0279

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/09/2023 01:20

2. 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(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 24/09/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 24/09/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 20:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 20:15 बजे

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

Date (दिनांक): 27/09/2023

Time (वेळ): 01:11 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/09/2023 01:11 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):

उत्तर, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): मुंबई पॅलेस हटेल जवळ, नौपाडा, 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): संजय कृष्णा भोईर

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1958

(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	25, चौथा माळा महागिरी कोळीपाडा, श्री कृष्ण धाम, ठाणे प, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	25, चौथा माळा महागिरी कोळीपाडा, श्री कृष्ण धाम, ठाणे प, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9594832976

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.))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-------------------------------



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

दि. 25/09/2023

मी संजय कृष्णा भोईर वय-65 वर्ष धंदा- नोकरी रा- श्री कृष्ण धाम रुम नं-25 चौथा माळा महागिरी कोळीपाडा ठाणे प. समक्ष मेडीकेअर हॉस्पिटल नितीन नाका ठाणे येथे दवाउपचार घेत असतांना लिहून देतो की, मोनं-9594832976.

मी वर नमूद पत्यावर माझ्या जन्मापासून माझे परिवारासह राहत असून मी आनंदी साऊंड सर्व्हिस दुकान राम मारुती रोड ठाणे येथे नोकरी करतो त्यापासून मिळणारे उत्पन्नावर आमचे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 24/09/2023 रोजी रात्री 08.15 वा. सुमारास मी दुकानाची चावी आमचे शेठ अंलकार देसाई रा- प्रभुराम सोसायटी चरई ठाणे यांचे घरी देवून आमचे राहते घरी जाण्याकरिता चरई सिग्रल रोडने तलावपाळीकडे जात असतांना मुंबई पॅलेस हॉटेल जवळ आलो असता माझे मागून चरई सिग्रल कडून येणारी होंडा कंपनीची मोटार सायकल क्रमांक GJ-05-HD-8210 वरील चालक यांनी त्याचे मोटार सायकलने माझे डाव्या पायाला ठोकर मारल्याने मी रोडवर खाली पडलो त्यावेळी माझ्या पायाला मुक्का मार व डावे हाताला मार लागल्याने मला उठता येत नसल्याने तेथे असलेल्या लोकांनी मला उठवून कुर्चीत बसवले व माझे मोबाईलवरून माझे मुलीला व शेठला फोन करून सजर ठिकाणी बोलावून घेतले माझी मुलगी प्रेसिता भोईर शेठ अंलकार देसाई सदर ठिकाणी आले त्यानंतर माझे मुलीने दवाउपचाराकरिता कल्पना हॉस्पिटल खोपट ठाणे येथे नेले असता तेथे माझे डावे पायाचा एक्सरे काढले असता IT फॅक्चर असले बाबत डॉक्टरांनी सांगितले त्यानंतर मला पुढील दवाउपचारा करीता मेडीकेअर हॉस्पिटल नितीन नाका ठाणे येथे अँडमीट केले असून माझेवर योग्य तो दवाउपचार चालु असून मी पूर्णपणे शुध्दीत आहे. सदर प्रकारा बाबत माझी मोटर सायकल क्र. GJ-05-HD-8210 वरील चालका 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. 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):

SANJAY NARAYAN DHUMAL (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):

कि " हि मेरी केसर हॉस्पि. मध्ये झपाटि प्रमन्योने

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): SANJAY NARAYAN DI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

पोलीस ठाणे अमलदार

नौपाडा पोलीस स्टेशन, ठाणे.

दिनांक:- 27/09/2023



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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						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)	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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)