

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.): 0448 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 19/10/2023 03:27 बजे

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	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** बुधवार **Date From (दिनांक पासून):** 18/10/2023
Time Period पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 18/10/2023
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 20:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

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

Date (दिनांक): 19/10/2023 **Time (वेळ):** 01:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 004 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 19/10/2023 03:06 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, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सुपर मार्केटच्या समोर, उत्तरशिव, 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): तेजस महेंद्र ब्राह्मणे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) : महेंद्र ब्राह्मणे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1996

(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	703,ओम साई टवर, ए विंग,पालेगाव, अंबरनाथ, जिठाणे ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	703,ओम साई टवर, ए विंग,पालेगाव, अंबरनाथ, जिठाणे ,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	मो ट्रक क्र. MH-40-Y-3627 वरील चालक			1. ठाणे,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणारा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):**9. Particulars of properties of interest (संबंधित 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 दि. 19/10/2023 श्री तेजस महेंद्र ब्राह्मणे वय 27 वर्षे, धंदा- खाजगी संगीत व्यवसाय, राह- ओम साई टवर, ए विंग, रु नं 703, पालेगाव, अंबरनाथ, जि.ठाणे मो नं. 8208575672 समक्ष क्विन्स हॉस्पिटल येथे जबाब लिहून देतो की,मी वरील ठिकाणी माझे आई-वडील व भाऊ असे राहण्यास असून आमचा खाजगी संगीताचा व्यवसाय आहे मी आणि माझे वडील वेगवेगळ्या ठिकाणी संगीताचे कार्यक्रम करतो.दि. 18/10/2023 रोजी रात्री 08:30 वा. चे दरम्यान माझे ताब्यातील मो/ सायकल के MH-04 KM -0716 या गाडीने मी अंबरनाथ येथून बेलापुर, नवी मुंबईच्या दिशेने जात होतो तेव्हा सुपर मार्केटच्या समोर, उत्तरशिव याठिकाणी समोरुन उलट दिशेने येणाऱ्या मो/ वाहन क्र MH-40- Y-3627 या गाडीच्या ट्रकच्या चालकाने माझ्या मोटार सायकल क्र. MH-04 - KM-0716 या गाडीला ठोकर मारली सदरवेळी माझ्या गाडीची पुढील बाजू पूर्ण डमेज झाली असुन माझ्या डाय्या हातास मार लागून मनगटाजवळ फ्रॅक्चर झाले आहे तसेच उजव्या

हातास व कमरेस मुक्का मार लागला आहे. सदर अपघात झाल्यानंतर तेथे जमा झालेल्या लोकांनी मला क्वीन्स हस्पिटल, कल्याणफाटा येथे दवाउपचार कामी अडमीट केले. सध्या माझ्यावर दवा उपचार चालू आहेत. तरी दि. 18/10/2023 रोजी रात्री 08:30 वाजता मी माझी मो / सायकल क्र. MH-04-KM- 0716 या गाडीने मी अंबरनाथ येथून बेलापुर नवी, मुंबईच्या दिशेने जात असताना सुपर मार्केटच्या समोर, उत्तरशिव, ता. जि. ठाणे येथे मो ट्रक क्र MH-40-Y-3627 च्या चालकाने माझ्या मो/ सायकल क्र. MH-04-KM- 0716 ठोकर मारून माझ्या डाव्या हाताच्या मनगटाजवळ फ्रॅक्चर होण्यास तसेच उजव्या हातास व कमरेस मुक्का मार लागण्यास कारणीभूत झाला तसेच त्यांच्या ताब्यातील मो. ट्रक हा भरधाव वेगाने व चालवून तसेच वाहतुकीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष करून चालवली माझ्या गाडीचे नुकसान केले म्हणून माझी मो/ ट्रक क्र. MH-40-Y-3627 वरील चालका विरोधात कायदेशीर तक्रार आहे. माझा जबाब हा मी पूर्णपणे शुद्धीत असताना दिला असून तो मला मराठीत वाचून दाखवला असता तो मी सांगितल्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले (अभिषेक नामपल्ले) सहा. पोलीस निरीक्षक शिळ-डायघर पो.स्टेशन ठाणे.

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): ABHISHEK ANGAT NAMPALLE
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

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