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**):** विठ्ठलवाडी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.**):** 0305 **Year (**वर्ष**):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ**):** 22/10/2023 16:29

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**):** रविवार **Date From (**दिनांक पासून**):** 22/10/2023

Time Period (कालावधी**):** पहर 5 **Date To (** दिनांक पर्यंत**):** 22/10/2023

Time From (वेळेपासून**):** 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत**):** 13:30 बजे

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

Date (दिनांक **):** 22/10/2023 **Time (**वेळ**):** 15:40 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.**):** 036

Date & Time (दिनांक आणि वेळ**):** 22/10/2023 16:29 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**):**

पूर्व, 01 किमी **Beat No. (**बिट क्र.**):**

(b) **Address (**पत्ता**):** शिवनेरी हॉस्पीटल,उल्हासनगर 4 च्या पाठीमागे

(c) **In case, outside the limit of this Police Station, then (**या पोलीस ठाण्याच्या हद्धीबाहेर असल्यास**):**

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव**):**

District(State) (जिल्हा**(**राज्य**)):**

6. **Complainant / Informant** (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): मलुराम सुरज चौधरी

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1976

(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	सत्यम अपार्टमेंट रूम न204,साईबाबानगर शांतीनगर ,उल्हासनगर 3 , विठ्ठलवाडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	सत्यम अपार्टमेंट रूम न204,साईबाबानगर शांतीनगर ,उल्हासनगर 3 , विठ्ठलवाडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9763569415

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	अनोळखी 1			

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant** (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

तात्काळ दाखल

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.
1	वाहने आणि इतर	मोटर साइकल	व्हन्डा कंपनीची शाईन मोटर सायकल नं.एम.एच.05/डी.ए.	30,000.00

S.No. (अ.क्र.)	**Property Category (मालमत्ता वर्ग)**	**Property Type (मालमत्ता प्रकार)**	**Description (वर्णन)**	**Value(In Rs/-) (मुल्य (रू.**
			4213 सन 2016 चे मडेल, इंजिन नं. JC	

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. मध्ये)):

30,000.00

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):

फिर्याद दिनांकः- 22/10/2023

मी श्री मलुराम सुरज चौधरी वय 47 वर्षे धंदा. व्यवसाय रा. सत्यम अपार्टमेंट रूम न.204, साईबाबानगर शांतीनगर उल्हासनगर 3 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन सायकल चोरी झाले बाबत तक्रार देतो की, मो नं 9763569415

मी वरील ठिकाणी चार वर्षापासुन माझी पत्नी सौ सरस्वती वय 42 वर्षे, दोन मुली व दोन मुल असे राहण्यास आहे. माझे मोहन चौधरी नावाचे भंगाराचे दुकान हे साईबाबानगर उल्हासनगर 3 येथे असुन मी जुनी वाहाने विकत घेवुन त्याचे पार्ट वेगळे करून त्याची भंगारात विक्री करतो त्यापासुन मिळणारे उत्पन्नावर माझ्या कुटूंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो.

दिनांक 22/10/2023 रोजी दुपारी 12:30वा.चे सुमारास शिवनेरी हॉस्पीटल उल्हासनगर 4 येथे कामा निमित्त गेलो होतो, त्यावेळेस मी शिवनेरी हॉस्पीटल उल्हासनगर 4 च्या पाठीमागे रोडच्या कडेला माझी व्हॉन्डा कंपनीची शाईन मोटर सायकल नं.एम.एच.05/डी.ए.4213 ही पार्क करून एका बंगल्याचे बांधकाम पाडावयाचे असल्याने त्याची पाहणी करण्या करिता गेलो होतो. सदर बंगल्याची पाहणी करून दुपारी 13:30वा.चे सुमारास घरी जाण्या करीता मी पार्क केलेलेल्या मोटर सायकलच्या ठिकाणी आलो असता, तेथे माझी मोटर सायकल मिळुन आली नाही म्हणुन मी तिचा आजू बाजूस तसेच जवळच्या परिसरामध्ये शोध घेतला परंतु माझी मोटर सायकल मिळुन आली नाही. ती कोणीतरी अज्ञात चोरटयाने चोरी करून नेली असावी. म्हणुन मी आता अज्ञात चोरटयाविरूध्द पोलीस ठाण्यात तक्रार देण्यास आलो आहे. माझे चोरीस गेलेल्या मोटर सायकलचे वर्णन खालील प्रमाणे

1) 30,000/- किंमतीची व्हॉन्डा कंपनीची शाईन मोटर सायकल नं.एम.एच.05/डी.ए.4213
सन 2016 चे मॉडेल, इंजिन नं. JC65ET0471170, चेसीस नं.
MH4JC651JGT318295 ग्रे रंगाची जु.वा.कि.सु

30,000/- रू एकुण

येणे प्रमाणे वरील वर्णनाची व किंमतीची मोटर सायकल चोरीस गेली आहे.

तरी दिनांक 22/10/2023 रोजी दुपारी 12:30वा.ते 13:30वा. चे सुमारास शिवनेरी हॉस्पीटल उल्हासनगर 4 च्या पाठीमागे पार्क करून ठेवलेली वरिल किंमतीची व वर्णनाची मोटर सायकल ही कोणीतरी अज्ञात चोरटयाने माझे संमती शिवाय लबाडीने चोरी करून नेली आहे. म्हणुन माझी त्या अज्ञात चोरटया विरूध्द तक्रार आहे.

माझी वरील फिर्याद ही पोलिसांनी संगणकावर मराठीत टंकलिखीत केली असुन ती मला हिंदीतुन समजावुन सांगीतली असता ती माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

दाखल अधिकारी -PSIसपकाळे
तपासिक अधिकारी ---पो.हवा/66 निचिते

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**):**
Sujit Eknath Nichite
Rank (पद**):** HC (Head Constable) **No.(**क्र.**):** 66
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**):** SANJAY BHIKU GAIK\
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						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**.)**