

**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.):** 0489 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/11/2023 20:16 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३६
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२६९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७०
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७८
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	२८४
6	पर्यावरण (संरक्षण) अधिनियम १९८६	15

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

1. **Day(दिवस):** सोमवार **Date From (दिनांक पासून):** 20/11/2023  
**Time Period** पहर 6 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 20/11/2023  
**(कालावधी):** **Time From (वेळेपासून):** 16:20 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 16:20 बजे

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

**Date (दिनांक):** 20/11/2023 **Time (वेळ):** 19:30 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

**Entry No. (नोंद क्र.):** 051 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/11/2023 20:05 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, 3 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): ठाणे महानगर पालिका ठाणे, नागरी घनकचरा संकलन केंद्र, भंडार्ली पो दहिसर, 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): सचिन जयवंतराव देसाई

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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 पता	वात्सल्या को हौ सोसा फ्लट, नंबर 105, सेक्टर 11, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	वात्सल्या को हौ सोसा फ्लट, नंबर 105, सेक्टर 11, कोपरखैरणे, नवी मुंबई, 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 / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	मोहम्मद आरिफ अल्ताफ हुसेन खान			1. मदिना चाळ, रुम नंबर 03, रेहमानिया हटेल जवळ, कौसा, मुंब्रा ता जि ठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देण-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. 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):**

फिर्याद दिनांक:- 20/11/2023 मी सचिन जयवंतराव देसाई, वय-43 वर्षे, व्यवसाय-नोकरी (क्षेत्र अधिकारी महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळ, उप प्रादेशिक कार्यालय, 7 वा माळा, रायगड भवन, बेलापुर नवी मुंबई, राह. वात्सल्या को. हौ. सोसा. फ्लट नंबर 105, सेक्टर 11, कोपरखैरणे, नवी मुंबई मोबा. 7410147777 समक्ष पोलीस ठाण्यात येवुन फिर्याद देतो की, मी वरील ठिकाणी माझे परिवारासह राहणेस असुन मी महाराष्ट्र प्रदुषण नियंत्रण मंडळ, उप प्रादेशिक कार्यालय, 7 वा माळा, रायगड भवन, बेलापुर नवी मुंबई, येथे क्षेत्र अधिकारी म्हणुन नोकरीस असुन त्यावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो. मी माझे कार्यालयातुन उपप्रादेशिक कार्यालय, नवी मुंबई 02, या कार्यक्षेत्रातील सर्व उदयोगांना समतीपत्र देणे बाबत व दिलेल्या समतीपत्राचे अटी व शर्तीचे पालन होते किंवा कसे याबाबतचे

कामाकाज पाहत आहे. आज दिनांक 20/11/2023 रोजी मी व माझे सहाकारी श्री. शशीकांत पाटील क्षेत्र अधिकारी असे आम्ही ठाणे महानगर पालिका ठाणे यांचे नागरी घनकचरा संकलन केंद्र भंडार्ली, पो. दहिसर, ता. जि. ठाणे येथील घनकचरा संकलन केंद्राची पाहणी करण्यासाठी आलो होतो. त्याची पाहणी करून आम्ही 16.20 वाजेच्या सुमारास परत जात असताना रस्त्यालगत मोकळ्या जागेत व शेजारील एका गाळ्यात औदयोगिक घातक कचरा अशास्त्रोक्त पद्धतीने साठवणुक केल्याचे आढळून आले. त्याअनुषंगाने आम्ही सदर ठिकाणी जावून पाहणी केली असता सदर मोकळ्या जागेत व मोकळ्या जागेजवळ असणारे एका गाळ्यात औदयोगिक घातक कचरा प्लास्टीक ड्रममध्ये, गोणीमध्ये व उघड्यावर साठवणुक केला असल्याचे आढळून आले. सदर औदयोगिक घातक कचरा गाळ्यात अंदाजे 5 टन व मोकळ्या जागेज अंदाजे 15 टन असल्याचे आढळून आले. सदर वेळी त्याठिकाणी हजर असणारा इसम नामे मोहम्मद आरिफ अल्ताफ हुसेन खान राह. मदिना चाळ, रुम नंबर 03, रेहमानिया हटेल जवळ, कौसा, मुंब्रा, ता. जि. ठाणे यांचे कडे सदर कचरा, गाळा व मोकळ्या जागेविषयी चौकशी केली असता सदरचा गाळ्या त्याचे मालकीचा असल्याचे त्याने सांगितले व मोकळी जागा ही त्याचा मामा नामे मोहम्मद करीम मोहम्मद रईस खान राह. कुर्ला मुंबई यांचे मालकीची असून तो भाड्याने वापरत असल्याचे त्याने आम्हाला सांगितले. सदर औदयोगिक घातक कचरा हा मानवी आरोग्यास हानीकारक व पर्यावरणास धोकादायक निर्माण करणारा घातक कचरा हा कोढून तरी आणून तो अशास्त्रीय पद्धतीने गाळ्यामध्ये व मोकळ्या जागेत साठवणुक करून नागरिकांचे आरोग्य व पर्यावरण धोक्यात आणणारी कृती केली म्हणून माझी सदर गाळा मालक मोहम्मद आरिफ अल्ताफ हुसेन खान राह. मदिना चाळ, रुम नंबर 03, रेहमानिया हटेल जवळ, कौसा, मुंब्रा, ता. जि. ठाणे यांचे विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे. माझ्या वरील फिर्यादीची प्रिन्ट काढल्यानंतर मी ती वाचून पाहिली असून त्यातील मजकूर मला समजला आहे व तो माझे सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.समक्षे लिहून दिले सही

**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): abdulkadar yasin mallik  
**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):** SANDIPAN NILKANTHRAO SHII

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** CBMH75614

**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.)