

41/12/23

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी.)
I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण)



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): कापूरबावडी

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0404

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/12/2023 03:09

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): 03/12/2023

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 03/12/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:00 बजे

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

Date (दिनांक): 04/12/2023

Time (वेळ): 03:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 006

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/12/2023 03:00 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): कोलशेत रोड, टेक्सन कंपनीपुढे एमबीसी सेंटर, कापूरबावडी नाक्याच्या दिशेने जा, कापूरबावडी 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): राजु बळीराम शिर्के

(b) Father's Name (पडोील चे नाव):

बळीराम शिर्के

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1965

(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 (रेशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No. ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)
(अ.क्र.)

ID Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)

1

(h) Address (पत्ता):

S.No. Address Type
(अ.क्र.) (पत्त्याचा प्रकार)

Address (पत्ता)

1 वर्तमान पत्ता

2887, बेलापुर रोड, उत्तर भारतीय चाळ, ईश्वर नगर, मुकुंद कंपनीजिवळ, कळवा, कळवा ठाणे, कापूरबावडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

2 स्थायी पत्ता

2887, बेलापुर रोड, उत्तर भारतीय चाळ, ईश्वर नगर, मुकुंद कंपनीजिवळ, कळवा, कळवा ठाणे, कापूरबावडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8850090802

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती असलेल्या / संशयीत / अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उपनाव)	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 करण्याची विलंबाची कारणे):

सदरचा गुन्हा हा एम एल सी वरून होऊन करण्यात आला आहे

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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	--------------------------------



N.C.R.B

I.I.F.-1 (एकीकृत 3)

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 अस्तित्वात):

S.No. UIDB Number
(अ.क्र.) (यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

मी राजु बलीराम शिर्के, वय 58 वर्षे, व्यवसाय- रिक्षा चालक, राह- रुम नं 2887 उत्तर भारतीय बाळ, ईश्वर नगर, मुकुंद कंपनीजवळ, कळवा पु. ठाणे बेलापुर रोड, ठाणे मो नं 8850090802, 7977066321 समक्ष छत्रपती शिवाजी महाराज हॉस्पिटल कळवा, येथील अपघात विभागामध्ये दवाउपचार घेत असून पुर्णपणे शुध्दात राहुन विचारलेवरून लिहून देतो की,
मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर सुमारे 28 वर्षांपासून माझी पत्नी सुप्रिया शिर्के वय 52 वर्षे, हिचेराह राहण्यास आहे. माझी स्वतःची काळी पिचळी ऑटो रिक्षा नं MH 04 KA 2923 रिक्षा चालक मालक असून सदर रिक्षा मी ठाणे शहर परिसरात त्यावर मिळणा-या भाडे उत्पन्नावर आमच्या कुटुंबाचा जिविकेचा चालवतो. दिनांक 03/12/2023 रोजी सांयकाळी 07:00 वा. सुमारास मी माझे रिक्षा नं MH 04 KA 2923 हिचेचकून प्रवासी भाडे घेवुन मानपाडा येथे सोडुन तेथुन पुढे मनोरमानगर मार्गे टोकाळी बस स्टॉप येथे पुन्हा प्रवासी भाडे भरून कोलशेत रोड कडुन कापुरबावडी नाका येथे जात असताना टेक्सन कंपनी पुढे एमवोरी रॉटर समोर कापुरबावडी नाकाच्या दिशेने जाणा-या वाहीनीवर आलो असाता माझे ताब्यातील सदर ऑटो रिक्षा चालवत असताना माझे मागुन आलेल्या एका अज्ञात कारने भरधाव वेगात माझे रिक्षास मागुन उजव्या बाजोस धडक दिल्याने मी व पॅसेंजर असे रिक्षासह पलटी होवुन रोडवर खाली पडलो. त्यावेळी रिक्षा पलटी होवुन पडल्याने त्यात आम्हां सर्वजण अडकलो तेव्हा आजुबाजुला उपस्थित असलेल्या लोकांनी रिक्षामधुन आम्हाला बाहेर काढले. प्रवासी पॅसेंजर व्यवस्थित वाहेर निघाले परंतु सदर अपघातात माझा डावा पाय पंजासह रिक्षाच्या खालील पट्ट्यात अडकल्याने माझे पायातुन रक्त स्राव होत होता त्यानंतर लोकांनी मला संभाडुन व्यवस्थित बाहेर काढले. आमचा सदरवा अपघात करणारा कारचालक हा त्याचे ताब्यातील कारसह अपघात करून सदर ठिकाणाहुन पळुन गेला त्याच्या माडी नं पाहता आला नाही. त्यानंतर अपघातात मलाच मार लागुन दुखापत झाल्याने पॅसेंजर यास काहीच लागले नव्हते त्यातील एका पॅसेंजरने मला माझेच रिक्षात बसवुन पुढील दवाउपचाराकरीता छ. शि. म. हॉस्पिटल कळवा येथे आणुन अँड मिड केले तोपर्यंत मी माझा मित्र अनिल विश्वास काजरोळकर वय 57 वर्षे, यास सदर हॉस्पिटलमध्ये घेऊन गेलो त्याने डॉक्टरांकडुन माझी तपासणी केली असता माझे डाव्या पायाच्या पंजावर हाडस फ्रॅक्चर झाले असल्याचे मला समजले आहे. तसेच सदर पायावर शस्त्रक्रिया करणार असल्याचे मला इफडील डॉक्टरांकडुन समजता आले आहे. आता मी शुध्दात असुन माझेवर दवाउपचार चालु आहेत यापुढील दवाउपचार मी खासना हॉस्पिटलमध्ये करणार आहे.

तरी दिनांक 03/12/2023 रोजी सांयकाळी. 07:00 वाजव्या सुमारास मी माझे ताब्यातील ऑटो रिक्षा नं MH 04 KA 2923 हिचेचकून प्रवासी भाडे भरून टोकाळी बस स्टॉप ते कापुरबावडी नाका उरी कोलशेत रोड मार्गे जात असताना टेक्सन कंपनी जवळ एमवोरी रॉटर समोर माझे रिक्षेस मागुन येवुन भरधाव वेगात कार चालवुन त्या कारमधोल अज्ञात चालकाने निष्काळजीपणे वेदरकारपणे धोकादायक रित्या माझे रिक्षास धडक देवुन माझा अपघात करून माझे डाव पायास फ्रॅक्चर करण्यास कारणीभुत होवुन मला कोणत्याही प्रकारची वैद्यकीय मदत न देता अगर पोलीसांना खबर न देता पळुन गेला म्हणुन माझी त्या अज्ञात कारचालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे मराठीत लिहीला असुन तो मी वाचुन पाहेला असाता यशेवर न खरा आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले

एमएलसी जबाबदारुन दाखल

पोलीस ठाणे अंमलदार

कापुरबावडी पोलीस ठाणे

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: याच क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अध्यालावरून 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):

SANJAY GOVIND MATE

Rank (पद): HC (Head Constable)

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 क कारण हस्तांतरित).

F.I.R. read over to the complainant / informant, admitted to be correct, recorded and a copy given to the complainant / informant free of cost. (प्रश्न खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविला, परावर नोंदविला असल्याचे त्या नंतर केला 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):

M.L.C. जयशंकरराव दास

15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस ठाणे अंमलदार

नाव हुद्दा- M.L.C. जयशंकरराव दास

कापुरबावडी पोलीस स्टेशन,
Signature of Officer in charge,
Police Station

(तसे प्रमाण उन्वेष्टिग व नोंद घ्यावी)

Name (नाव): UTM DATORE

Rank (पद): (Inspector)

No.(क्र.): PC349018

I.C.R.B. (Form No. 1)
A.I.P.-1 (ए.आर.पी.-१)



Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्टचा अड्डा ७ जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the
(If known / seen) (संशयित/आरोपीचे (माहित असतल्या/पाहिलेल्या) न मरिचक वैशिष्ट्ये,
व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीख/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (अवधीय चिन्हा)
1	2	3	4	5	6	7
1						
	Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (कस)	Eyes (रंग)	Habits, (सवय)	Dress habits (सहज्याय कपडे)
	8	9	10	11	12	13
	Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Burn Mark (भाजल्याच्य ा खुणा)	Leucoder ma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (रूपा)	Tattoo (चिन्ह)
	14	15	16	17	18	19
						20

These fields will be entered only if complainant/intormiant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा एक पेक्षा अधिक वैशिष्ट्ये, व्यंग किंवा इतर तपशील देऊन दिल्याची नोंद घेतली जाईल.)