

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):** कोळसेवाडी**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0469**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 03/04/2024 01:32

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
	3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	134A
	4	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 01/04/2024**Time Period** पहर 7**Date To (दिनांक पर्यंत):** 01/04/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

19:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

19:15 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 02/04/2024**Time (वेळ):** 20:30 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 004**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 03/04/2024 01:10 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):**

दक्षिण, 01 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** 100 फुटी रोडकडून, मलंग रोडकडे, श्रीकृष्ण स्विटमार्ट दुकान**(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):** आकाश शरद वारे(b) **Father's Name (वडील चे नाव) :** शरद(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1998(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	09, गुरुकपा चाळ, सरस्वती शाळेच्या पाठीमागे , गणेश वाडी, कल्याण पुर्व, कोळसेवाडी , ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	09, गुरुकपा चाळ, सरस्वती शाळेच्या पाठीमागे , गणेश वाडी, कल्याण पुर्व, कोळसेवाडी , 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	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):

गुन्हा. रजि. नं. 2024 भादवि क. 279,337, महाराष्ट्र मोटार वाहन कायदा कलम 134(अ)(ब)184 प्रमाणे मी आकाश शरद वारे वय 26 वर्षे धंदा नोकरी . रा. गुरुकृपा चाळ न. 01 रुम न. 09, सरस्वती शाळेच्या पाठीमागे गणेश वाडी, कल्याण पुर्व जिल्हा ठाणे मो.न. 9004691939 समक्ष गुरुप्रीत हॉस्पिटल मधील आयसीयु मध्ये बोड क्र. 01 मध्ये दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून लिहून देतो की,

मी वरीलप्रमाणे असून माझे सोबत माझे वडील शरद वारे वय 54 वर्षे आई उर्मिला वारे वय 48 वर्षे भाऊ सागर वारे वय 28वर्षे असे राहण्यास असून मी माझा भाउ नोकरी करतो. त्यातील मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 01/04/24 रोजी सायंकाळी 07.15 वाजता च्या सुमारास मी माझे आकाश पवार यास भेटून 100 फुटी रोड करून मलंग रोडकडे पायी चालत येत असताना श्रीकृष्ण स्विट मार्ट दुकानासमोर मी आलो असता माझे पाठीमागुन येणारे अनोळखी कार चालकाने त्याची कार जोरात चालवून माझे उजव्या पायाला जोरात ठोकर मारल्याने मी खाली पडून माझे पायास दुखापत झाली आहे. सदर कार चालक हा मला कोणही प्रकारची वैद्यकीय मदत न करता मलंग रोडने पळून गेला आहे. मला पायाला दुखापत झाल्याने व मला उठता येत नसल्याने मी माझा भाउ सागर यास फोन करून बोलावून घेतले. त्याने सदर ठिकाणी येवून मला रिक्शात बसवून दवाउपचारसाठी गुरुप्रीत हॉस्पिटल विजय नगर कल्याण पुर्व येथे दाखल केले आहे. सध्या माझेवर दवाउपचार चालू असून माझी तब्यत बरी आहे .

तरी दिनांक 01/04/2024 रोजी सायंकाळी 07.15 वाजता सु. मी माझी मित्र आकाश पवार यास भेटून 100 फुटी रोडकडून मलंग रोडकडे श्रीकृष्ण स्विट मार्ट दुकानासमोरून पायी चालत जात असताना माझे पाठीमागुन येणारे अनोळखी कार चालकाने त्याची कार जोरात चालवून माझे उजव्या पायास ठोकर मारून दुखापत केली आहे. म्हणून माझे अनोळखी कार चालकाविरुद्ध कायदेशिर 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.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):

Ashok Anandrao Kadam(I (Inspector)) / POBN67204

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):

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): Ashok Anandrao Kac

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN67204

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