

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):** कासारवडवली**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0688**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 11/04/2024 01:06

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
	3	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** बुधवार**Date From (दिनांक पासून):** 10/04/2024**Time Period** पहर 5**Date To (दिनांक पर्यंत):** 10/04/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

14:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

14:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 11/04/2024**Time (वेळ):** 00:01 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 004**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 11/04/2024 01:05 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** खान भाई य, पातलीपाडा, घोडबंदर रोड, होरिजन हॉस्पिटलचे मागे, ठाणे पश्चिम**(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): रुपाली सिद्यार्थ चौरे

(b) Father's Name (वडील चे नाव) : सिद्यार्थ चौरे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1994

(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	खान भाई या,होरिजन हॉस्पिटलचे मागे,पातलीपाडा, घोडबंदर रोड,ठाणे पश्चिम,कासारवडवली ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	खान भाई या,होरिजन हॉस्पिटलचे मागे,पातलीपाडा, घोडबंदर रोड,ठाणे पश्चिम,कासारवडवली ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8452075328

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 पत्ता)
1	सिद्यार्थ सटवाजी चौरे		वडील का नाम : सटवाजी चौरे	1. खान भाई या,घोडबंदर रोड,, पातलीपाडा, होरिजन हॉस्पिटलचे ,ठाणे पश्चिम , कासारवडवली ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत

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 (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):

मी सौ. रूपाली सिद्धार्थ चौरे, वय-30 वर्ष, व्यवसाय-हाऊसकिपिंग, राह-खान भाई यांची खोली, होरिजन हॉस्पिटलचे मागे, पातलीपाडा, घोडबंदर रोड, ठाणे पश्चिम मो. नंबर 8452075328 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील पत्त्यवर सुमारे दो वर्षांपासून माझे पती नामे-सिद्धार्थ सटवाजी चौरे, वय-34 वर्ष, मुलगी-जानवी चौरे, वय-10 वर्ष, मुलगी-मानवी चौरे, वय-07 वर्ष, लहान मुलगी-निहारिका, वय-02 वर्ष असे राहतो. मी पातलीपाडा येथील जिममध्ये हाऊसकिपिंगचे काम करते व माझे पती सिद्धार्थ हे ठा.म.पा. परिवहन सेवेत बस चालक म्हणून नोकरी करतात. त्यावर येणार्या उत्पन्नावर आमच्या घराचा उदरनिर्वाह चालतो. माझे पती सिद्धार्थ यास नशापाणी करण्याची सवय असून नशापाणी केल्यानंतर तो नेहमी माझे चारित्र्यावर संशय घेवून माझेसोबत वाद घालून मारहाण करीत असतो.

दिनांक- 10/04/2024 रोजी दुपारी 12:00 वाजताचे सुमारास मी माझे कामावर गेली. त्यानंतर दुपारी 14:30 वाजताचे सुमारास मी कामावरून राहते घरी आली. त्यावेळी माझे पती सिद्धार्थ दारूचे नशेत होते. मी माझे लहान मुलीला घेतल्या नंतर तो माझे चारित्र्यावर संशय घेवून वाद घालू लागला. मी त्यास समजाविण्याचा प्रयत्न केला परंतु तो माझे काहीएक न ऐकता "तु सतत फोनवर बोलत असतेस, तुझे दुस-या सोबत लफडे आहे." असे बोलून मला शिवीगाळी करून लाथाबुक्याने मारहाण करू लागला. मला मारहाण होत असल्याचे पाहून माझ्या मुली जोर-जोरात रडू लागल्या व आमचे शेजारी राहणारी माझी जावु नामे-दिपाली चौरे यांचे घरी धावत जात असतांना सिद्धार्थ याने धावत जावून जानवी हिचे डाव्या हाताला पकडले व जोरात ओढले त्यावेळी जानवीचे बोटाना दुखापत झाली. त्यानंतर तो जावुचे घरी गेला व दरवाजात बसलेल्या मानवी हिचे जोरात लाथ मारली तशी मानवी घरात पडली व खाली पडलेला पाणी पिण्याचा स्टीलचा ग्लास मानवीचे कपालावर लागला. मानवीचे कपालातून रक्त येवू लागले. त्यानंतर मी माझे मुलींना घेवून कासारवडवली पोलीस ठाणे येथे आली. माझे, जानवी व मानवी यांना मार लागला असल्याने पोलीसांनी आम्हाला दवाउपचारा करीता सिव्हिल हॉस्पिटल, ठाणे येथील मेडीकल मेमो दिला. आम्ही सिव्हिल हॉस्पिटल, ठाणे येथे योग्य तो दवाउपचार करून माझे पती सिद्धार्थ याचे विरुद्ध तक्रार करणे करीता पोलीस ठाण्यात आली आहे.

तरी दिनांक- 10/04/2024 रोजी 14:30 वाजताचे सुमारास माझे पती सिद्धार्थ चौरे याने माझ्या चारित्र्याचे संशय वरून मला लाथाबुक्याने मारहाण केली. मला होत असलेल्या मारहाणी बाबत शेजारी राहणा-या जावु नामे-दिपाली चौरे यांचे घरी सांगण्यास जात असतांना जानवी हिचे डाव्या हाताला जोरात पकडल्याने तीचे डाव्या हाताचे दोन बोटांना दुखापत झाली आहे. तसेच दिपाली चौरे यांचे घराचे दरवाजात बसलेल्या मानवी हिचे सिद्धार्थ याने जोरात लाथ मारल्याने ती घरात खाली पडली असता जमिनीवर असलेला स्टीलचा ग्लास तीचे डोक्याचे कपालावर लागून दुखापत करण्यास कारणीभूत ठरला म्हणून सिद्धार्थ चौरे, वय- 34 वर्ष याचे विरुद्ध कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा मराठित लिहला असून वाचून दाखविला असता तो माझा सांगण्याप्रामे बरोबर व खरा 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):

sunil dattatray patil(I (Inspector)) / 100

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): sunil dattatray patil

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 100

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	पुरुष					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.)