

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):** नारपोली**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0963**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 19/04/2024 04:52

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	१८४
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	१३४(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	१३४(B)

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 18/04/2024**Time Period** पहर 6
(कालावधी): **Date To (दिनांक पर्यंत):** 18/04/2024**Time From (वेळेपासून):** 17:00 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 17:00 बजे**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 19/04/2024 **Time (वेळ):** 04:46 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 017**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 19/04/2024 04:46 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):**

पश्चिम, 07 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** एसएसहस्पीटल कालहेर, भिवंडी, जिठाणे**(c) In case, outside the limit of this Police Station, then**

(या पोलीस ठाण्याच्या हळ्याबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव):**District(State) (जिल्हा(राज्य)):**

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):(a) **Name (नाव):** खान अफताब मुजीब उल्ला(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पतीचे नाव):**(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, पैन 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	पिराणी पाडा मरीयम अपार्टमेंट, रुन 513, शांतीनगर, , भिवंडी, जिठाणे, नारपोली, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	पिराणी पाडा मरीयम अपार्टमेंट, रुन 513, शांतीनगर, , भिवंडी, जिठाणे, नारपोली, 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	MH 04 FU 0135 या वरील			1. भिवंडी, जिठाणे, नारपोली, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारण):**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 मृत्यु प्रकरण क्र., जर असल्यास)):

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

12.First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

नारपोली पोलीस स्टेशन गु रजि नं 963/2024 भादवि कलम 279,338 मो.वा.का.कलम 134(अ)(ब)प्रमाणे
जबाब दिनांक:-19/04/2024

मी खान अफताब मुजीब उल्ला, वय 26 वर्ष, धंदा-नोकरी, रा. पिराणी पाडा मरीयम अपार्टमेंट, रु.नं. 513,
शांतीनगर, भिवंडी, झिं.ठाणे समक्ष के.जी.एन. हॉस्पीटल, शांतीनगर येथे आय.सी.यु वॉर्ड बेड क्र. 1 वर उपचार घेत
असताना विचारले वरुन जबाब देतो कि,

मी वरील प्रमाणे असुन नमुद पत्यावर सुमारे 08 वर्षांपासून राहण्यास असुन सोबत आई-वडील, भाऊ व बहिण
असे एकत्र राहण्यास असुन मी एस.एस.हॉस्पीटल काल्हेर येथे नोकरीस असुन त्यावर मिळणार्या उत्पन्नावर माझे
परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 18/04/2024 रोजी 05:00 वा.सुमारास मी एस.एस.हॉस्पीटल काल्हेर येथून मोटार सायकल क्र.
MH 04 LR 0866 या गाडी वरुन मी घरी येत असताना HP पेट्रोल पंप राहनाळ समोर माझी मोटार सायकल
रोडच्या बाजूला उभी करून त्यावर बसलो असता आयषर टेम्पो क्र MH 04 FU 0135 हा टेम्पो काल्हेर कडून
राहनाळ कडे उलट दिषेने येत होता. त्यावरील चालकाने त्याचे ताब्यातील टेम्पो हा HP पेट्रोल पंपा जवळ उभी
असलेली माझी मोटार सायकल हिला धडक मारल्याने मी गाडीसह खाली रोडवर पडलो त्यावेळी तेथील जमलेल्या
लोकांनी मला उचलुन बाजुला ठेवले मी खाली पडल्याने माझे डाव्या पायास गुडघ्याजवळ मार लागला व पोटरीजवळ
खरचटले त्यामुळे रक्तस्राव होत असल्यामुळे मी माझा मित्र तारीक बेख साय फोन करून सदर ठिकाणी बोलावुन
घेतले टेम्पो चालक सदर ठिकाणी न थाबता ठाणे या दिषेने निघुन गेला माझा मित्र तारीक याने मला रिक्षातुन KGN
हॉस्पीटल बांतीनगर, भिवंडी येथे उपचार काऱी अँडमीट केले तेथील डॉकटांनी मला अँडमीट करून घेतले व माझ्या
डाव्या पायाचा एकसरे काढला असता त्यांच्या कडून मला समजले की, माझ्या डाव्या पायाचा गुडघ्याजवळ फॅक्टर
असल्याचे समजले सध्या माझ्यावर उपचार सुरु असुन माझी तब्येत बरी आहे.

सदर उपघात करणारा आयसर टेम्पो क्र. MH 04 FU 0135 या वरील चालकाने भरधाव वेगात त्याचया
ताब्यातील टेम्पो चालवुन मला दुखापत करण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी टेम्पो क्र. MH 04 FU 0135 या
वरील चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

तरी दिनांक 18/04/2024 रोजी मी 05:00 वा.सुमारास काल्हेर एस.एस.हॉस्पीटल काल्हेर येथून मोटार
सायकल क्र. MH 04 LR 0866 या गाडी वरुन मी घरी येत असताना HP पेट्रोल पंप राहनाळ समोर माझी
मोटार सायकल रोडच्या बाजूला उभी करून त्यावर बसलो होतो. त्यावेळी आयषर टेम्पो क्र MH 04 FU 0135
हा टेम्पो भिवंडी कडे विरुद्ध दिषेने येवुन HP पेट्रोल पंपासमोर टर्न घेत असताना टेम्पो चालक याने माझे मोटार
सायकल हिला धडक मारली त्यावेळी मी गाडीसह रोडवर खाली पडलो त्यात माझे डावे पायाच्या गुडघ्याजवळ
फॅक्टर झाले तसेच पायाच्या पोटरी जवळ खरचटले सदर टेम्पो चालक याने मला कुठल्याही प्रकारची वैद्यकीय
मदन न करता तो टेम्पोसह सदर ठिकाणावरुन पळून गेला सदर टेम्पो चालक याने रेहदारीच्या नियमाकडे दुर्लक्ष
करून भरधाव वेगात टेम्पो चालवुन मला दुखापत करण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन आयषर टेम्पो क्र. MH 04 FU
0135 या वरील चालकाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा जबाब मराठीत लिहला असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला असुन तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व
खरा आहे.

दाखल अधिकारी -पोहवा/4657 चव्हाण
तपास अधिकारी -पोहवा/5438 पवार

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):

BHARAT KRUSHNA KAMAT(I (Inspector)) /

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिकार्याचे 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 अधिकार्याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): BHARAT KRUSHNA K

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 वैशिष्ट्ये,
व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(सें. 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) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10		11		12	13
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)	
	Burn Mark (भाजल्याच्या आ 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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)