

**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):** वागले इस्टेट**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0587**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 09/05/2024 20:35

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२०
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	४६८
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	४७१
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७६
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४
6	औषधीद्रव्य व सौंदर्यप्रसाधन अधिनियम, १९४०	18A
7	औषधीद्रव्य व सौंदर्यप्रसाधन अधिनियम, १९४०	17

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** सोमवार**Date From (दिनांक पासून):** 11/12/2023**Time Period** पहर 4**Date To (दिनांक पर्यंत):** 11/12/2023**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

11:10 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

11:10 बजे

**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 09/05/2024**Time (वेळ):** 17:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 047**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 09/05/2024 20:35 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, 03 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** जिल्हा मुख्य औषध भंडार, सिव्हील हॉस्पिटल जवळ, वागळे इस्टेट, 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):** श्रीमती राजश्री दिपक शिंदे**(b) Husband's Name (पतीचे नाव):**

दिपक शिंदे

**(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1979**(d) Nationality (राष्ट्रियत्व):** 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	अन्न व औषध प्रसन्न, मराज्य, वरदान एमआयडीसी इमारत 1 व 9 वा, रोड नं 16, वागळे इस्टेट, ठाणे, वागळे इस्टेट, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	मित सोसायटी 301, धोबीआळी मस्जिद जवळ, चरई ठाणे प, नौपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):****(j) Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9371983511**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	विजय शैलेंद्र चौधरी		वडील का नाम : शैलेंद्र चौधरी	1. कॅबीज जनेरिक हाऊस, शाँप नं 22 L 123 पुनम विहार, शांतीनगर सेक्टर 2 समोर, आयप्पा टेम्पलजवळ मिरा रोड ठाणे, मीरा रोड, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	KP मेडीकल एजन्सी मेन बाजार लडवा हरियाणा			1. लडवा हरियाणा, कुरुक्षेत्र, हरियाणा, भारत

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 ):

मी श्रीमती राजश्री दिपक शिंदे, वय- 45 वर्षे, धंदा- नोकरी, रा.ति. मित सोसायटी 301, धोबीआळी मस्जिद जवळ, चरई ठाणे प. (मो.नं. 9371983511) समक्ष वागळे इस्टेट पोलीस ठाण्यात हजर राहून तक्रारी जबाब देते की,

मी वरीलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर राहण्यास असून मी औषध निरीक्षक, ठाणे सह आयुक्त (कोकाण विभाग), अन्न व औषध प्रसन, म.राज्य, वरदान (एमआयडीसी) इमारत 1 व 9 ला मजला, रोड नं.16, वागळे इस्टेट, ठाणे प. -400606 येथे शासकीय नोकरी करीत आहे. त्यातून मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदारनिर्वाह चालतो. माझी नियुक्ती औषध व सौंदर्य प्रसाधने कायदा व 1940 व त्याखाली नियमांतर्गत माहे एप्रिल - 2022 पासून औषध निरीक्षक म्हणून झाली असून, सध्या मी औषध निरीक्षक, ठाणे या पदावर माहे एप्रिल 2022 पासून कार्यरत आहे. माझ्या कामकाजाअंतर्गत औषधी विक्रेते व उत्पादक यांच्या तपासण्या करणे व चाचणीसाठी औषधाचे नमुने घेणे, तक्रार चौकशी करणे, अप्रमाणित, बनावट औषधांबाबत उत्पादक व संबंधितांविरुद्ध कायदेशिर कारवाई घेणे इत्यादि आहे.

मी दिनांक.11/12/2023 रोजी जिल्हा मुख्य औषध भंडार, सिव्हील हॉस्पिटल जवळ, वागळे इस्टेट, ठाणे या ठिकाणी अप्रमाणित बनावट औषधीसाठी Formox 250 Cap, B.No:-FRM-0025 बाबत तपासणी करण्यात आली तपासणीवेळी श्री.सुभाष पवार मुख्य औषध निर्माण अधिकारी, जिल्हा मुख्य औषध भंडार ठाणे जिल्हा सामान्य रुग्णालय ठाणे, यांचेकडून Remox 250 Cap, , B.No:-MR-0092- Mfg. Date:- 08/2022, Exp.Dt. 07/2024, Mfg By:-RefantPharma Pvt Ltd, Plot No. L 89, MIDC, Kerala , 364135 , Marketed by:- Incare Biotech Plot No.58, Kumara kudi, Kerala 364135 व इतर 04 नमुने प्रशासनाच्या धोरणानुसार चाचणी व विश्लेषणास्तव घेतला होता. सदर औषधाचा नमुना शासकीय विश्लेषक अन्न व औषध प्रशासन प्रयोग शाळा, मुंबई यांनी त्यांचा अहवाल नमुना 13 क्र.

NSQ/MUM/142226/2023 दिनांक.27/12/2023 अन्वये खालील कारणास्तव अप्रमाणित घोषित केला आहे. (सोबत अहवाल जोडला आहे. ) सदर औषध अप्रमाणित(बनावट) घोषित केल्यामुळे दिनांक.26/03/2024 रोजी दोन पंचा समक्ष पंचनामा करून उपलब्ध साठा जप्त करण्यात आला असून सदर साठा सह आयुक्त (कोकाण विभाग), अन्न व औषध प्रशासन, म.राज्य, वरदान (एमआयडीसी) इमारत 1 व 9 ला मजला, रोड नं.16, वागळे इस्टेट, ठाणे प. यांचे कार्यालयात (safe Custody अंतर्गत) ठेवण्यात आला आहे.

THE SAMPLER DOSE NOT GIVE I.P IDENTIFICATION TEST FOR THE PRESENCE OF AMOXYCILLIN HENCE THE SAMPLE IS SPURIOUS VIDE SECTION 17-B OF DRUG AND COSMETIC ACT 1940 AND RULES 1945

सदर औषध (Remox 250 Cap, , B.No:-MR-0092- Mfg. Date:- 08/2022, Exp. Dt. 07/2024, Mfg By:- Refant Pharma Pvt Ltd, Plot No. L 89, MIDC, Kerala , 364135) खरेदीबाबत या कार्यालयाचे पत्राद्वारे पुढील तपास केला असता खालीलप्रमाणे आढळून आले.

1) जिल्हा मुख्य औषध भांडार, जिल्हा सामान्य रुग्णालय ठाणे यांनी M/s Glacier Pharmaceuticals Pvt Ltd, Pharmaceutical Manufacturer's, Works: G- 5. M.I.D.C, Amravati -444607, यांच्याकडून बील नं 22-23/414] दि- 26-11-2022 अन्वये qty. 329400/- Cap . यांच्याकडून बिल नं 22.23/414, दि. 26.11.2022 अन्वये qty 329400/- Cap एकूण 856440 रुपये(बिलाप्रमाणे) किमतीच्या खरेदी केले. (सोबत खरेदी बिलाची प्रत व या कार्यालयाचे पत्राची प्रत जोडली आहे)

2) M/s. Glacier Pharmaceuticals Pvt. Ltd., G-5, M.I.D.C., Amravati-444607 ;kauh M/s. Rajesh Pharma, 120/121/221, 1st Floor, Mahavir Plaza, Dawa Bazar, Rallies Plot, Amravati-01 यांच्याकडून इनव्हाईस नं. Invoice No. 6861, Dt. 26-11-2022 अन्वये Qty. 329400/- Cap खरेदी केले.(सोबत खरेदी बिलाची प्रत व या कार्यालयाचे पत्राची प्रत जोडली आहे.)

3) M/s. Rajesh Pharma, 120/121/221, 1st Floor, Mahavir Plaza, Dawa Bazar, Rallies Plot, Amravati-01 ;यांनी M/s. Milton Generic Pvt. Ltd., 398G, Office No.B, Ground Floor, Halai Bhatia Mahajanwadi, Kalbadevi Road, Mumbai - 400 002 यांच्याकडून इनव्हाईस नं.Invoice No. LOC/06667, Dt. 24-11-2022 अन्वये Qty. 329400/- Cap.खरेदी केले.(सोबत खरेदी बिलाची प्रत व या कार्यालयाचे पत्राची प्रत जोडली आहे.)

4)M/s. Milton Generic Pvt. Ltd., 398G, Office No.B, Ground Floor, Halai Bhatia Mahajanwadi, Kalbadevi Road, Mumbai - 400 002 यांनी M/s. Shree Ganesh Pharma and Surgical LLP, Shop No. G-2, Sai Shakti Apt. CHS Ltd., C-Wing, Near Vardhman Fantasy & Shivar Garden, Mira Bhayander Road, Mira Road (East), Dist. Thane - 401107 यांच्याकडून इनव्हाईस नं.Invoice No.A001006, Dt. 06-10-2022 & Invoice No. A001143, Dt. 10-11-2022 -अन्वये qty. 334200 Caps. खरेदी केले.(सोबत खरेदी बिलाची प्रत व या कार्यालयाचे पत्राची प्रत जोडली आहे.)

5)M/s. Shree Ganesh Pharma and Surgical LLP, Shop No. G-2, Sai Shakti Apt. CHS Ltd., C-Wing, Near Vardhman Fantasy & Shivar Garden, Mira Bhayander Road, Mira Road (East), Dist. Thane - 401107 यांनी M/s. Cabhi's Generic House, Shop No. 22, L-1/2/3, Poonam Vihar, Opp. Shanti Nagar Sec-2, Near Ayyapa Temple, Mira Road, Dist. Thane - 401107 यांच्याकडून इनव्हाईस नं.Invoice No. 001360, Dt. 08-10-2022 & Invoice No. 0001494, Dt. 10-11-2022 Qty. 408000 Caps अन्वये खरेदी केले.(सोबत खरेदी बिलाची प्रत व या कार्यालयाचे पत्राची प्रत जोडली आहे.)

6) M/s. Cabhi's Generic House, Shop No. 22, L-1/2/3, Poonam Vihar, Opp. Shanti Nagar Sec-2, Near Ayyapa Temple, Mira Road, Dist. Thane - 401107 यांनी M/s K. P. Medical Agency, Main Bazar, Ladwa, Haryana- 136132 यांच्याकडून इनव्हाईस नं. Invoice No. 0000291, Dt.24-09-2022, Invoice No. 0000294, Dt.28-09-2022, Invoice No. 0000298, Dt.02-10-2022, Invoice No. 0000319, Dt.03-10-2022, Invoice No. 0000349, Dt.07-10-2022, Invoice No. 0000366, Dt.09-10-2022, Invoice No. 0000409, Dt.12-10-2022, Invoice No. 0000414, Dt.15-10-2022, असे एकूण 1460 Box(Total Qn 438000 Cap.) as per invoice परंतु 100 बॉक्स डॅमेज झाल्यामुळे

1360 बॉक्स ;(Total Qn 408000 Cap.) अन्वये कॅश स्वरूपात खरेदी केले असल्याचे कागदपत्र सादर केले आहे. सदर कागदपत्रे M/s. Cabhi's Generic House, Mira Road, Dist. Thane - 401107 चे मालेक श्री विजय शैलेद्र चौधरी हे अप्रमाणित बनावट औषधाच्या संदर्भात प्रथम खबर क्र 0958/2023, शांती नगर, पोलीस स्टेशन भिवंडी व 0057/2024 कमलेश्वर, पोलीस ठाणे नागपुर, ग्रामीण अंतर्गत जेलमध्ये असल्यामुळे वरिल कागदपत्र त्याचे वडील श्री शैलेद्र चौधरी यांनी कार्यालयात जमा केले(सोबत खरेदी बिलाची प्रत व या कार्यालयाचे पत्राची प्रत जोडली आहे.) सोबत M/s K.P. Medical Agency, Main Bazar, Ladwa, Haryana- 136132 चे मालक श्री गगन सिंग, मो.नं.7355120867 यांच्या विरुद्ध कॅबिज जेनेरीक हाऊस यांनी मा.पोलीस आयुक्त , मिरा भाईदर यांच्याकडे त्यांची फसवणुक झाल्याची तक्रार दाखल केली आहे. The Drug Controller officer, Kurukshetra यांचे ईमेल द्वारे त्यांचे कार्यालयाचे पत्र क्र. DCO/KKR/2024/72, Dt-26-03-2024 अन्वये M/s K.P. Medical Agency, Main Bazar, Ladwa, Haryana- 136132 ही पेढी सदर ठिकाणी अस्तित्वात नसुन व त्याठिकाणी बाबर शॉप हे असल्याचे कळविले. ; ( Spot Memo and all supporting documents are attached) सदर अप्रमाणित औषध Remox 250 Cap, , B.No:-MR-0092- Mfg. Date:- 08/2022, Exp.Dt. 07/2024 च्या लेबलवर उत्पादक म्हणुन Mfg By:- Refant Pharma Pvt Ltd, Plot No. L 89, MIDC, Kerala, 364135 या संस्थेचे नाव असल्याचे सदर औषधाचा अप्रमाणित अहवाल नमुना 13 क्रमांक. NSQ/MUM/142226/2023, dated 27.12.2023यांना सुध्दा Speed post चवेज द्वारे कार्यालयीन पत्र क्र.NoNSQ/RDS/NSQ/136204/ 449-24/Z-1 .दिनांक.15/01/2024 अन्वये पाठविले ते उलट स्थायी कार्यालयात परत आले आहे. सदर उत्पादकसंस्थेच्या कार्यवाहीबाबत Intimation Letter No. INF/MH-TZ1/NSQ/142226/11-24/10, Dt.02-01-2024 and Our office letter No. THN/R.D.S/142226/NSQ/549-24/Z-1, Dt. 15-03-2024.च्या अनुशंगाने आयुक्त , अन्न व औषध प्रशासन, गांधीनगर, गुजरात यांनी पत्र क्र.-IBS/Spurious/Refant/ 21927/2024, Dt. 22-04-2024 vUo;s Refant Pharma Pvt Ltd, Plot No. L 89, MIDC, Kerala, 364135 हा उत्पादक यांच्या कार्यक्षेत्रात नसल्याचे कळविले आहे. सदर अप्रमाणिकत औषध ..Remox 250 Cap, , B.No:-MR-0092- Mfg. Date:- 08/2022, Exp.Dt. 07/2024 च्या लेबलवर मार्केटेड बाय M/s. Incare Biotech Plot No.58, Kumara kudi, Keral 364135 . यांना सुध्दा Speed post चवेज द्वारे पत्र क्रमांक NSQ/RDS/NSQ/136204/ 448 -24/Z-1-दिनांक.15/01/2024 अन्वये पाठविले ते उलट स्थायी कार्यालयात परत आले.

वरील सर्व बाबींवरून Remox 250 Cap, , B.No:-MR-0092- Mfg. Date:- 08/2022, Exp.Dt. 07/2024, Mfg By:- Refant Pharma Pvt Ltd, Plot No. L 89, MIDC, Kerala , 364135 , Marketed by:- Incare Biotech Plot No.58, Kumara kudi, Keral 364135 हे औषध बनावट असल्याचे आढळते. सदर बनावट औषधाच्या वापरामुळे मानवी आरोग्यास धोका पोहचु शकतो. सदर औषध बनावट असुनही मुळ उत्पादकाचे असल्याचे दर्शवुन त्यांची विक्री जिल्हा मुख्य औषध भंडार, ठाणे जिल्हा सामान्य रुग्णालय ठाणे व इतर ठिकाणी केली असुन , त्यामुळे जनतेची व रुग्णाची घोर फसवणुक झाली आहे. सदर प्रकरणी औषध निर्मिती व विक्रीचे जाळे आंतरराज्य असुन या औषधाची निर्मिती कोठे झाली व त्यासाठी लागणारा कच्चा माल पॅकिंग मटेरियल इत्यादी साहित्य कुठुन आणले व औषधाची विक्री कुठे केले, याबाबतचा तपास करणे आवश्यक आहे. सदर बनावट औषधांची खरेदी व विक्री नफा खोरीसाठी केली आहे. सदर प्रकरणाचा गुन्हा हा समाज विघातक प्रवृत्तीमध्ये मोडतो व मोठ्या प्रमाणावर जनतेच्या आरोग्यास हानी पोहचवतो. म्हणुन वरील प्रकरणी भारतीय दंड विधान कलम 420,468,471,276,34 व औषधे व सौंदर्य प्रसाधने कायदा 1940 व त्याखालील नियम 1945 अंतर्गत कलम 18(a)(i) सहवाचन 17(B) चे गंभीरपणे उल्लंघन केले असल्याचे, व्यापक समाज हिताच्या दृष्टीने व जन आरोग्याच्या हेतुने माझी M/s. Cabhi's Generic House, Shop No. 22, L-1/2/3, Poonam Vihar, Opp. Shanti Nagar Sec-2, Near Ayyapa Temple, Mira Road, Dist. Thane - 401107 व M/s K.P. Medical Agency, Main Bazar, Ladwa, Haryana- 136132 तसेच इतर सर्व संबंधितांविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखित करण्यात आला असुन तो मी वाचुन पाहिला असता माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर 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):

or (किंवा)

**(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):**

SURAJ VIJAYKUMAR JONDHALE

**Rank (पद):** SI (Sub-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 स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** Shivaji Parbatrao Ga

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** PI

**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(से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
2	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 खुणा)	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.)