

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे शहर**P.S.(ठाणे):** मानपाडा**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0861**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 07/07/2024 23:46

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	303(2)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन**Date From (दिनांक पासून):** 05/07/2024**Time Period****Date To (दिनांक पर्यंत):** 06/07/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून):

22:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

08:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 07/07/2024**Time (वेळ):** 22:30 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 066**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 07/07/2024 23:45 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

दक्षिण, 03 किमी

Beat No. (बिट क्र.):(b) **Address (पत्ता):** नेच्युन हस्पिटल जवळ, रमेश म्हात्रे कम्पाउन्ट चाळ, नेच्युन हस्पिटल जवळ, शंकरा नगर, सोनारपाडा, डोंबिवली(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): दिपक ओमप्रकाश यादव

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1996

(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	05, कल्याण शिळ रोड, रमेश म्हात्रे कम्पाउन्ट चाळ, नेप्चुन हस्पिटल जवळ, शंकरा नगर, सोनारपाडा, डोंबिवली, मानपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	05, कल्याण शिळ रोड, रमेश म्हात्रे कम्पाउन्ट चाळ, नेप्चुन हस्पिटल जवळ, शंकरा नगर, सोनारपाडा, डोंबिवली, मानपाडा, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9588892318

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	अनोळखी 1			

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

तक्रारदार हे आज रोजी पो.स्टे येथे तक्रार देण्या करीता आले असता लागलीच 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.
1	वाहने आणि इतर	मोटर साइकल	सी बी शाईन दुचाकी	40,000.00

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु.
			मोटरसायकल गाडी क्र. MH 05 E E 9078,	

10 Total value of property (In Rs/-)

(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

40,000.00

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 दिपक ओमप्रकाश यादव, वय 28 वर्षे, व्यवसाय- नोकरी, रा. रूम नं. 05, रमेश म्हात्रे कम्पाउन्ट चाळ, नेप्चुन हॉस्पिटल जवळ, कल्याण शिळ रोड, शंकरा नगर, सोनारपाडा, डोंबिवली पूर्व मो.न. 9588892318, ईमेल आयडी dy34319@gmail.com समक्ष मानपाडा पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद लिहून देतो की, मी वरील पत्त्यावर 21 वर्षापासून माझे वडिल ओमप्रकाश रामलखन यादव, वय 49 वर्षे, सौ. मंजु ओमप्रकाश यादव, वय 45 वर्षे व भाऊ यांचे सह राहण्यास असून माझे वडिलांचा भंगारचे दुकान असून मी मेवन मेडीकल कंपनीत एम.आर म्हणून डोंबिवली परिसरात नोकरी करत असून त्यावर मिळणाऱ्या उत्पन्नावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह चालतो.

मी सन 2019 मध्ये माझे नावे होंडा कंपनीची काळ्या रंगाची सी बी शार्इन दुचाकी मोटरसायकल क्र. एम. एच. 05 ई.ई 9078 अशी विकत घेतली असून सदर मोटरसायकलचा वापर मी माझे खाजगी कामा करिता वापर करतो. सदर गाडी मी राहते घराचे बाजूला पार्क करतो.

दिनांक 05/07/2024 रोजी रात्री 10.30 वा चे सुमारास मी माझे नावे असलेली वरिल क्रमांकाची मोटरसायकल हॅन्डल लॉक करून माझे राहते घराचे बाहेर चाळच्या आवारात पार्क करून राहते घरी निघून गेलो होतो. त्यानंतर दि. 06/07/2024 रोजी सकाळी 08.30 वा चे सुमारास पुन्हा मी राहते घराचे बाहेर पार्क केलेल्या ठिकाणी माझी दुचाकी गाडी घेण्यासाठी गेलो असता पार्क केलेल्या ठिकाणी माझी मोटरसायकल दिसून आली नाही. त्यानंतर मी आजुबाजुच्या तसेच डोंबिवली पूर्व परिसरात माझे दुचाकी शोध घेतला परंतु दुचाकी कोठेही मिळून आली नाही. त्यानंतर मला कामावर जाणे असल्याने मी कामावर निघून जावून त्यानंतर मी पुन्हा माझे गाडीचा आजपावेतो कल्याण डोंबिवली पूर्व परिसरात शोध घेतला परंतु माझी गाडी मिळून न आल्याने माझी खात्री झाली की, माझी मोटरसायकल कोणीतरी अज्ञात चोरट्याने चोरी केली आहे. त्याबाबत गाडीचा आज पावेतो शोध घेवून गाडी मिळून न आल्याने मानपाडा पोलीस ठाणे डोंबिवली पूर्व येथे उषिरा तक्रार देण्यासाठी आलो आहे. माझे चोरीस गेलेल्या मोटरसायकलचे वर्णन खालीलप्रमाणे -

- 1) 40,000/- रु. किंमतीची एक होंडा कंपनीची काळ्या रंगाची सी बी शार्इन दुचाकी मोटरसायकल गाडी क्र. MH 05- E E- 9078, इंजिन नंबर JC65ED0117271 व , चेसीस नंबर ME4JC65CGKD037702 माहित नाही जु.वा.किं.सु.

40,000/- रुपये एकूण किंमत

तरी दिनांक 05/07/2024 रोजी रात्री 10.30 वा चे ते दि. 06/07/2024 रोजी सकाळी 08.30 वा चे दरम्यान माझे राहते घराचे चाळीच्या आवारात रमेश म्हात्रे कम्पाउन्ट चाळ, नेप्चुन हॉस्पिटल जवळ, कल्याण शिळ रोड, शंकरा नगर, सोनारपाडा, डोंबिवली पूर्व येथे माझे मालकीची वरिल वर्णनाची व किंमतीची दुचाकी मोटरसायकल पार्क केली असतांना कोणीतरी अज्ञात चोरट्याने माझ्या संमतीशिवाय दुचाकी गाडी चोरून नेली आहे. म्हणून माझी अज्ञात चोरट्याविरुद्ध तक्रार आहे.

माझी वरील फिर्याद मराठीत संगणकावर टंकलिखित केली असून ती मी वाचून पाहिली असता ती माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरी 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):

Vijay Trimbak Kadbane(I (Inspector)) / DGPVTKM7203 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): Vijay Trimbak Kadbane

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): DGPVTKM7203

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.)