N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0675 **P.S.(ठाणे):** कापूरबावडी

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 04/08/2024 05:13 **Year (वर्ष):** 2024

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	251
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 03/08/2024
Time Period (कालावधी): पहर 7 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 03/08/2024
Time From (वेळेपासून): 21:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 21:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 04/08/2024 **Time (वेळ):** 05:05 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 017
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 04/08/2024 05:05 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):**
उत्तर, 1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** माजीवाडा प्रभाग समिती, , कापुरबावडी 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):** जाबीर इसुफ कबीर

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1976

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	301,सदाफ अपार्टमेंट लेबर्टी हौसिंग,बी विंग रूम मुंब्रा ठाणे ,कापूरबावडी, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	301,सदाफ अपार्टमेंट लेबर्टी हौसिंग,बी विंग रूम मुंब्रा ठाणे ,कापूरबावडी, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9769598158

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	बलेरो गाडी क्रमांक एम एच 04 डी.बी 8606			1. वरील चालक,कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

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

एम.एल.सी जबाब वरून 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 (रू.

10 **Total value of property (In Rs/-)**
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रू. 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):

जबाब दिनांक 03/08/2024

मी जाबीर इसुफ कबीर, वय 48 वर्ष, धंदा- फर्निचर, राहणार- सदाफ अपार्टमेंट लेबर्टी हौसिंग कॉम्प्लेक्स, बी विंग रूम नंबर 301, मुंब्रा ठाणे मोबाईल नंबर 9769 59 81 58 समक्ष आरोग्य हॉस्पिटल जनरल वार्ड मध्ये दाखल असून दवाउपचार घेत असताना विचारले वरून जबाब लिहून देतो की,

मी वरील ठिकाणी 20 वर्षापासून राहत असून माझे सोबत माझे पत्नी व तीन मुलासोबत राहणेस आहे. मी फर्निचरचे काम करत असून त्यावर मिळवणार्या उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवतो.

आज दिनांक 03/08/2024 रोजी 21:00 वाजेच्या दरम्यान माझा मित्र अमजद यांच्या मालकीची मोटरसायकल अँक्टीव्हा कंपनीची या गाडीने कशेळी येथून माजीवाडा येथे जात असताना माजीवाडा प्रभाग समिती येथे आलो असता बाळकुम फायर ब्रिगेड येथून लाल रंगाची बलेरो कंपनीची एम एच 04 डी.बी 8606 क्रमांकाची गाडीने समोर येऊन अचानक जोरात धडक दिल्याने मी खाली पडलो व माझ्या मित्राने मोटरसायकल साईडला लावून तेथे जमलेल्या लोकांनी घेऊन मला उचलले त्यावेळी धडक दिलेल्या गाडीमध्ये बसवून हायलँड हॉस्पिटल येथे दवाउपचार करिता घेऊन गेले तेथील डॉक्टरांनी मला तपासून डावा पाय फ्रॅक्चर असल्याचे सांगितले. सदरचा गाडी मालक हा मी गाडी पार्क करून हॉस्पिटलला येतो असे सांगून वरती न येता काही एक न सांगता निघून गेले मग माझा मित्र याने अमजद यांनी आरोग्य हॉस्पिटल राबोडी येथे अँडमिट केले तेथील डॉक्टरांनी मला तपासून डाव्यापायाचे एक्स-रे काढून माझा डावा पाय फ्रॅक्चर असल्याचे सांगितले.

तरी दिनांक 03/08/2024 रोजी 21:00 वाजेच्या सुमारास कषेळी ते माजीवाडा असा प्रवास करीत असताना माजीवाडा प्रभाग समिती येथे बोलेरो कंपनीच्या जीपने गाडी क्रमांक एम एच 04 डी.बी 8606 या गाडीने मला जोरदार धडक देऊन माझा अपघात केला आहे. तरी माझी सदर गाडी चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे

माझा वरील जबाब मराठीत लिहिला असून तो मला हिंदीत समजावून सांगितला असता तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष, हे लिहुन दिले,

पोना/1926 निकम,
नेम. कापुरबावडी पोलीस ठाणे

13. **Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.** (केलेली कारवाईः 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):
SANDiP PARMESHWAR DHANDe
Rank (पद): I (Inspector) **No.**(क्र.): 101000402SPDM
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):

MLC स्टाफची कामे करावे

15. **Date and time of dispatch to the court**
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

पोलीस ठाणे अंमलदार
मंचर हद्दी-
दिनांक

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिकारी पोलीस स्टेशन)
Name (नाव): Shriram Baliram Pa
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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 तारीख/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 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 वरील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)