

**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):** कोळसेवाडी**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0906**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 25/08/2024 13:26

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	331(4)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	305(a)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन**Date From (दिनांक पासून):** 24/08/2024**Time Period****Date To (दिनांक पर्यंत):** 25/08/2024

(कालावधी):

**Time From (वेळेपासून):**

23:00 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

04:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 25/08/2024**Time (वेळ):** 13:12 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 024**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 25/08/2024 13:12 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**1.(a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):**

पश्चिम, 1 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**(b) **Address (पत्ता):** निलेश शिंदे, शिंदे बिल्डींग , लक्ष्मी मेडीकल अँड जनरल , स्टोअर्समराठा कोळसेवाडी  
कल्या, कल्याण पूर्व(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): चेतन गंगाधर भारंबे

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1985

(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	शिवाजी कॉलणी, म्हात्रे चाळ, ,रूम नं 5, कोळसेवाडी, कल्याण पूर्व जि ठाणे, कोळसेवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	शिवाजी कॉलणी, म्हात्रे चाळ, ,रूम नं 5, कोळसेवाडी, कल्याण पूर्व जि ठाणे, कोळसेवाडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7718808215

**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):****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 ):**

कोळसेवाडी पो.स्टे.गुन्हा रजि. नंबर 906/2024 भा.न्या.संहिता 2023 चे कलम 331(4),305(अ) प्रमाणे  
फिर्याद दिनांक 25/08/2024

मी चेतन गंगाधर भारंबे वय 39 वर्ष काम वाँचमन रा. शिवाजी कॉलणी, म्हात्रे चाळ, रूम नं. 5, कोळसेवाडी कल्याण पुर्व जि. ठाणे मो.नं. 7718808215 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद देतो की, मी वरील प्रमाणे असुन, वर नमुद ठिकाणी सुमारे दिड वर्शापासुन आई श्रीमती उषा भारंबे वय 60 वर्ष, पत्नी सौ. वैषाली भारंबे वय 37 वर्ष व दोन लहान मुलांसह राहण्यास असुन, मी निलेश शिंदे मराठा कोळसेवाडी कल्याण पुर्व येथे वाँचमन म्हणुन नोकरी करतो. त्यापासुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझे कुटूंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. माझी रोज रात्री 08.00 वा. ते सकाळी 08.00 वा. पावेतो ड्युटी असते.

दिनांक 24/08/2024 रोजी मी नेहमी प्रमाणे निलेश शिंदे, शिंदे बिल्डींग मराठा कोळसेवाडी कल्याण पुर्व येथे ड्युटीस असतांना, दिनांक 25/08/2024 रोजी रात्री 04.00 वा. च्या सुमारास ड्युटीस असतांना मला शटर ठोकण्याचा आवाज आला म्हणुन मी आवाजाच्या दिशेने गेलो असता, मला निलेश शिंदे व आप्पा शिंदे यांच्या मालकीचा लक्ष्मी मेडीकल अँड जनरल स्टोअर्सचा लोखंडी शटरचा लॉक तोडुन अर्धवट शटर उचकटलेला दिसला म्हणुन मेडीकल स्टोअर्स मध्ये कामास असलेले दिनेष भानुषाली यांना फोन करुन बोलावुन घेतले. त्यांनी येवुन मेडीकल स्टोअर्स उघडुन पाहणी केली असता, त्यांना मेडीकल स्टोअर्सच्या आत मधील काऊंटरच्या ड्रावरमध्ये ठेवलेले 10,500/- रुपये मिळुन आली नाही. तेव्हा आमची खात्री झाली की, कोणीतरी अज्ञात चोरटयाने मेडीकल स्टोअर्सचा लोखंडी शटर कषाचे तरी सहाय्याने उचकटुन त्यावाटे आत प्रवेश करुन, चोरी केल्याची खात्री झाल्याने, मी आज रोजी तक्रार देण्यासाठी कोळसेवाडी पोलीस स्टेशन येथे आलो आहे. चोरीस गेलेल्या रक्कमेचे वर्णन खालील प्रमाणे:-

1) 10,500/- रुपये त्यात पाचशे रुपये दराच्या 21 भारतीय चलनी नोटा नंबर माहित नाही. कि.सु.

-----

10,500/- रुपये किंमत.

तरी दिनांक 24/08/2024 रोजी रात्री 11.00 वा. ते दिनांक 25/08/2024 रोजी पहाटे 04.00 वा. च्या दरम्यान निलेश शिंदे, शिंदे बिल्डींग मराठा कोळसेवाडी कल्याण पुर्व जवळील लक्ष्मी मेडीकल अँड जनरल स्टोअर्स चे लोखंडी शटर कोणीतरी अज्ञात चोरटयाने कषाचे तरी सहाय्याने उचकटुन, त्यावाटे आत मेडीकल स्टोअर्स मध्ये प्रवेश करुन, काऊंटरच्या ड्रावरमध्ये ठेवलेली वरील वर्णनाची रोख रक्कम लबाडीच्या इरादयाने चोरुन नेली आहे म्हणुन माझी सदर अज्ञात चोरटया विरुद्ध तक्रार आहे.

माझी वरील फिर्याद संगणकावर मराठीत टंकलिखित केली असुन ती, मी वाचुन पाहीली ती, माझ्या सांगण्या प्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

दाखल-सपोनि./धोंगडे

तपास-पो.हवा./773 कदम

**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):**

Ashok Anandrao Kadam(I (Inspector)) / POBN67204 **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): Ashok Anandrao Kac**

**Rank(पद): I (Inspector)**

**No.(सं.): POBN67204**

**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) (पोषाखाच्या 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.)