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 **P.S.(ठाणे):** कापूरबावडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0761 **Year (वर्ष):** 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/09/2024 19:55

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 06/09/2024
Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 06/09/2024
Time From (वेळेपासून): 09:50 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 09:50 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 06/09/2024 **Time (वेळ):** 19:47 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 040
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/09/2024 19:47 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):**
दक्षिण, 1 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** माजिवाडा ब्रीजखाली, माजीवाडा, ,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)):

Scanned with OKEN Scanner

6. **Complainant / Informant** (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) **Name** (नाव): फैरी राशीदअली खान

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1986

(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	303,अलकायम बिल्डींग, बाबा आईसक्री, जवळ, श्रीलंका, मुंब्रा, ठाणे, कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	303,अलकायम बिल्डींग, बाबा आईसक्री, जवळ, श्रीलंका, मुंब्रा, ठाणे, कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8291697568

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	अनोळखी 1			

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

एमएलसी जबाबावरून 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.

Scanned with OKEN Scanner

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 06/09/2024

मी फैरी राशीदअली खान, वय 38 वर्षे, धंदा सेल्समन (रिअल इस्टेट), रा. रूम नं. 303, अलकायम बिल्डींग, बाबा आईसक्रीम जवळ, श्रीलंका, मुंब्रा, ठाणे मो. नं. 8291697568 समक्ष ज्युपीटर हॉस्पीटल, येथे आयसीयु वार्डात अँडमिट असुन पोलीसांनी विचारले वरून जबाब लिहून देते की,

मी वरील पत्त्यावर मागील सुमारे 19 वर्षापासून राहत असून माझ्या सोबत माझे आईवडील व 02 लहान भाऊ असे राहत असून मी सेल्समन म्हणून ठाणे येथे रौनक ग्रुप आनंद नगर, कासारवडवली येथे काम करते त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

आज दिनांक 06/09/2024 रोजी मी नेहमीप्रमाणे माझ्या घरातून कामासाठी मुंब्रा ते माजिवाडा असे शेअरींग रिक्षाने सकाळी 09.30 वा. चे दरम्यान जात असताना मी माझे माजिवाडा येथे 09.50 वा. दरम्यान माजिवाडा ते आनंदनगर असे जाण्यासाठी षेअरींग रिक्षा बसण्याकरीता जात असताना माजिवाडा ब्रीजखाली चालत अज्ञात फोर व्हीलर (कार) चालकाने मला पाठीमागून जोरात ठोकर मारल्याने मी खाली पडले त्यामुळे मला मार लागल्याने तेथील आजुबाजूच्या लोकांनी ओला कारने ज्युपीटर हॉस्पीटल, ठाणे येथे पुढील उपचाराकरीता दाखल केले असता तेथील डयुटीवरील डॉक्टरांनी तपासणी करून मला आयसीयु रूममध्ये अँडमिट केले आहे. मला उजव्या कपाळावर, नाकावर, तसेच चेह-यावर खरचटले आहे. डाव्या हाताच्या षोल्डरला फ्रॅक्चर असून कमरेचा उजवा हाडाला फ्रॅक्चर आहे. माझ्यावर सद्या दवाउपचार चालू आहे.

तरी झाले प्रकाराबाबत माझी अज्ञात फोरव्हीलर कार वरील अज्ञात कारचालकाविरोधात तक्रार आहे.

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

एमएलसीवरून,

समक्ष,

पोलीस ठाणे अंमलदार
कापुरबावडी पोलीस ठाणे

Scanned with OKEN Scanner

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):

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): Shriram Baliram Pa
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

Scanned with OKEN Scanner

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 वैशिष्टये, 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						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
						अज्ञात चारचाकी वाहनावरील चालक

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.)

Scanned with OKEN Scanner