

**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):** डायघर**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 1405**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 12/09/2024 22:05

| 2. S.No.<br>(अ.क्र.) | Acts (अधिनियम)                       | Sections (कलम) |
|----------------------|--------------------------------------|----------------|
| 1                    | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 281            |
| 2                    | भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023 | 125(b)         |
| 3                    | मोटरवाहन अधिनियम, १९८८               | 184            |

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** गुरुवार**Date From (दिनांक पासून):** 12/09/2024**Time Period** पहर 1**Date To (दिनांक पर्यंत):** 12/09/2024

(कालावधी):

**Time From (वेळेपासून):**

03:30 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

03:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 12/09/2024**Time (वेळ):** 21:10 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 035**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 12/09/2024 21:47 बजे4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** Oral5. **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):** मुंब्रा - पनवेल रोडकाशिनाथ काटयासमोर(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): मुकीम मोहम्मद नईम खान

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2004

(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                   | म्हाडा कलनी, ए/1, युनिटी हाईट, रुम नं 812, शिमला पार्क, ,कौसा, मुंब्रा, ता जि ठाणे ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2              | स्थायी पत्ता                    | म्हाडा कलनी, ए/1, युनिटी हाईट, रुम नं 812, शिमला पार्क, ,कौसा, मुंब्रा, ता जि ठाणे ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |

## (i) Occupation (व्यवसाय):

## (j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8828359720

**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              | वसीम हुसेन सय्यद |                 |                                   | 1. ड जमील क्लिनीकच्या जवळ,, आझादनगर, शांतीनगर,,भिवंडी, डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,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.<br>(अ.क्र.) | UIDB Number<br>(यु.आय.डी.बी.क्र.) |
|-------------------|-----------------------------------|
|-------------------|-----------------------------------|

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

दिनांक 12/09/2024

मी मुकीम मोहम्मद नईम खान वय 20 वर्षे व्यवसाय एसी मॅकेनिक रा. ठि. म्हाडा कॉलनी, ए/1, युनिटी हाईट्स, रुम नं. 812, शिमला पार्क, कौसा, मुंब्रा, ता. जि. ठाणे मो. नं. 88283 59720 आधारकार्ड नं. 5824 9625 0159 ई मेल khanmuqueem565@gmail.com असा असुन समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन जबाब देतो की,

मी वरीलप्रमाणे असुन, वरनमुद पत्त्यावर माझ्या कुटुंबीयांसह राहवयास आहे. मी ए.सी.मॅकेनिक म्हणुन काम करत असुन, त्यातुन मिळणा-या उत्पन्नावर माझा व माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो.

आज दिनांक 12/09/2024 रोजी दुपारी 03.30 वा.चे सुमारास माझे अब्बु नामे मोहम्मद नईम खान हे त्यांचे शेठ नावेद शेख यांच्या मालकीची अॅक्टीवा मो.सा.नं. MH/03/MH/1418 स्वतः चालवुन मुंब्रा - पनवेल रोडने उत्तरशिव येथे जात असतांना ते त्यांच्या ताब्यातील मोटार सायकलवरुन काशिनाथ वजन काटयासमोर आले असतांना समोरुन विरुध्द दिशेने येणा-या अॅपे श्री व्हिलर टेम्पो क्रमांक KA/53/AB/2659 वरील चालक याने त्यांचे ताब्यातील वाहन हयगयीने व अविचाराने भरधाव वेगात चालवुन माझे अब्बु नईम खान यांचे ताब्यातील वरीलप्रमाणे मोटारसायकलला ठोकर मारल्याने ते खाली पडुन त्यांच्या डाव्या हाताचे हाड मोडले आहे. तसेच त्यांच्या हाता पायांना दुखापत झाली असुन, त्यांच्यावर काळषेकर हॉस्पिटल, मुंब्रा येथे प्रथमोपचार करुन पुढील अधिक उपचारांकरीता डी.एन.ए. सुपर स्पेशालीटी हॉस्पिटल, मालाड, मुंबई येथे नेण्यात आले असुन, तेथे दवाउपचारकामी दाखल करण्यात आले आहे. त्यांनी घडलेल्या प्रकाराबाबत समक्ष मला सांगितल्याने मी त्यांच्या वतीने आता तक्रार देण्यासाठी पोलीस ठाण्यात आलो आहे. श्री व्हिलर टेम्पोवरील चालक याचे नाव व पत्ता वसीम हुसेन सय्यद वय 28 वर्षे रा. डॉ. जमील क्लिनीकच्या जवळ, आज्ञादनगर, शांतीनगर, भिवंडी असे असल्याचे त्याने समक्ष सांगितले आहे.

तरी दिनांक 12/09/2024 रोजी दुपारी 03.30 वा.चे सुमारास मुंब्रा - पनवेल रोडवर काशिनाथ काटयासमोर माझे अब्बु नामे मोहम्मद नईम खान हे त्यांचे ताब्यातील अॅक्टीवा मो.सा.नं. MH/03/MH/1418 स्वतः चालवुन उत्तरशिव येथे जात असतांना विरुध्द दिशेने येणा-या अॅपे श्री व्हिलर टेम्पो क्रमांक KA/53/AB/2659 वरील चालक वसीम हुसेन सय्यद वय 28 वर्षे याने त्यांचे ताब्यातील वाहन हयगयीने व अविचाराने भरधाव वेगात चालवुन माझे अब्बु नईम खान यांचे ताब्यातील वरीलप्रमाणे मोटारसायकलला ठोकर मारल्याने ते खाली पडुन त्यांच्या डाव्या हाताचे हाड मोडले आहे. तसेच त्यांच्या हाता पायांना दुखापत झालेली आहे. तरी माझी वरीलप्रमाणे चालक याचे विरोधात फिर्याद आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत संगणकावर टंकलीखित करण्यात आला असुन, तो मला हिंदीतुन वाचून व समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा 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):**

YOGESH MURLIDHAR LAMKHEDE

**Rank (पद):** I (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):** SANDIPAN NILKANTH

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):** CBMH75614

**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<br>(लिंग)                         | Date/Year<br>of Birth<br>(जन्म तारीक/<br>वर्ष) | Build<br>(बांधा) | Height<br>(cms.)<br>(उंची(से.<br>मी.)) | Complexion<br>(रंग)                 | Identification Mark<br>(s) (ओळखीच्या खुणा) |
|--|---------------------------------------|--|------------------|--|-------------------------------------|--|
| 1  | 2                                     | 3  | 4                | 5                                      | 6                                   | 7  |
| 1  | पुरुष                                 |  |                  |  |                                     | चेचक के दाग: NO                            |
| Deformities/<br>Peculiarities                | Teeth<br>(दात)                        | Hair<br>(केस)                                  | Eyes (डोळे)      | Habit(s)<br>(सवयी)                     | Dress Habit(s)<br>(पोषाखाच्या सवयी) |  |
| 8  | 9                                     | 10   | 11               | 12                                     | 13                                  |  |
|  |                                       |  |                  |  |                                     |  |
| Language<br>/Dialect<br>(भाषा /<br>बोलीभाषा) | Place Of (का स्थान)                   |  |                  |  |                                     | Others (इतर)                               |
|  | Burn<br>Mark<br>(भाजल्याच्या<br>खुणा) | Leucoder<br>ma<br>(कोड)                        | Mole<br>(तिळ)    | Scar<br>(व्रण)                         | Tattoo<br>(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.)