

**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):** कासारवडवली**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 1394**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 20/09/2024 19:23

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	325
2	प्राण्यांचा छळ प्रतिबंधक अधिनियम, १९६०	11(1)(a)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. **Day(दिवस):** गुरुवार**Date From (दिनांक पासून):** 19/09/2024**Time Period** पहर 7**Date To (दिनांक पर्यंत):** 19/09/2024

(कालावधी):

**Time From (वेळेपासून):**

20:00 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

20:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 20/09/2024**Time (वेळ):** 17:00 बजे(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 052**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 20/09/2024 19:13 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, 5 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**(b) **Address (पत्ता):** फियामा रेसीडेंसी, मोघरपाडा ओवळा, घोडबंदर रोड, 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): सोनाली गौतम वाघमारे

(b) Father's Name (वडील चे नाव):

गौतम वाघमारे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1993

(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	बंगलो नंबर 02, मानस रेसिडेन्सी, कासारवडवली, घोडबंदर रोड, ठाणे पश्चिम, कासारवडवली, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	बंगलो नंबर 02, मानस रेसिडेन्सी, कासारवडवली, घोडबंदर रोड, ठाणे पश्चिम, कासारवडवली, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8452002170

**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	गोकुळ थोरे			1. अॅशन 01/501, फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा, ओवळा घोडबंदर रोड, ठाणे पश्चिम, कासारवडवली, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

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

फिर्यादी आज रोजी तक्रार देणे करीता आल्याने तात्काळ 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

**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 ):**

सोनाली गौतम वाघमारे, वय-31 वर्षे व्यवसाय-समाज सेविका, राह-बंगलो नंबर 02, मानस रेसिडेन्सी, कासारवडवली, घोडबंदर रोड, ठाणे पश्चिम मो. नंबर 8452002170 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद देतो की,

मी वरीलप्रमाणे असुन वर नमुद दिले पत्त्यावर माझे आई-वडील व भाऊ यांचेसह राहण्यास आहे. मी अल्फा फाऊंडेशन प्राणी मित्र संघटना ही संस्था चालविते. मी प्राणी संघटने मार्फत प्राण्यांची देखभाल करीत असते.

दिनांक-19/09/2024 रोजी रात्री 08:00 वाजताचे सुमारास इसम नामे-मिथिल पांचाळ, राह-अॅशन 01/501, फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा ओवळा घोडबंदर रोड ठाणे पश्चिम मो. नंबर 8879558261 यांनी जस्ट डाईल वरुन माझा मोबाईल नंबर घेवुन मला फोन करुन सांगितले की, फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा ओवळा घोडबंदर रोड ठाणे पश्चिम येथे राहणारे भटक्या कुत्र्यापैकी एका फिकट चॉकलटी रंगाचा नर जातीच्या कुत्र्याला सायंकाळी 07:30 वाजताचे सुमारास गोकूळ थोरे वय-35 वर्षे अंदाज, रा- अॅशन 01/501, फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा ओवळा घोडबंदर रोड ठाणे पश्चिम यांनी फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा ओवळा घोडबंदर रोड ठाणे पश्चिम येथे लाकडी क्रिकेटच्या बाँटने डोक्यात जोराने मारले आहे. सदर कुत्र्या मारल्यानंतर तो त्याच जागी पडला व त्या फिट येत आहेत. असे मला सांगितल्यावर मी सदर ठिकाणी रात्री 08:20 वा.चे दरम्यान गेली व सदरच्या कुत्र्यास दवाउपचारा करीता ठाणे सी.पी.सी.ए. ब्रम्हांड येथील प्राण्यांचे दवाखान्यात नेवुन त्याचेवर दवाउपचार केल्यानंतर आम्ही सदर कुत्र्यास शरणम फॉस्टर केअर, कासारवडवली येथे आणुन ठेवले. त्यानंतर मी दिनांक 20/09/2024 रोजी 11:30 वा.चे सुमारास शरणम फॉस्टर केअर या ठिकाणी सदर कुत्र्यास दवाउपचार करीता नेण्याकरीता गेली व सदर कुत्र्याचा तेथुन डॉ कर्तिक अय्यर यांचे कार्थिकस् पेट अॅनिमल क्लिनिक एरोली, नवी मुंबई येथे पुढील दवाउपचारा करीत घेऊन गेली असता तेथील ड्युटीवरील डॉ.कार्थिक यांनी सदर कुत्र्यास तपासुन त्यास दिनांक-20/09/2024 रोजी दुपारी 13:30 वाजताचे सुमारास मयत झाल्याचे घोशीत केले.

तरी दिनांक-19/09/2024 रोजी रात्री 08:00 वाजताचे सुमारास फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा ओवळा घोडबंदर रोड ठाणे पश्चिम याठिकाणी गोकूळ थोरे वय-35 वर्षे अंदाज, रा- अॅशन 01/501, फियामा रेसीडेंसी मोघरपाडा ओवळा घोडबंदर रोड ठाणे पश्चिम याने एका भटक्या नर जातीचा कुत्रा वय अंदाजे 04 ते 05 वर्षे, या कुत्र्याला लाकडी क्रिकेट बाँटने डोक्यात जोराने मारुन त्यास गंभीर दुखापत करुन त्याचे मृत्यूस कारणीभुत झाला म्हणुन माझी सदर इसमाविरुद्ध तक्रार आहे.

माझा फिर्यादी जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखित केली असुन ती मी वाचुन पाहिली ती माझे सांगणेप्रमाणे 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):**

sunil dattatray patil(I (Inspector)) / 100

**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): sunil dattatray patil**

**Rank(पद): I (Inspector)**

**No.(सं.): 100**

**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	पुरुष					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.)