

**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):** महात्मा फुले चौक**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 1254**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 22/11/2024 02:16

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
	4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

**3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):****1. Day(दिवस):** गुरुवार**Date From (दिनांक पासून):** 21/11/2024**Time Period** पहर 4**Date To (दिनांक पर्यंत):** 21/11/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

11:30 बजे

**Time To (वेळेपर्यंत):**

12:00 बजे

**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 22/11/2024**Time (वेळ):** 01:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 004**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 22/11/2024 02:16 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, 2 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):****(b) Address (पत्ता):** संतोशी माता रोड, आदर्श शाळेच्या, पुढे LGशोरूम समोर, कल्याण 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): रॉबर्ट सायमन डिसोजा

(b) Father's Name (वडील चे नाव) :

सायमन डिसोजा

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1971

(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	रूम नं202, साईधाम सीएचएस च,चिकनघर मनसे ऑफीसजवळ, ,कल्याण प मोनं9591648903,महात्मा फुले चौक,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं202, साईधाम सीएचएस च,चिकनघर मनसे ऑफीसजवळ, ,कल्याण प मोनं9591648903,महात्मा फुले चौक,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9892456129

**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):

<b>S.No.</b> (अ.क्र.)	<b>UIDB Number</b> (यु.आय.डी.बी.क्र.)
--------------------------	--

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

मी रॉबर्ट सायमन डिसोजा वय 53 वर्षे व्यवसाय सध्या घरीच रा. रुम नं.202, साईधाम सी.एच.एस. चिकनघर म.न.से. ऑफीसजवळ, कल्याण प. मो.नं.9591648903, 9892456129 समक्ष विचारलेवरून लिहून देतो की,

मी वरीलप्रमाणे असून माझे सोबत माझी पत्नी, मुलगा माझी आई असे राहतात. मी पूर्वी खाजगी कंपनीत नोकरी करत होतो. त्यामुळे केलेल्या बचतीमधून आता घरचा उदरनिर्वाह चालवतो.

दि. 21/11/2024 रोजी सकाळी 10.30 वा. चे सुमारास मी घरातून चालत संतोशीमाता रोड, जुनी एच. डी.एफ.सी. बँक शेजारी असलेल्या मेडीकल मध्ये औषध घेवून तेथून पुन्हा चालत घरी येत असताना संतोशी माता रोड, आदरश शाळेच्या पुढे LGशोरूम समोर आलो असता सकाळी 11.30 वा. चे सुमारास मागून येणा-या अँक्विटा मोटार सायकल वरील चालकाने मो. सायकल भरधाव वेगात चालवून रहदारीकडे दुर्लक्ष करीत येऊन मला जोरात मागून धडक दिली. त्यामुळे मी खाली पडलो. त्यात माझे डावे पायाचे नडगीला तसेच उजवे गालाला मुक्का मार लागला. तसेच उजवे खांदयाला व डावे बरगडीला मुक्का मार लागला आहे. मला खूप त्रास होत असताना पाहून एका अनोळखी इसमाने मला चिकनघर कल्याण प. येथील डॉ. बिल्वा यांचेकडे नेले. तेथे डॉक्टरांनी माझे पायाचा Xray काढला होता. सदर Xray रिपोर्ट संध्याकाळी 08.00 वा. मिळाल्यानंतर डॉक्टरांनी मला हॉलीक्रॉस हॉस्पिटल येथे अँडमिट होण्याचा सल्ला दिला.त्यानंतर मी घरातील लोकांशी चर्चा करून हॉस्पिटलमध्ये अँडमिट झालो आहे.

माझा अपघात घडवणारी अँक्विटा मोटारसायकल वरील चालक ही असून तीने मला मागून जोरात धडक देऊन मला कोणतीही मदत न करता निघून गेल्याने सदर गाडीचा नंबर मला घेता आलेला नाही. सदर कारणास्तव माझी अँक्विटा गाडीवरील चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मी सांगितले प्रमाणे लिहून घेतला असून तो बरोबर 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):**

SWAPNIL DYANDEO BHUJBAL

Rank (पद): SI (Sub-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):** DNYANESHWAR DAS

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):**

**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 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) (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
						अँक्विवा गाडीवरील चालक नाव पत्ता माहीत नाही व गाडी नंबर माहीत नाही

**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.)