

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.):** 1573**Year (वर्ष):** 2024**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 27/11/2024 22:49

| 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):** दरमियानी दिन**Date From (दिनांक पासून):** 26/11/2024**Time Period****Date To (दिनांक पर्यंत):** 27/11/2024**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):** 21:15 बजे**Time To (वेळेपर्यंत):** 21:15 बजे**(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):****Date (दिनांक):** 27/11/2024**Time (वेळ):** 19:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 048**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 27/11/2024 22:49 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):** जी बी रोड ,दर्शन निवास, साईनगर, बुध्द मंदिराजवळ, कासारवडली ,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)):**

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

(a) Name (नाव): सौ रुपाली श्रीकांत सोनकांबळे

(b) Husband's Name (पती चे नाव) :

श्रीकांत सोनकांबळे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1981

(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 | जी बी रोड ,दर्शन निवास, साईनगर,कासारवडवली ठाणे ,कासारवडवली , ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |
| 2 | स्थायी पत्ता | जी बी रोड ,दर्शन निवास, साईनगर,कासारवडवली ठाणे ,कासारवडवली , ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत |

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

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8080801738

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 | नवनाथ सुभाष शिंदे | | | 1. जी बी रोड,,साईनगर, ठाणे , कासारवडवली ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत |

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

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):

मी सौ रूपाली श्रीकांत सोनकांबळे वय 43 वर्षे धंदा गृहीणी. रा. दर्शन निवास, साईनगर, बुध्द मंदिराजवळ, कासारवडली जी.बी.रोड, ठाणे मो.नं 8080801738/ 9224331738

मी वरील प्रमाणे असुन वर नमुद पत्तावर गेले 18 वर्षा पासुन कुटुंबासह राहण्यास आहे. माझे पती रियल ईस्टेट मध्ये काम करतात त्यावर मिळण्यारा उत्पनावर आमच्या कुटुंबाचा उर्देनिर्वाह चालतो.

मी मागील 08वर्षापासुन आमच्या परिसरात प्राणीमित्र म्हणुन काम करते, सध्या माझेकडे एकुण 03 विकंलग श्वान आहेत. त्यांची मी खानेपिण्याची, दवाउपचारचे मी सेवा करते. मी करत असलेले सदरचे काम आमच्या परिसरातील काही लोकांना आवडत नाही. सदरच्या श्वानाचे वेळोवेळी लसीकरण करण्यात आले आहे. मी सांभाळत असलेल्या श्वान नामे जुली/व्हिसकी/राणी वय 08 महिने ही लहाणपणापासुन आजारी असुन सी.पी.सी.ए.या सरकारी रुग्णालयमध्ये उपचार करत आहे. आमच्या परिसरात राहणारा नवनाथ सुभाष शिंदे वय 36वर्षे रा.साईनगर जी.बी.रोड, ठाणे हा माझे श्वानाना नेहमी मारहाण करत असतो.

दिनांक 26/11/2024 रोजी 21:15 वा सुमारस मी सांभाळत असलेल्या श्वान नामे जुली/व्हिसकी/राणी वय 08 महिने हे राहत्या घराच्या मोकळ्या जागेत बसले असताना नवनाथ शिंदे यांने लाकडी बाबुने अचानक मारण्यास सुरवात केली. तेव्हा मी नवनाथ शिंदे याला श्वानास का मारहाण करत आहे असे विचारले आसता त्यांने माझे श्वान त्यास बगुन अचानक भुंकतात. असे बोलुन मला शिवीगाळ केली व त्याने पुन्हा श्वानास तोंडावर, पाठीवर जोराने मारुण जखमी केले. तेव्हा त्यांचे नाका तोंडातुन रक्त निघत होते. तसेच त्यास पाठीवर मुक्का मार लागल्याने ते विव्हळत होते तेव्हा मी त्यास प्रथमउपचार केले परंतु त्याचा रक्त स्राव थांबत नसल्याने मी त्यास सी.पी.सी.ए या हॉस्पिटल मध्ये दवाउपचार केला. तेव्हा डॉक्टरानी तपासुन त्यांचे कंठरेला व बरगंडयाला जबर दुखापत झालेलेचे सांगितले. तसे डॉक्टर शार्दुल साळवी यांनी मला प्रमाणपत्र दिले आहे म्हणुन मी तक्रार देण्यासाठी कासारवडली पोलीस ठाणेत आली आहे.

तरी दिनांक 26/11/2024 रोजी 21:15 वा सुमारस दर्शन निवास, साईनगर, बुध्द मंदिराजवळ, कासारवडली जी.बी.रोड, ठाणे येथे मी सांभाळत असलेल्या श्वान नामे जुली/व्हिसकी/राणी वय 08 महिने यांस नवनाथ सुभाष शिंदे वय 36वर्षे रा.साईनगर जी.बी.रोड, ठाणे यांने श्वान भुंकल्याचा राग आल्याने त्यास लाकडी बाबुने मारहाण करुन विकंलाग करुण आगळीक केली म्हणुन माझी नवनाथ सुभाष शिंदे वय 36वर्षे यांचे विरुध्द कायदेपिर तक्रार 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) (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 |
| | | | | | | |

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.)