



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.): 0958

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/12/2024 01:23

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

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):

1. Day(दिवस): रविवार

Date From (दिनांक पासून): 01/12/2024

Time Period पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 01/12/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 19:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:15 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):

Date (दिनांक): 02/12/2024

Time (वेळ): 01:10 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 005

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/12/2024 01:10 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):

पूर्व, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): रेवाले तलावासमोरील, बस स्टॉप समोरील रोड वर

(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): श्री.सुधिर महेश्वर काळे

(b) Father's Name (वडील चे नाव):

महेश्वर काळे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1962

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट 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	31, बिल्डिंग नं 01, कावेरी बिल्डिंग, ओसवाल पार्क, पोखरण रोड नं 02, ठाणे प, कापूरबावडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	31, बिल्डिंग नं 01, कावेरी बिल्डिंग, ओसवाल पार्क, पोखरण रोड नं 02, ठाणे प, कापूरबावडी, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9867759917

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहिती असलेल्या / संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाम)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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

लागलीच दाखल

9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा संपत्तीस):

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. UIDB Number**

(अ.क्र.) (यु.आय.डी.बी.क्र.)

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

मी. श्री. सुधिर महेश्वर काळे, वय 62 वर्षे, धंदा- रिटायर, राह - रुम नं 31, विल्डिंग नं 01, कावेरी विल्डिंग, ओसवाल पार्क, पोखरण रोड नं 02, ठाणे प मो. नं: 9867759917 समक्ष कापुरबावडी पोलीस स्टेशन येथे हजार राहुन विचारलेवरून सांगतो की,

मी वरीलप्रमाणे असून सदर पत्त्यावर मी सुमारे 20 वर्षांपासून माझे सोबत पत्नी नामे सुजाता व मुलगा नामे प्रदयुम काळे असे राहण्यास असून माझा मुलगा सिटी एस टेक ऐरोली नवी मुंबई येथे नोकरी करतो त्यातून येणा-या पगारावर आमचे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

आज दिनांक 01/12/2024 रोजी सायंकाळी 07.30 वा मी व माझी पत्नी असे दोघे माझी सुझुकी कंपनीची एवनीस गाडी नं एम एच 04 एल जी 8601 ने माझे जुने घर काळेहेर येथे जाणे करीता निघालो व रवाले तलावासमोरील बस स्टॉप समोरील रोड वर आलो असता माझे गाडीचे मागील बाजुने अचानक भरधाव वेगाने केटीएम कंपनीची डुक क्र एम एच 04 जेसी 3303 गाडीने माझे गाडीला आदळल्याने माझा अपघात झाला होता त्यानंतर मी फोनव्दारे सदर प्रकार हा मुलगा नामे प्रदयुम याला कळविले व तो आल्याने त्यांनी जवळच असलेल्या बेथनी हॉस्पिटल येथे दवाउपचाराकरीता नेले होते. तेथे प्राथमिक दवाउपचार करून सध्या माझी तब्येत ठिक असल्याने मी परिपूर्ण शुध्दीवर आहे. सदर अपघातात माझे हाताच्या कोपरा जवाबत खरचटले असून तसेच माझी पत्नी चा एक दात तुटला असून तिच्या दोन्ही पायांच्या गुडघ्यांना मुक्का मार दुःखापत झाले आहे. उजव्या हाताच्या मनगट व कोपरा मधील वरच्या बाजुस खरचटले आहे तरी माझे अपघातास कारणीभूत ठरलेला दु चाकी क्र एम एच 04 जेसी 3303 या चालकाविरोधात कायदेशीर तक्रार आहे.

**13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: याच क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)**

**(1) Registered the case and took up the investigation:**  
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

Shriram Baliram Paul (I (Inspector)) / PI

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):

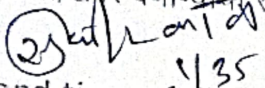
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

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.)

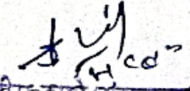
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

 1/35 21/2/24.

15. Date and time of dispatch to the court  
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

  
Signature of the officer in charge,  
Police Station NCC 634 भिव  
(ठाणे प्रभारी अधिकारी-याची सहाय्यारी)  
कापरवाड पोलीस स्टेशन  
Name (नाम): Shriram Baliram Pa  
Rank (पदे): I (Inspector)  
No.(सं.): PI



N.C.R.B (एन.सी.प्रार.सी)  
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सक्थी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सक्थी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा / बोलीभाषा)	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoder ma (कोड)	Place Of (का स्थान)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)
14	15	16	17	18	19	20
Others (इतर)						

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.  
(जर तक्रारदार/माहिती देण-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील एकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)