कोर

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.): 1044
Year (वर्ष): 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):25/12/2024 18:45

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	184

3.(a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):
1. Day(दिवस): मंगलवार
Time Period (कालावधी): प्रहर 1
Date From (दिनांक पासून): 24/12/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 24/12/2024
Time From (वेळेपासून): 03:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 03:00 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 25/12/2024
Time (वेळ): 18:25 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 045
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 25/12/2024 18:25 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, 03 किमी
Beat No. (बिट क्र.):
(b) Address (पत्ता): कोलशेत रोड,कोलशेत एअर फोर्स स्टेशन, सव्हीस सेंटर समोरील रोडवर,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): रविंद्र दशरथ वाघुले

(b) **Father's Name** (वडील चे नाव) : दशरथ वाघुले

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	मीठबंदर रोड,व्हि एन कोळी चाळ,अपोझिट बालाजी मेडीकल, चेंदणी ,ठाणे , कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	मीठबंदर रोड,व्हि एन कोळी चाळ,अपोझिट बालाजी मेडीकल, चेंदणी ,ठाणे , कापूरबावडी,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9137505276

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 पता)
1	भाग्यश्री मदन			1. पत्ता माहीत नाही ,कापूरबावडी, ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

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

फिर्यादी आजरोजी पोलीस ठाण्यात आल्याने लागलीच 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 (रू.

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

10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रू. 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):

दिनांक 25/12/2024

मी रविंद्र दशरथ वाघुले, वय 42 वर्षे, धंदा- चालक, राह. व्हि एन कोळी चाळ, मीठबंदर रोड, अपोझिट बालाजी मेडीकल, चेंदणी कोळीवाडा, ठाणे पूर्व मो.नं. 9137505276 कापुरबावडी पोलीस स्टेशन येथे समक्ष हजर राहून फिर्यादी जबाब लिहून देतो की,

मी वरील प्रमाणे असून वरील पत्त्यावर जन्मापासून, माझे सोबत माझी पत्नी व मुलगा असे राहण्यास असुन मी मुलुड इस्ट याठिकाणी कंपनीमध्ये चालक म्हणून काम करतो त्यावर मिळणाऱ्या उत्पन्नावर माझा व माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 24/12/2024 रोजी दुपारी 03.00 वा. सुमारास मी माझे कामासाठी कोलशेत रोड ते ब्रह्मांड असे माझे कंपनीचे मालकीची ॲक्टिवा कंपनीची मोटारसायकल त्याचा क्र.MH-04-GT-3862 यावरून जात असताना एअर फोर्स स्टेशन, कोलशेत जवळ, सर्व्हिस सेंटर समोरील रोडवर माझे पाठीमागून येणारी निसान कंपनीची चारचाकी वाहन त्याचा क्र. MH 04 [illegible]1346 या वाहनाने माझे मोटारसायकला पाठीमागून धडक दिल्याने मी व माझा मोटारसायकलसह खाली पडलो, मोटारसायकलवरून खाली पडल्याने माझे डाव्या हाताला व पायाला दुखापत झाली, मी मोटारसायकलवरून पडल्याने सदर चारचाकी वाहन चालक यांच्या मदतीने उपचारासाठी दिघा नंदानी हॉस्पीटल, पातलीपाडा, घोडबंदर रोड, ठाणे प. याठिकाणी घेवून गेले असता डॉक्टरांना तपासून दुखापतीवर औषधोपचार केले, उपचार केल्यानंतर दुखापत झालेल्या ठिकाणी वेदना होत असल्याने मी घरी विश्रांती घेतली. व आज दिनांक 25/12/2024 रोजी सदर झालेल्या प्रकाराबाबत तक्रार देणेकामी कापुरबावडी पोलीस स्टेषन येथे आलो आहे. पोलीसांनी दिलेल्या मेडीकल मेमो घेवून सिव्हील हॉस्पीटल, ठाणे याठिकाणी दुखापतीवर उपचार घेवून आलो आहे. तरी दिनांक 24/12/2024 रोजी दुपारी 03.00 वा चे सुमारास कोलशेत [illegible] जवळ, सर्व्हीस सेंटर समोरील रोडवर, कोलशेत रोड, ठाणे प. याठिकाणी माझे ॲक्टीवा मोटारसायकल क्र. MH-04-GT-3862 यावरून जात असताना मोटारसायकला पाठीमागून निसान कंपनीची चारचाकी वाहन त्याचा क्र.MH-04-[illegible]M-1346 यावरील चालक भाग्यश्री मदन यांनी ठोकर मारून वाहतुकीचे नियमाकडे दुर्लक्ष करून आम्हास दुखापत करण्यास कारणीभूत झाले म्हणून माझी वरील गाडी चालक यांचे विरूध्द कायदेशिर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असून तो मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हे लिहून दिले

(सपोनिरी/महेश मसुरकर)
पोलीस ठाणे अंमलदार
कापुरबावडी पोलीस ठाणे

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):
SANDIP PARMESHWAR DHANDe
Rank (पद): I (Inspector) **No.(क्र.):** 101000402SPDM
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 correct, 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):

Dhaghule

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

पोलीस ठाणे अंमलदार
Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
दिनांक-
Name (नाव): Shriram Balirani Pa
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

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 तारीख/वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark (s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	महिला					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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)