



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): ठाणे नगर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0033

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/01/2025 22:40

2. S.No. Acts (अधिनियम)
(अ.क्र.)

Sections (कलम)

1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	118(2)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	115(2)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	351(2)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	3(5)

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

1. Day(दिवस): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 13/01/2025

Time Period महर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 13/01/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 13:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 13:15 बजे

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

Date (दिनांक): 13/01/2025

Time (वेळ): 21:01 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 059

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 13/01/2025 22:01 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):

पु. 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सार्वजनिक रोडवर, ठाणा कॉलेजच्या समोर, चिकन सेंटरजवळ, 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)):

चेक केले

दिनांक /२०

स.पो.

व.पो.

पो.निरी. (गृह).....

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

- (a) Name (नाव): श्री सुभाष सिताराम वाव्हळ
 (b) Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :
 (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1986
 (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	पोखरण रोड नं 01, 1704 निलांबरी शास्त्रीनगर नाका, वर्तकनगर, ठाणे, ठाणे नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	पोखरण रोड नं 01, 1704 निलांबरी शास्त्रीनगर नाका, वर्तकनगर, ठाणे, ठाणे नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9867418885

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	कामिल डेवीड पॅट्रो			1. 01, डेविड बाबा चाळ ठाणा कॉलेज, समोर ठाणे प, ठाणे नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	आमील डेवीड पॅट्रो			1. पत्ता माहित नाही, ठाणे नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

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. Property Category Property Type Description (वर्णन)
(अ.क्र.) (मालमत्ता वर्ग) (मालमत्ता प्रकार)
10 Total value of property (In Rs/-)
(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क., जर असल्यास)):

S.No. UIDB Number
(अ.क्र.) (यु.आय.डी.बी.क.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक: 13/01/2025

श्री सुभाष सिताराम वाळूळ, वय 39 वर्ष, धंदा-माजी नगरसेवक, राह. 1704 निलांबरी शास्त्रीनगर नाका, पोखरण रोड नं. 01, वर्तक नगर, ठाणे. मो.नं. 9867418885 समक्ष ठाणे हेल्थ केअर हॉस्पिटल गोखले रोड ठाणे येथे 4 थे मजल्यावरील रुम नं. 4 मध्ये अॅडमिट राहून उपचार घेत असताना समक्ष विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की, मी वरील पत्न्यावर सुमारे दोन वर्षांपासून माझी आई, भाऊ नवनाथ वय 44 वर्ष, वहिनी चैताली व पुतण्या नवतेज वय 16 वर्ष यांचेसह राहत आहे. मी शिवसेना शिंदे गटात कार्यरत असून सन 2012 ते 2017 या कालावधीत शास्त्रीनगर येथे नगरसेवक म्हणून काम केले आहे.

आज दि. 13/01/2025 रोजी मी घरी असताना दुपारी सव्वाएक वाजेच्या सुमारास भाऊ नवनाथ याचेशी बोलत बसलो असताना त्याचे मोबाईल फोनवर पुतण्या नवतेज याने फोन करून कळविले की, तो मित्राची वाट पाहत ठाणे कॉलेजचे समोर चिकन सेंटर जवळ उभा असताना 3 ते 4 जणांनी मारहाण केली आहे तुम्ही लवकर या असे कळविले. म्हणून मी भाऊ नवनाथ मो. सायकल वरून वरील ठिकाणी गेलो व नवतेज याचेकडे अधिक विचारपूस केली असता त्याने चिकन सेंटर शेजारील घर दाखवून तेथील इसमाने व 2 ते 3 मुलांनी ठोशाबुक्याने व लांकडी बांबुने मारहाण केल्याचे सांगितले म्हणून मी सदर घराचे दरवाज्यासमोर बसलेल्या इसमाला नवतेज यास का मारहाण केली अशी विचारणा केली असता त्याने त्याचे घरासमोर "ये बच्चा गाली गलोच कर रहा था, इसीलिए इसे मारा है" असे सांगितले तेव्हा मी त्याला "ये बच्चा क्यु गाली देगा और तुमने इसे बांबुसे क्यु मारा" असे विचारत असतांना सदर इसमाचे 2 ते 3 साथीदार तेथे आले. त्यांचेपैकी एकाचे हातात बांबु होता. त्यांनी मला "तु है कौन" असे मोठयाने धमकावून त्याने माझ्यावर बांबु उगारला. म्हणून मी "नवतेज पळ इथुन" असे ओरडून आम्ही निघून जात असताना सदर इसमांनी आमचेशी हाणामारी करून मला व नवतेज याला लाथने व हाताचे ठोशांनी मारहाण केली. सदर वेळी आम्ही देखील त्यांना प्रतिकार केला व तेथुन निघून जाताना अंदाजे 50 फुट अंतरावर वरीलपैकी एकाने माझे मागून येवून डोक्यावर कशानेतरी मारले. तेव्हा मला साधारण भिरभिरी आली व मी डोक्याला हात लावला व हात पाहिला असता डोक्यातून रक्त येवून मानेच्या उजव्या बाजूने खाली ओघळले होते. आम्ही मागे वळून पाहिले असता त्याच्या हातात बांबु होता. आम्ही तसेच सिडको बस स्टॅन्ड दिशेला जावून तेथुन रिक्षा पकडून फुल मार्केट मार्गे पटेल साडी सेंटर कडून कुलकर्णी वडापाव कडून एम एच हायस्कूल मार्गे ठाणेनगर पोलीस स्टेशनला गेलो. तेथे ठाणेनगर पोलीसांसमोर, आम्हाला मारहाण करणारे दोन इसम उभे होते. त्यांची नावे कामिल डेवीड पॅट्रो वय 40 वर्ष व आमील डेवीड पॅट्रो अशी असल्याचे समजले. कामिल याला पोलीसांनी उपचारासाठी पत्र देवून पाठविलेनंतर मला व नवतेज यास पत्र देवून सिव्हील हॉस्पिटल येथे पाठविले. मी व नवतेज सिव्हील हॉस्पिटल येथे उपचार करून मला डोक्यास जखम झाली असल्याने मी ठाणे हेल्थ केअर हॉस्पिटलमध्ये अॅडमिट झालो आहे. माझेवर उपचार सुरू असून मला 2 सेटिमीटर जखम होऊन 7 टाके लावल्याचे डॉक्टरांकडून समजले आहे. तरी वरील घटनेबाबत कामिल डेवीड पॅट्रो व त्याचे वरील साथीदार यांचेविरुद्ध माझी कायदेशीर तक्रार आहे.

हे लिहून दिले



13. **Action taken:** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: वाव 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):
DIPAK SUDARSHAN DHUMMALWAD
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):

(निमिष शिर्के)

पोलीस ठाणे अगलदार

ठाणेनगर पोलीस स्टेशन, ठाणे

Signature of Officer in charge, Police Station

(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): VIJAY Kakasaheb DE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMH73816

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



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/आरोपीव (माहित असलेल्या/माहितलेल्या) 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	पुरुष					चेवळ के दाग: NO
2	पुरुष					चेवळ 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)	Burn Mark (भाजल्याच्या ा खुणा)	Place Of (का स्थान) Leucoder ma (कोड)	Mole (तिळ)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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.)