

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** ठाणे शहर **P.S.(ठाणे):** डायघर **Year (वर्ष):** 2022  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0171 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 12/06/2022 09:09 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	मोटर वाहन अधिनियम, १९५४	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 11/06/2022  
**Time Period (कालावधी):** पहर 8 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 11/06/2022  
**Time From (वेळेपासून):** 23:00 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 23:30 बजे

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

**Date (दिनांक):** 12/06/2022 **Time (वेळ):** 09:02 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

**Entry No. (नोंद क्र.):** 010 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 12/06/2022 09:02 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, 1 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): कल्याणफाटा, ता जि 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): असीम मो.युसुफ मोमीन

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती चे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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 पता	भिवंडी दर्गा रोड हाऊस नं 581,इंडीया हॉटेलचे वर भिवंडी ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	भिवंडी दर्गा रोड हाऊस नं 581,इंडीया हॉटेलचे वर भिवंडी ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	ट्रक चालक ट्रक क्र. एचआर 38 व्हाय 4062 नाव माहीत नाही			1. माहीत नाही ,डायघर,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. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value(In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

**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 ):**

जबाब मी असीम मो.युसुफ मोमीन वय-42 वर्षे धंदा नोकरी रा. भिवंडी दर्गा रोड हाऊस नं. 581 इंडीया हॉटेलचे वर भिवंडी मो नं. 9834841460 समक्ष निऑन हॉस्पिटल येथे आसीयु वॉर्ड येथे अँडमीट असताना जबाब लिहून देतो की, मी वरील नमुद पत्त्यावर माझे आई वडील,पत्नी व 3 मुलांसह सुमारे जन्मापासून राहत असुन मी लोढा ,पलावा डोंबिवली येथे इंजिनिअर म्हणुन काम करत असुन त्यावर मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालवितो. दि.11/06/2022 रोजी 23.30 वा चे सुमारास मी व माझा मीत्र नामे अजय प्रसाद असे माझे मो.सायकल युनिकॉर्न होंडा क्र. एमएच/48/व्हाय/4205 हिचेवर माझा मित्र अजय प्रसाद रा. चंद्रेशरेजन्सी लोढा हेवन फ्लॅट नं. 403,ओ विंग डोंबिवली (पु) यास त्याचे घरी सोडण्यासाठी पनवेल रोडने डोंबिवली कडे जात असताना कल्याण फाट्यावरुन उजवे हाताकडे वळत असताना

आमचे गाडीचे पाठीमागुन एक ट्रक क्र. एचआर/व्हाय/38/4062 हा भरधाव वेगाने येवुन माझे मो.सायकला जोराने ठोकरमारल्याने आम्ही दोघे रोडवर जोराने घसपटत गेलो त्यामुळे माझे उजव्या हाताचे कॉलर बोन फॅक्चर झाले असुन दोन्ही हाताला व पायाला खरचटले आहे तसेच माझा मित्र अजय याचे डावे पायाचे गुडघ्याचे खाली फ्रॅक्चर होवुन पायाची कातडी निघुन गेली आहे तसेच उजव्या पायाचे मांडीवर फ्रॅक्चर होवुन तसेच डाव्या हाताला खरचटले आहे व माझे मो सायकलचे किरकोळ नुकसान झाले आहे तरी सदर ट्रक क्र. एचआर 38 व्हाय 4062 ह्या ट्रक चालकाविरुद्ध माझी तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहला असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो बरोबर व खरा आहे

**13.Action** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (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): abdulkadar yasin mallik  
**Rank (पद):** I (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

**Name (नाव):** SACHIN SAKHARAM GAWADE

**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 suspect/accused: ( If known / (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))**

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	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	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.)