



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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): कापूरबागडी

Year (वर्ष): 2022

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0229

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 06/07/2022 13:55 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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 06/07/2022

Time Period

Date To (दिनांक पर्यंत): 06/07/2022

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 00:50 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 10:13 बजे

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

Date (दिनांक): 06/07/2022

Time (वेळ): 13:41 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 032

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/07/2022 13:41 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, 2 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कोलशेत रोड, टेक्सन व बुकर कंपनीचे समोरील, फुटपाथ कोलशेत ठाणे, 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)):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

(a) Name (नाव): अविनाश किसन पाचारणे

(b) Father's Name (वडील चे नाव): किसन पाचारणे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1984

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पासपोर्ट क्र.):

Date of Issue (दिण्याची तारीख):

Place of Issue (दिण्याचे ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआईडी नं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड)

S.No.(अ. 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	शास्त्रीनगर रोड, शिवकृपा सोसायटी सुदर्शन कॉलनी, शास्त्रीनगर नं 2 ठाणे, ठाणे, वांगले इस्टेट, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	शास्त्रीनगर रोड, शिवकृपा सोसायटी सुदर्शन कॉलनी, शास्त्रीनगर नं 2 ठाणे, ठाणे, वांगले इस्टेट, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9082832466

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 पत्ता)
1	MH04 KZ 4957 वरील अॅव्हीव्हा च			1 ठाणे, कापूरबावर्ड, 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/-) (मूल्य (रु. मध्ये))
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	------------------------------------

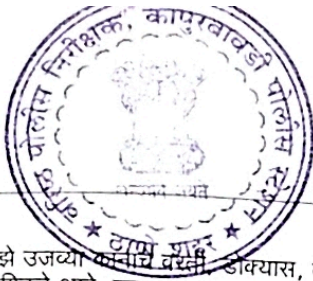
10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ 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 दिनांक:- 06/07/2022. मी अविनाश किसन पाचारणे, वय 38 वर्ष, धंदा नोकरी, रा. शिवकृपा सोसायटी, सुदर्शन कॉलनी, शास्त्रीनगर नं 2, ठाणे. मो. क्र. 9082832466 समक्ष हायलण्ड हॉस्पिटल आय.सी.यु बेड नं 09 मध्ये अॅडमीट असताना जबाब लिहून देतो की, मी वरील पत्त्यावर गेले 12 वर्षा पासून पत्नी व दोन मुलांसह राहण्यास असून मी दोकाळी हायलण्ड डी.मार्ट येथे गेले 10 वर्षा पासून डाटा इन्ट्री भरण्याचे काम करतो त्यावर मिळणा-या उत्पन्नावर माझे परिवााराचा उदरनिर्वाह चालवितो. दिनांक 06/07/2022 रोजी मी गाडी 00:50 वा ड्युटी संपवून घरी पायी जात असताना टेक्सन व बुकर कंपनीचे समोरील फुटपाथ बाजुने जात असताना पाठीमागून येणारे अॅव्हीव्हा मोटार सायकल नं MH.04 KZ 4957 या गाडीने उजव्या बाजुला कमरेच्या खालील बाजुस जोरदार धडक मारल्याने मी हावेत उडून पडल्याने



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

माझे उजव्या कानावर वरील डोक्यास, कमरेस, उजव्या पायास मुक्का मार लागुन डाव्यापायाचे नडंगीला फ्रक्चर झाले असल्याबाबत डॉक्टरांनी सांगितले आहे. सदर अपघात करणारा मोटार सायकल स्वार हा मला न उचलता तेथुन पळुन गेला परंतु त्याचे गाडीची नं प्लेट ही मल धडक मारल्या नंतर तेथे तुटून पडलेली होती. ती माझे हाती लागली येणारे जाणारे वाटसरुणी मला दवाउपचारा करिता रिक्षामध्ये घालुन हायलण्ड हॉस्पिटल येथे अँडमॉट केले. व मी आता पुर्ण शुध्दीवर असुन माझेवर सदर ठिकाणी दवाउपचार सुरु आहे. तरी माझा अपघात करुन डाव्या पायास फ्रक्चर करणारा व इतर शरीरास मुक्कामार लागुन जखमी करणा-या व मला न उचलता पळुन जाणा-या व पोलीसांना अपघाता बाबत कोणतीही माहिती न देता निघून जाणा-या मोटार सायकल नं MH04 KI 4957 या अँक्टीवा बरील चालकाविरुध्द कायदेशिर तक्रार आहे. माझा बरील जबाब मराठीत लिहीला केला असुन, तो मी वाचुन पाहीला असता, तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. MLC वरुन दाखल. समक्ष हे लिहून दिले सही (एम.जी.काळे) पोलीस उपनिरीक्षक कापूरबावडी पो.ठाणे

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 अहवालावरुन 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): MAHDEV GOVIND KALE
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):

MLC वरुन दाखल

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

Signature of Officer in Charge, Police Station
Name: JUTIAM DATTATREY SONAVAN
Rank (पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN69008



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

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 suspect/accused: (If known / (संशयित/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 खुजा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दान: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)				Others (इतर)	
	Burn Mark	Leucoderma Mole (तिळ) (कोड)	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.)