

**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):** मध्यवर्ती **Year (वर्ष):** 2022  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0394 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 01/09/2022 20:37 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

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

1. **Day(दिवस):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 01/09/2022  
**Time Period (कालावधी):** पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 01/09/2022  
**Time From (वेळेपासून):** 11:45 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 11:45 बजे

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

**Date (दिनांक):** 01/09/2022**Time (वेळ):** 20:30 बजे

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

**Entry No. (नोंद क्र.):** 043**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 01/09/2022 20:30 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): पश्चिम, 2 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): उल्हासनगरमहानगर पालिका समोरिल, सर्कल विराट अंबे रिसोर्ट, उल्हासनगर

(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): अर्जुनदास जानजीमल भोजवानी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1941

(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	पारस अपार्टमेंट a व्हिंग 404, सोनामहलच्या पाठिमागे, शांतीनगर, उल्हासनगर, मध्यवर्ती, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	पारस अपार्टमेंट a व्हिंग 404, सोनामहलच्या पाठिमागे, शांतीनगर, उल्हासनगर, मध्यवर्ती, 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 / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

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

**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):**

मी अर्जुनदास जानजीमल भोजवानी, वय-81 वर्षे, व्यवसाय-सेवानिवृत्त रा. पारस अपार्टमेंट a व्हिंग 404 सोनामहलच्या पाठिमागे, शांतीनगर उल्हासनगर-3 जि.ठाणे समक्ष चोटीवाला हॉस्पिटल मधुन जनरल वार्ड रुम नं 02 मध्ये अडमिट असताना तक्रार लिहून देतो की, मो.नं. 8888160403 मी वरिल नमुद पत्त्यावर सुमारे 16 वर्षांपासुन माझा मुलगा व त्याची पत्नी व नातवंड यांचेसह वरिल ठिकाणी राहण्यास असुन ऑडनस फॅक्टरी येथुन सेवानिवृत्त झालो असुन येणा-या पेन्शनवर व मुलगा मुकेश याचे रेडीयम कपड्याचे दुकान असुन त्यावर येणा-या उत्पन्नावर आमच्या परिवाराचा उदरनिर्वाह चालविते. मी दिनांक 1/9/22 रोजी सकाळी 11:00 वा चे सुमारास राहत घरातुन आयडीबीआय बँक सपना गार्डन येथे माझे बँक खाते असल्याने मी आयडीबीआय बँक सपना गार्ड उल्हासनगर 3 येथे बँकेतुन काम आटोपुन मी घरी जाण्यासाठी

पायी चाललो असता उल्हासनगर महानगर पालिका समोरिल सर्कल विराट अंबे रिसोर्टच्या रस्त्यावरून 11:45 वा चाललो असता उल्हासनगर महानगर पालिकेच्या समोरिल रस्त्यावरून एक पांढ-या रंगाची कार भरधाव वेगाने चालुन मला डाव्या बाजुने जोराची धडक देऊन मला खाली पाडले. सदर ठिकाणी मला खाली पडलेले बघताच तेथील काही इसमांनी सदर गाडी चालकास थांबवुन त्यास मला दवाउपचारकामी चोटीवाला हॉस्पिटल उनगर येथे अँडमिट केले परंतु मी खाली पडल्याने सदर कारचा नंबर मी बघितला नसुन व सदर कार चालक हा मला चोटीवाला हॉस्पिटल येथे अँडमिट करुन निघुन गेला सदर कार चालकाचा नाव पत्ता मला माहीत नाही सदर अपघातामध्ये माझे डावे हातास व डावे पायास दुखापत होऊन फॅक्चर झाले आहे म्हणुन माझी सदर कार चालकाविरुद्ध विरुद्ध फिर्याद आहे. माझा जबाब मी वाचुन पाहीला तो माझे सांगणे प्रमाणे 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): SANJAY UDDAVDAS AVHAD  
**Rank (पद):** Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)

**No.(क्र.):** PBMH64936 **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):** madhukar shivaji kad

**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						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.)