



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): शिवाजी नगर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0431

Year (वर्ष): 2022

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 11/12/2022 23:44

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
	3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
	4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
	5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

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

1. Day(दिवस): रविवार Date From (दिनांक पासून): 11/12/2022  
Time Period (कालावधी): पहर 6 Date To (दिनांक पर्यंत): 11/12/2022  
Time From (वेळेपासून): 18:40 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 18:40 बजे

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

Date (दिनांक): 11/12/2022 Time (वेळ): 23:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 045  
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/12/2022 23:44 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):

पूर्व, 1.5 किमी Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): नवरेनगर रिक्षा स्टॅण्ड जवळ, अंबरनाथ पूर्व, अंबरनाथ

(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):** श्रीमती रत्नप्रभा गोंविंद गरुड  
(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**  
(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1953  
(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	31/22, नवरेनगर, तिरुमल्ला गिरी अपार्टमेंट, अंबरनाथ पुर्व, शिवाजी नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	31/22, नवरेनगर, तिरुमल्ला गिरी अपार्टमेंट, अंबरनाथ पुर्व, शिवाजी नगर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

**(j) Phone number (फोन नं.):**

**Mobile (मोबाइल नं.):** 91-7021225315

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

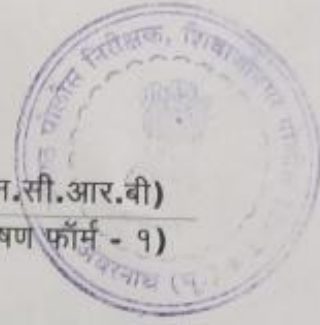
S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

**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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------





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 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. श्रीमती रत्नप्रभा गोंविंद गरुड वय. 69 वर्ष, व्यवसाय-गृहिणी, रा-तिरुमल्ला गिरी अपार्टमेंट बिल्डींग नं 31, रुम नं 22 नवरेनगर, अंबरनाथ पूर्व, सध्या शोभा हॉस्पिटल, अंबरनाथ पूर्व येथे दवाउपचारासाठी दाखल असतांना समक्ष विचारले वरून जबाब लिहून देते की, मो नं 7021225315

मी वरील ठिकाणी 2 मुले व सुन नातवंडासह राहते. माझा मोठा मुलगा व लहान मुलगा हे हिवा प्रा.लि. कंपनी, नवी मुंबई महापे येथे नोकरी करतात. त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

तसेच मी रोज सायंकाळी 06.30 वाजताचे सुमारास फिरण्यासाठी नवरेनगर भागात जात असते. नेहमी प्रमाणे आज दि. 11/12/2022 रोजी सायंकाळी 06.20 वाजताचे सुमारास राहते घरून पायी चालत जात असतांना 06.40 वाजताचे सुमारास नवरेनगर रिक्षा स्टॅण्ड जवळ चालत आली असता माझे पाठीमागुन एका मोटार सायकल स्वाराने त्याचे ताब्यातील मोटारसायकलची ठोकर माझे उजवे पायाला घोट्याजवळ मारून अपघात केल्याने मी रोडवर खाली पडले सदर मोटार सायकल स्वार न थांबता नवरेनगर कमाणीकडे भरधाव वेगात निघून गेला. त्यामुळे सदर गाडीचा नंबर पाहिलेला नाही. माझे उजवे पायाचे घोट्याजवळ अपघातामध्ये मार लागून दुखापत होवून रक्त येवु लागल्याने. मी माझे मुलाना फोन करून बोलावून घेतले. त्यांनी मला दवाउपचारासाठी शोभा हॉस्पिटल, अंबरनाथ पूर्व येथे आणून दाखल केले आहे. माझेवर दवाउपचार चालु आहेत

तरी सदर अपघाताबाबत माझी अज्ञात मोटार सायकल चालका विरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरिल जबाब माझा मुलगा राजेंद्र गोंविंद गरुड यांचे समक्ष घेतला असुन तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (केलेली कारवाई: बाब क्र. 2 मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये वरील अहवालावरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation:

(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

ASHOK SAMBHAJI BHAGAT(I (Inspector)) /

or (किंवा)

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद):

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):

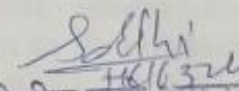
**15. Date and time of dispatch to the court**  
(न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

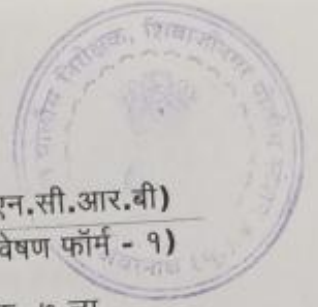
**Signature of Officer in charge, Police Station**  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

**Name (नाव):** ASHOK SAMBHAJI Bt

**Rank(पद):** I (Inspector)

**No.(सं.):**

  
पोलीस ठाणे अंमलदार  
शिवाजीनगर पोलीस ठाणे  
अंबरनाथ (पूर्व)



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**  
( 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 तारीक/ वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची(से. मी.))	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)	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	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.)