

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):** 2023
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0018 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 10/01/2023 16:08 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):** मंगलवार **Date From (दिनांक पासून):** 10/01/2023
Time Period पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 10/01/2023
(कालावधी): **Time From (वेळेपासून):** 09:45 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 09:45 बजे

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

Date (दिनांक): 10/01/2023**Time (वेळ):** 15:30 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 021**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 10/01/2023 16:00 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): दक्षिण, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): शिळफाटा म्हापे रोड ,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): समीर मोहंमद हसन खान

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 2000

(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	दर्गा रोड अमतनगर, शिवाजीनगर सुंशिल अपार्ट 3/306, मुंब्रा ता जि ठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	दर्गा रोड अमतनगर, शिवाजीनगर सुंशिल अपार्ट 3/306, मुंब्रा ता जि ठाणे, 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 / 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. 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 दिनांक 10/01/2023 मी समीर मोहंमद हसन खान वय 23 वर्षे धंदा नोकरी रा. शिवाजीनगर सुंशिल अपार्ट. 3/306 दर्गा रोड अमतनगर मुंब्रा ता जि ठाणे मो नं. 9820908137 समक्ष बिलाल हॉस्पिटल जनरल वार्ड मध्ये दवाउपचार घेत असतांना जबाब लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून सदर ठिकाणी 20 वर्षांपासून माझे आई वडील यांचेसह राहणेंस असून मी एम स्ट्रॉंग मनेजमेंट प्रा. लि येथे नोकरी करत असून त्यावर मिळणारे उत्पन्नावर माझे कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो. आज दिनांक 10/01/2023 रोजी मी नेहमीप्रमाणे सकाळी 09.15 वाजता सु राहते घरून कामासाठी निघालो असता 09.45 वाजता चे सुमारास शिळफाटा म्हापे रोड जवळ पोहचलो असता मी चालवित असणारी मो सा.एमएच/04/एलजी/7425 युनिकार्न च्या पाठीमागुन येणारी फोर व्हीलर सफेद रंगाची ने

रहदारीचे नियंचमाचे उल्लंघन करून फोर व्हीलर सफेद रंगाची नंबर आठवत नाही हिने माझे मोटर सायकल ठोकर मारून तेथुन निघून गेली ठोकर मारल्याने मला तेथील आजुबाजुचे लोकांनी मला दवाउपचार करणे कामी बिलाळ हॉस्पिटल कोसा मुंब्रा येथे दाखल केले तेथील डॉक्टरांनी लगेच माझेवर उपचार सुरु करून सध्या माझी तब्येत बरी आहे तरी आज दिनांक 10/01/2023 रोजी 09.15 वाजता मी माझे मो. सा. नं. एमएच/04/एलजी/7425 युनिकार्न ने घरून माझे कामाचे ठिकाणी जात असतांना 09.45 वाजात शिळफाटा म्हापे रोड दिशेने जात असतांना मागुन येणारी सफेद रंगाची चारचाकी वाहनाने नंबर आठवत नाही. यांनी रहदारीचे नियमाची उल्लंघन करून माझे मो सायकलला ठोकर मारून मला जखमी करण्यास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी सदरबाबत तक्रार आहे. माझा वरील जबाब मराठीत लिहीलेला असुन तो मला हिंदीतुन समजावुन सांगीतला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले

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): mahesh bapuso 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):

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						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.)