

**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.):** 0127 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 31/03/2023 11:56 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२५
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०६

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

1. **Day(दिवस):** रविवार **Date From (दिनांक पासून):** 26/03/2023  
**Time Period (कालावधी):** पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 26/03/2023  
**Time From (वेळेपासून):** 12:30 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 12:30 बजे

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

**Date (दिनांक):** 31/03/2023 **Time (वेळ):** 11:00 बजे

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

**Entry No. (नोंद क्र.):** 016 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 31/03/2023 11:44 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): दक्षिण, 4 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): नारीवली गावात जाणा-या,रोडवर,ताजिठाणे

(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): मोहमंदशाहीद मोहमंदरहिम शेख

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1989

(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	रहेमतनगर, भोसले चाळ, राधिका यांचे रुममध्ये, सक्सेस बकरीजवळ एकता काटा, ठाकुरपाडा, दहिसर ता जि ठाणे, डायघर, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रहेमतनगर, भोसले चाळ, राधिका यांचे रुममध्ये, सक्सेस बकरीजवळ एकता काटा, ठाकुरपाडा, दहिसर 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	इब्रार पुर्ण नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित 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 दिनांक 31/03/2023 मी श्री मोहमंदशाहीद मोहमंदरहिम शेख, वय -34 वर्षे, धंदा: फेरवर काथ्या साबुन विक्री राह. रहेमतनगर, भोसले चाळ, राधिका यांचे रुममध्ये, सक्सेस बकरीजवळ, एकता काटा, ठाकुरपाडा, दहिसर ता. जि. ठाणे समक्ष विचारलेवरून जबाब देतो की, मो. 7700024568 मी वरीलप्रमाणे असून वर नमुद पत्त्यावर मागील दोन वर्षांपासून एकटाच राहणस आहे. माझा परिवार माझे मुळागावी ग्राम बसुवा, कचनापुर, पो. कुडथा, कनरलगंज पोलीस ठाणे, जि. गोंडा 271503 उत्तर प्रदेश येथे आहे. मी नारीवली दहिसर, वाकळण, उत्तर शिव तसेच तेथील आजुबाजुचे परिसरात काथ्या साबुन विक्रीचा व्यवसाय फेरीवर करतो. सदर परिसरात काथ्या साबुन विक्री करणारा इसम नामे इब्रार पुर्ण नाव पत्ता माहिती नाही. याने मला तु आता यापुढे मी विक्री करीत असलेल्या परिसरात काथ्या साबुन विक्री करायची नाही

जर तु सदर परिसरात काथ्या साबुन विक्रीसाठी फिरला तर तुम्हाला बघुन घेईल अशी धमकी दिली होती मात्र त्यांचे धमकीकडे दुर्लक्ष करुन मी नेहमीप्रमाणे माझा व्यवसाय करीत होतो.

दि. 26/03/2023 रोजी दुपारी 12.30 वा.चे सुमारास मी नारीवलीगांवातुन काथ्या साबुन विक्री करुन मी माझे सायकलवरुन घरी जात असतांना नारीवली गावाचे बाहेर रोडवर काथ्या साबुन विक्री करणारा इब्रार पुर्ण नाव पत्ता माहिती नाही हा पायी चालत काथ्या साबुन विक्री करण्यासाठी चालला होता.तेंव्हा त्याने मला शिवीगाळ करण्यास सुरुवात केली व तुला किती वेळा सजावुन सांगितले की,या परिसरात विक्री करावयाचा नाही परंतु तु माझे ऐकत नाही.तुला धडा शिकवावाच लागेल असे म्हणुन त्याने मला शिवीगाळ करत हाताचे ठोश्याबुक्यांनी मारहाण करण्यास सुरुवात केली मी त्याला समजावुन सांगत असतांना तो माझे उजवे कानास चावल्याने कानाचा वरचा भाग तुटला त्यामुळे मी जोरजोरात ओरडायला लागलो असता तो तेथुन पळुन गेला.म्हणुन तसाच जखमी अवस्थेत पोलीस ठाण्यात आलो असता पोलीसांनी मला दवाउपचाराकरीता मेडीकल मेमो देवुन छत्रपती शिवाजी महाराज हॉस्पिटल कळवा येथे पाठविले व तेथे माझेवर दवाउपचार केला मात्र मला झालेल्या मारहाणीमुळे मला त्रास होवू लागल्याने मी हॉस्पिटलमधुन घरी गेलो.आज रोजी मला बरे वाटत असल्याने मी आता उशीराने पोलीस ठाण्यात तक्रार देण्यासाठी पोलीस ठाण्यात आलो आहे. तरी दि.26/03/2023 रोजी दुपारी 12.30 वा.चे सुमारास मी नारीवली गावात जाणा-या रोडवर,ता.जि.ठाणे येथुन काथ्या साबुन विक्री करुन नारीवलीतुन दहसिरकडे जाण्यासाठी नारीवली गावाचे बाहेर आलो असता इब्रार पुर्ण नाव पत्ता माहिती नाही याने मला सदर परिसरात काथ्या साबुन विक्री करण्याचे कारणावरुन शिवीगाळ करुन ठोश्याबुक्यांनी मारहाण करुन माझे उजवे कानाला चावुन दुखापत केली म्हणुन त्याचे विरुद्ध माझी तक्रार आहे. माझा वरील तक्रारी जबाब मराठीत संगणकावर टंकलिखित केलेला असून तो मला मराठीत वाचुन दाखवून हिंदीतुन समजावुन सांगितला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे लिहून दिले / सही

**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):** VISHAL GOVIND CHITNIS  
**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 / (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 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)