



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): बदलापूर पश्चिम

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0087

Year (वर्ष): 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 10/04/2023 21:54

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): सोमवार

Date From (दिनांक पासून): 10/04/2023

Time Period पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 10/04/2023

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 16:00 बजे

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

Date (दिनांक): 10/04/2023

Time (वेळ): 19:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 042

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 10/04/2023 21:54 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, 4 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): रमेशवाडी, कृष्णा रिविच मार्ट समोर, सार्वजनिक रोडवर बदलापूर प

(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.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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

(a) Name (नाव): हितेश चंद्रकांत वामन

(b) Father's Name (वडील चे नाव): चंद्रकांत

(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	रूम नं 405, बदलापुर गाव, जगन्नाथ प्राईड, बदलापुर प, बदलापूर पश्चिम, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	रूम नं 405, बदलापुर गाव, जगन्नाथ प्राईड, बदलापुर प, बदलापूर पश्चिम, 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 (माहिती असलेल्या / संशयीत/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	किया कार नं. TS-07 HR-3006 या कारवरील चालक			1. बदलापुर प, बदलापूर पश्चिम, ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

फिर्यादी हॉस्पिटल येथे अॅडमिट असून जबाबावरून दाखल

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.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

10 Total value of property (In Rs/-)
(घोरीस 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 हितेश चंद्रकांत वामन, वय. 23 वर्षे, धंदा. नोकरी, रा. रुम नं. 405, जगन्नाथ प्राईड, बदलापुर गाव, बदलापुर प. मो. नं. 7498623105 समक्ष भगवती हॉस्पिटल जनरल वॉर्ड क्र. 4 वर अॅडमिट असून जबाब लिहून देतो की, मी वरील प्रमाणे असून मी वरील ठिकाणी माझी आई सौ. छाया, वय. 49 वर्षे, वडील-चंद्रकांत वय. 55 वर्षे, भाऊ हर्षल वय. 27 वर्षे, वहीणी-सौ. सपना वय. 27 वर्षे असे राहणेस असून मी मुळा हॉस्पिटल हेंद्रेपाडा बदलापुर प येथे नोकरीला असून त्यातून मिळणारे पगारावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो. आम्ही आमचे दैनंदिन कामाकरीता माझे भावाचे नावावर होंडा सी.बी.शार्इन कंपनीची मोटार सायकल नं. MH-05/ED-6536 ही विकत घेतली असून तिचा मी वापर करीत असतो. आज दि. 10/04/2023 रोजी सायंकाळी 04.00 वा. मी व माझे मित्र चंद्रकांत निळकंठ तेंडुलकर, वय. 37 वर्षे, धंदा. व्यवसाय, रा. प्लॉट नं. 205, ओमसाई कृपा अपार्ट. जाधव कॉलनी, बेलवली, बदलापुर प असे आम्ही माझे होंडा सी.बी.शार्इन मोटार सायकल नं. MH-05/ED-6536 हीने उल्हासनदीकडून रमेशवाडी येत असतांना कृष्णा स्विट मार्ट समोर रस्त्याच्या कडेला असलेली चार घाकी वाहन किया कंपनीची कार नं. TS-07/HR-3006 हीचे कार चालकाने त्याची कार पाठिमागे न पाहता अचानक वळवुन रस्त्यावर आणुन आमचे मोटार सायकलला धडक दिली. त्यावेळी कारची धडक लागुन आमची मोटार सायकल रस्त्यावर पडुन मला व माझे मित्र चंद्रकांत तेंडुलकर यांना मार लागला त्यावेळी माझे मित्र तेंडुलकर यांनी माझा मामा अरुण मारुती काळडोके यांना मोबाईलवरुन अपघाताची माहिती दिली. थोड्याच वेळात अपघाताचे ठिकाणी येवुन मामाने आम्हाला रिक्शातुन भगवती हॉस्पिटल येथे अॅडमिट केले आहे. अपघात झाल्यानंतर किया कारवरील चालकाने आमच्याशी वाद घालुन आम्हाला दमदाटी केली. भगवती हॉस्पिटलमध्ये अॅडमिट झालेनंतर डॉक्टरानी आमचे एक्सरे काढले असता त्यामध्ये माझे उजव्या खांद्याला फ्रॅक्चर असुन डाव्या गुढ्याला मार लागुन इतर ठिकाणी किरकोळ मार लागला आहे. तसेच माझा मित्र चंद्रकांत तेंडुलकर यांचे उजवे पायाचे तीन बोटांना फ्रॅक्चर असुन इतर ठिकाणी खरघटुन मुक्का मार लागला आहे. तरी मी व माझा मित्र चंद्रकांत तेंडुलकर असे दि. 10/04/2023 रोजी सायंकाळी 04.00 वा. उल्हासनदीकडून रमेशवाडीकडे येत असतांना कृष्णा स्विट मार्ट समोर, रमेशवाडी, बदलापुर प किया कार नं. TS-07/HR-3006 हीचे चालकाने त्याचे ताब्यातील वरील कार अचानक पाठीमागे न पाहता भरधाव वेगाने वळवुन आमचे मोटार सायकल नं. MH-05/ED-6536 ला धडक देवुन आमचे अपघातास कारणीभुत झाला म्हणुन माझी वरील कार चालकाविरुद्ध तक्रार आहे. माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.



I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

13. **Action taken:** Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):

GANESH RAVINDRA BHARTI

Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 7185

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): ARUN MAHADEV SHI

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

पोलीस ठाणे अंमलदार

बदलापूर पश्चिम पोलीस ठाणे

N.C.R.B (न.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ४ वी जोडपत्र): Physical features, deformities and other details of the

(If known / seen) (संशयीत/आरोपीचे (माहित असलेल्या/माहिलेल्या) 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	पुरुष					चेचक के दाग: 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 (भाजल्याच्या ओळखीच्या खुणा)	Leucoder ma (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.)