

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):** कोळसेवाडी**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0253**Year (वर्ष):** 2023**Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 19/04/2023 21:11

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	134(A)
	5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)
	6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**1. Day(दिवस):** गुरुवार**Date From (दिनांक पासून):** 13/04/2023**Time Period** पहर 3**Date To (दिनांक पर्यंत):** 13/04/2023**(कालावधी):****Time From (वेळेपासून):**

09:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत):

09:30 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**Date (दिनांक):** 19/04/2023**Time (वेळ):** 20:00 बजे**(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):****Entry No. (नोंद क्र.):** 052**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 19/04/2023 20:50 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):**(b) Address (पत्ता):** आनंदनगर नेतीवली मेट्रो मॉल सम, कल्याण पुर्व**(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):** सौ. उषा उद्धव धनवडे(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे नाव) :**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1966(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	आनंदनगर, नेतीवली, मेट्रो मॉल ,समोर, गेट नं 02, कशियन फुड ,कल्याण पुर्व ,कोळसेवाडी ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	आनंदनगर, नेतीवली, मेट्रो मॉल ,समोर, गेट नं 02, कशियन फुड ,कल्याण पुर्व ,कोळसेवाडी ,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	मोटर सायकल नं MH48AH4850			1. नाव पत्ता माहीत नाही , कल्याण पुर्व ,कोळसेवाडी ,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.
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------------

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):

गु. रजि. नं. 253/2023 भादवि कलम 279,337,338 सह मो. वा. का. कलम 134 A.B, 184 प्रमाणे मी सौ. उषा उद्धव धनवडे, वय 57 वर्ष, धंदा- गृहीणी, रा. आनंदनगर, नेतीवली, मेट्रो मॉल समोर, गेट नं 02, कशियन फुड चे बाजुस समक्ष कल्पतरु हॉस्पिटलमध्ये अॅडमीट असताना विचारले वरुन सांगते की, मो. नं. 9892910248

मी वरील ठिकाणी सुमारे 30 वर्षांपासुन राहण्यास असुन माझे सोबत माझे पती उद्धव धनवडे व माझे दोन मुले असुन व दोन सुना व नातवंड असे राहण्यास असुन माझे पती हे सेवनिवृत्त असुन त्यांचे मिळणा-या पेंशनवर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

दि. 13/04/2023 रोजी सकाळी 09:30 वा. दरम्यान मी रेशनिंगच्या दुकानात रेशन धान्य आले की नाही हे पाहण्यासाठी गेले होते. मी सदर ठिकाणावरुन परत येत असताना पाठीमागुन नेतीवली नाका ते पंजी पुल कडे जाणारा अनोळखी मोटार सायकल स्वार नं MH48/AH/4850 पेशन प्रो. काळ्या रंगाची मोटार सायकल वरील स्वार इसमाने मला मागुन मला ठोकर मारली तेव्हा मी जराशी ओरडली व मोटार सायकल स्वार इसमाच्या मागे बसलेली महीला ही माझ्या अंगावर पडली तेव्हा माझ्या छातीत सदर महीलेचे डोके लागले तेव्हा माझे मानेला, छातीला, मानेला व मोटार सायकल स्वार याने ठोकर मारुन माझे डावे हाताचे मनगट व पंज्यामध्ये फॅक्चर असुन मला कल्पतरु हॉस्पिटल मधील डॉक्टरांनी मला सदर बाबत सांगितले, तरी माझी सदर मोटार सायकल स्वार हा मला कोणतीही मदत न करता सदर ठिकाणावरुन पळुन गेला आहे. तरी सदर मोटार सायकल चालकाविरुद्ध माझी तक्रार आहे.

तरी दि. 13/04/2023 रोजी सकाळी 09:30 वा. च्या दरम्यान मी रेशनिंगच्या दुकानात धान्य आले आहे का हे पाहण्यासाठी गेले असताना सदर ठिकाणावरुन परत माझे घरी आनंदनगर नेतीवली मेट्रो मॉल समोर फर्साण चे दुकानाचे पुढे पायी रस्त्याने जात असताना माझ्या पाठीमागुन येणारा मोटार सायकल चालक माहीत नाही मोटार सायकल नं MH48/AH/4850 ही मोटार सायकल भरधाव वेगात चालुन मला ठोकर देवुन जखमी केले व मला कोणतेही प्रकारची वैद्यकीय मदत न करता सदर ठिकाणावरुन पळुन गेला व माझे डावे हाताचे मनगट व पंजाचे मध्ये फॅक्चर केले म्हणुन माझी सदर मोटार सायकल स्वार याचे विरुद्ध तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मराठीत लिहीला असुन तो मला वाचुन व समजुन सांगितला तो बरोबर व खरा आहे.

दाखल- PSI जाधव

तपास- पोहवा 2501 सांगळे

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):

MAHENDRA RAMRAO DESHMUKH(I (Inspector)) /

POBN64554

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): MAHENDRA RAMRAO

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): POBN64554

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)(संशयित/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	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 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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)