

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.): 0409 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 26/09/2023 23:24 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३७९

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

1. **Day(दिवस):** दरमियानी दिन **Date From (दिनांक पासून):** 24/09/2023
Time Period (कालावधी): **Date To (दिनांक पर्यंत):** 25/09/2023
Time From (वेळेपासून): 21:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 बजे

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

Date (दिनांक): 26/09/2023 **Time (वेळ):** 23:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 045 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 26/09/2023 23:20 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): उत्तर, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): क्वीन्स हॉस्पिटल जवळ, कल्याणफाटा, 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): सुनिल मिनेराम गोस्वामी

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

नाव): (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1988

(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.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	703,बी विंग, अम्मार मेडोज,क्वीन्स हॉस्पिटल जवळ,कल्याणफाटा, जि ठाणे ,डायघर,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	703,बी विंग, अम्मार मेडोज,क्वीन्स हॉस्पिटल जवळ,कल्याणफाटा, 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 /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
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))
1	वाहने आणि इतर	ऑटो रिक्षा (प्रवाशी)	एक जुनी वापरती बजाज कंपनीची ऑटो रिक्षा क्र. एमएच/04/केए/8843 चेसिस नंबर. MD2B47AXXMWL13538 इंजिन नंबर	50,000.00

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये)):

50,000.00

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 दि. 26/09/2023 श्री. सुनिल मिनेराम गोस्वामी, वय-35 वर्ष, धंदा- रिक्षाचालक, रा. ठि. रूम नं. 703, बी विंग, अम्मार मेडोज, क्वीन्स हॉस्पिटल जवळ, कल्याणफाटा, जि. ठाणे मो. नं. 9136330630 मी वरीलप्रमाणे असून वर नमूद पत्त्यावर सुमारे 02 वर्षांपासून कुटुंबियांसह राहण्यास आहे. मी माझे मालकीची रिक्षा क्र एमएच/04/केए/8843 चालवितो त्यातून मिळणा-या उत्पन्नातून माझा व कुटुंबियांचा उदरनिर्वाह चालतो. मी माझी रिक्षा चालवून रात्री 09.00 वा च्या सुमारास क्वीन्स हॉस्पिटलच्या समोर पार्क करतो. दि. 24/09/2023 रोजी सकाळी 08.00 वा च्या सुमारास क्वीन्स हॉस्पिटल समोरून रिक्षा घेवून निघालो होतो. मी दिवसभर रिक्षा चालवून रात्री 09.30 वा च्या सुमारास रिक्षा नेहमीच्या ठिकाणी क्वीन्स हॉस्पिटलसमोर पार्क करून घरी गेलो व त्यानंतर जेवण करून झोपलो. दि. 25/09/2023 रोजी मी सकाळी नेहमीप्रमाणे 08.00 वा च्या सुमारास माझी रिक्षा पार्क केलेल्या ठिकाणी गेलो असता मला माझी रिक्षा पार्क केलेल्या ठिकाणी मिळून आली नाही. त्यानंतर मी माझे रिक्षाचा आजूबाजूच्या परीसरात तसेच मुंब्रा बायपास, कौसा, महापे रोड, कल्याणफाटा तसेच शीळफाटा परीसरात माझे रिक्षाचा शोध घेतला असता मला रिक्षा मिळून आली नाही. माझे रिक्षाचा शोध घेवूनही रिक्षा मिळून येत नसल्याने कोणीतरी अज्ञात इसमाने माझी रिक्षा चोरी करून नेली असावी अशी माझी खात्री झाल्याने मी तक्रार देण्यासाठी पोलीस ठाणेस आलो. माझी चोरीस गेलेली ऑटो रिक्षा मिळून आल्यास मी ओळखेन माझे चोरीस गेलेल्या ऑटो रिक्षाचे वर्णन खालीलप्रमाणे, 1) 50,000/- रुपये ची एक जुनी वापरती बजाज कंपनीची ऑटो रिक्षा क्र.एमएच/04/केए/8843 चेसिस नंबर.MD2B47AXXMWL13538 इंजिन नंबर. AZXWML34707 जुवाकिसु तरी दि. 24/09/2023 रोजी रात्री 09.30 वा ते दि. 25/09/2023 रोजी सकाळी 08.00 वा च्या दरम्यान क्वीन्स हॉस्पिटल जवळ, कल्याणफाटा, जि. ठाणे या ठिकाणी पार्क केलेली माझी वर नमूद वर्णनाची व किमतीची ऑटो रिक्षा क्र. एमएच/04/केए/8843 कोणीतरी अज्ञात इसमाने चोरी करून नेली म्हणून माझी अज्ञात इसमाविरोधात कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब संगणकावर टंकलिखित केला असून तो मला मराठीत वाचून हिंदीतून समजावून सांगितला असता माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

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): RATILAL LAGNYA VASAVE
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 6556 **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.)