

TO

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): टिळक नगर (डोम्बिवली)

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0335

Year (वर्ष): 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/04/2024 03:49

2.	S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
	1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
	2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
	3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): गुरुवार

Date From (दिनांक पासून): 11/04/2024

Time Period पहर 4

Date To (दिनांक पर्यंत): 11/04/2024

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 11:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 11:45 बजे

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

Date (दिनांक): 12/04/2024

Time (वेळ): 03:33 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 008

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/04/2024 03:33 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):

पूर्व, 02 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): घाडसर्कल कडुन, शेलारनाक्या कडे जात असतांना, स्विटझीम बारसमोरील रोडवर,  
डोम्बिवली पूर्व,

(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):** सौरभ मुकुंद कुलकर्णी(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.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	201, पृथ्वी टावर, रघुविर नगर, माधव आश्रम हाल, मानपाडा रोड डोबीवली पुर्व, टिळक नगर (डोम्बिवली), ठाणे शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	201, पृथ्वी टावर, रघुविर नगर, माधव आश्रम हाल, मानपाडा रोड डोबीवली पुर्व, टिळक नगर (डोम्बिवली), 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	MH 05EQ 7574 हिचे चालकाविरुद्ध			1. डोम्बिवली पुर्व, टिळक नगर (डोम्बिवली), 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)):

<b>S.No.</b> (अ.क्र.)	<b>UIDB Number</b> (यु.आय.डी.बी.क्र.)
--------------------------	--

**12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत ):**

गुन्हा रजि. नं. 335/2024 भा.द. वि. कलम 337, 279 सह मो.वाहान कायदा कलम 184 प्रमाणे मी सौरभ मुकुंद कुलकर्णी, वय 26 वर्ष, व्यवसाय- नोकरी, रा. रूम नं 201, पृथ्वी टाँवर, रघुविर नगर, माधव आश्रम हाॅल, मानपाडा रोड डोबीवली पुर्व, मो.नं. 8286668386 समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन जबाब देतो की,

मी वरील ठिकाणी माझे परीवारासह लहान पणापासुन राहण्यास असुन मी डोबीवली भागात फायनान्स कंपनीचे काम करत असुन त्या मिळणा-या पैशात माझे कुटूंबाचा उदर निर्वाह चालतो. माझा लहाण पणाचा मित्र नामे आदित्य बाबासाहेब राउत, वय 26 वर्ष, व्यवसाय- सलुन, राह- धनलक्ष्मी बिल्डींग, रूम नं. 101, सागर्ली, डोंबिवली पुर्व, मो.नं. 8422006796 याचे माझे राहत्या घराजवळ सलुन आहे.

दि. 11/04/2024 रोजी रात्री 10:00 वा. मी जेवन करुन माझा मित्र आदित्य याचे सलुन दुकानावर गेलो, तेथे बराचवेळ आम्ही बोलत बसलो, त्यानंतर त्याने सलुन बंद करुन त्याला घरी सोडण्यासाठी मी टी.व्ही.एस. जुपीटर नं. MH 05 DW 8386 हीचे वरुन रात्री 11:45 वा घाडसिर्कल कडुन शेलारनाक्या कडे जात असतांना स्वित्झीम बार समोरील रोडवर आलो असता आमचे गाडीच्या पाठीमागुन एक इनोव्हा क्रीस्टा MH 05 EQ 7574 हिचे वरील चालकाने आमच्या टी.व्ही.एस. जुपीटरला पाठी मागुन जोरात ठोकर मारली, त्यावेळी मी व माझा मित्र दोघे टी.व्ही.एस. जुपीटर गाडीसह खाली पडलो, त्यामध्ये मला डाव्या हाताला खरचटुन जखम झाली तसेच डाव्या बाजुने कमरेला मुका मार लागला व आदित्य यास कमरेला मुका लागला आम्ही उभे राहण्याआधी सदर इनोव्हा क्रीस्टा कार वरील चालक कारसह तेथुन पळुन गेला. त्यानंतर आम्ही टिळकनगर पोलीस ठाण्यात त्या इनोव्हा क्रीस्टा MH 05 EQ 7574 कारचालका विरुद्ध तक्रार देण्यासाठी पोलीस ठाण्यात आलो आहे.

तरी दि. दि. 11/04/2024 रोजी रात्री 11:45 वा. माझा मित्र आदित्य यास त्याचे राहत्या घरी सोडण्यासाठी माझे टी.व्ही.एस. जुपीटर नं. MH 05 DW 8386 हीचे वरुन जात असतांना घाडसिर्कल कडुन शेलारनाक्या कडे जात असतांना स्वित्झीम बारसमोरील रोडवर पाठीमागुन एक इनोव्हा क्रीस्टा MH 05 EQ 7574 हिचेवरील चालकाने हयगईने आमच्या टी.व्ही.एस. जुपीटरला पाठीमागुन भरधाव वेगात येवुन जोरात ठोकर मारुन आम्हा दोघांना खाली पाडुन दुखापत करुन आम्हाला दवाखाण्यात उपचाराकरीता न नेता तेथुन पळुन गेला म्हणुन इनोव्हा क्रीस्टा MH 05 EQ 7574 हिचे चालकाविरुद्ध माझी तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब संगणकावर टंकलीखित केला असुन मी वाचुन पाहीला आहे तो माझे सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

पुढिल तपास - मा. वरिष्ठाचे आदेशानव्ये गुन्ह्याचा पुढिल तपास मपोउपनिरी/पवार हे करित आहे.

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):

raosaheb shankarao katkar

Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector) No.(क्र.): 5993

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):

Vijaykarni

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

  
Aet/R. S. Katkar  
पोलीस ठाणे अंमलदार

टिळकनगर पोलीस ठाणे  
Signature of Officer in charge,  
Police Station हाबिवली (पूर्व)  
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाव): VIJAYKUMAR SHANK.

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**

**( 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)	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.)**