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):** मानपाडा

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0574 **Year (वर्ष):** 2024

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/04/2024 03:41

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२४
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३२३
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०४
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	५०६
5	भारतीय दंड संहिता १८६०	३४

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

1. **Day(दिवस):** गुरूवार **Date From (दिनांक पासून):** 11/04/2024

Time Period (कालावधी): पहर 8 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 11/04/2024

Time From (वेळेपासून): 23:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 23:30 बजे

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

Date (दिनांक): 12/04/2024 **Time (वेळ):** 02:00 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 009

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/04/2024 03:41 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, 4 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** समर्थ वषिंग सेंटर,आडिवली,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**):** राहुल साहेबराव नरवाडे

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

(c) **Date/Year of Birth (**जन्म तारीख/वर्ष**):** 1984

(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 (**पत्याचा प्रकार**)**	**Address (**पत्ता**)**
1	वर्तमान पता	005,50-50 धाबाचे पुढे, जय भोले अपार्टमेंट,आडिवली कल्याण पुर्व, मानपाडा ,ठाणे शहर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	005,50-50 धाबाचे पुढे, जय भोले अपार्टमेंट,आडिवली कल्याण पुर्व, मानपाडा ,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	संतोश गायकवाड			1. साईनगरी,, आडिवली ,कल्याण पुर्व,मानपाडा ,ठाणे शहर, महाराष्ट्र,भारत
2	राहुल			1. पत्ता माहित नाही,मानपाडा ,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 **(**रू.**

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

प्रथम खबर दिनांक 12/04/2024

मी, राहुल साहेबराव नरवाडे, वय 40 वर्शे, धंदा ड्रायव्हर, रा. रूम नं. 005, जय भोले अपार्टमेंट, 50-50 धाबाचे पुढे, आडिवली कल्याण पुर्व मोबा. नं. 9082816154 समक्ष मानपाडा पोलीस ठाण्यात हजर राहुन तक्रार देतो की,

मी वरील पत्त्यावर जन्मापासुन राहण्यास असुन माझे मालकीची रिक्षा एमएच 05 सीजी 9546 ही चालवुन मी माझा उदरनिर्वाह करतो.

दिनांक 11/04/2024 रोजी रात्री 11:30 वा. चे सुमारास मी रिक्षा बंद करुन घरी जाण्यासाठी जात असताना समर्थ वॉषिंग सेंटर आडिवली चे जवळ माझे ओळखीचा असणारा माझा पुर्वीचा मित्र संतोश गायकवाड रा साईनगरी, आडिवली कल्याण पुर्व हा भेटला. तो दारुच्या नषेत होता, त्याने मला दारुच्या नषेत षिवीगाळ करण्यास सुरवात केली. व आमच्या मध्ये बाचाबाची झाली. त्यावेळी त्याने त्याचा मित्र राहुल याला बोलावुन घेतले. त्यानंतर त्या दोघांनी मला मारहाण करण्यास सुरवात करुन संतोश गायकवाड याने लाकडी दांडयाने मला मारहाण केली तसेच त्याचा मित्र राहुल याने हाताचे ठोषाने माझे ओठावर तसेच इतरत्र मारुन मला जखमी केले. तसेच संतोश गायकवाड याने ''मी इथला डॉन आहे, तुला पाहुन घेईल'' अषी धमकी दिली. सदर झटापटीत माझा नोकिया कंपनीचा मोबाईल कोठेतरी पडुन गहाळ झालेला आहे. त्यानंतर तेथे जमलेल्या लोकांनी आमचे भांडण सोडवल्यानंतर मी त्यांचेविरूध्द तक्रार देण्यासाठी मानपाडा पोलीस ठाण्यात आलो असता पोलीसांनी आम्हांला षास्त्रीनगर हॉस्पीटल डोंबिवली येथे दवाउपचार करण्यासाठी यादी देवुन प्रथम उपचार करण्यास सांगीतल्याने आम्ही षास्त्रीनगर हॉस्पीटल येथे उपचार घेवुन पुन्हा पोलीस ठाण्यात तक्रार देण्यासाठी आलो आहोत.

तरी दिनांक 11/04/2024 रोजी रात्री 11: 30 वा. चे सुमारास समर्थ वॉषिंग सेंटर आडिवली चे जवळ माझे ओळखीचा असणारा माझा जुना मित्र संतोश गायकवाड याने दारुच्या नषेत मला षिवीगाळ करुन लाकडी दांडयाने मारहाण केली तसेच ''मी इथला डॉन आहे, तुला पाहुन घेईल'' अषी धमकी दिली. त्याचवेळी त्याचा मित्र राहुल याने हाताचे ठोषाने माझे ओठावर तसेच इतरत्र मारुन आपखुषीने मला दुखापत केली. म्हणुन माझी 1) संतोश गायकवाड रा साईनगरी, आडिवली कल्याण पुर्व व 2) राहुल , पुर्ण नाव पत्ता माहित नाही, यांचेविरूध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझी वरील तक्रार संगणकावर मराठी भाशेत टंकलिखीत केली असुन ती मी वाचुन पाहीली असता ती माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

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

Vijay Trimbak Kadbane(I (Inspector)) / DGPVTKM7203 **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**):** Vijay Trimbak Kadba

Rank(पद**):** I (Inspector)

No.(सं**.):** DGPVTKM7203

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)(**संशयीत/आरोपीचे **(**माहित असलेल्या/पाहिलेल्या**)** शारीरिक वैशिष्टये**,** व्यंग आणि इतर तपशील**))**

S.No.(अ.क्र.**)**	**Sex (**लिंग**)**	**Date/Year of Birth (**जन्म तारीक/ वर्ष**)**	**Build (**बांधा**)**	**Height (cms.) (**उंची**(**सें. मी.**))**	**Complexion (**रंग**)**	**Identification Mark (s) (**ओळखीच्या खुणा**)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
2	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 (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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल**.)**