

## FIRST INFORMATION REPORT

Form : 1-A

## पहिली खबर

(Under Section 154 Cr.P.C.)

No.

(फौजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम १५४ अन्वये)

1. \*Dist. नवी मुंबई \*P.S. कुर्णे \*Year. २०२० \*FIR No. ३९६ \*Date. १९/११/२०२०  
जिल्हा पोलीस ठाणे वर्ष पहिली खबर क्र. तारीख
2. (i) \*Act: मा-द-वि. \*Sections: २७३, ३३७, ३३८,  
अधिनियम कलमे
- (ii) \*Act: मा-वा-का-क. \*Sections: १८४, १७७  
अधिनियम कलमे
- (iii) \*Act: — \*Sections: —  
अधिनियम कलमे
- (iv) \*Other Acts & Sections : —  
इतर अधिनियम व कलमे
3. (a) Occurance of Offence : \*Day. शनिवार \*Date From. १५/११/२०२० \*Date To. —  
अपराधाची घटना वार तारीख पासून पर्यंत
- \*Time Period. — \*Time From. — \*Time To. —  
वेळेचा अवधी पासून पर्यंत
- (b) Information received at P.S. Date : — \*Time. —  
पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याची तारीख वेळ
- (c) General Diary Reference Entry No(s). २५/२०२० \*Time. १८:२५  
सर्व साधारण रोजनिशीचा संदर्भ क्र. वेळ
4. Type of Information : लेखी \*Written / Oral. लेखी/तोंडी  
माहितीचा प्रकार
5. Place of Occurance : (a) \*Direction and Distance from P.S. — Beat No. —  
घटनेचे ठिकाण पोलीस ठाणे पासून दिशा व अंतर गस्तक्षेत्र क्र.
- (b) \*Address. महापे विठ्ठलफाट रोडवर कुर्णे महापे चेक पोस्ट च्या ३००  
पत्ता मीर अंतरावर
- (c) In case outside limit of this Police Station, then the  
या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीच्या बाहेर असल्यास, त्या पोलीस ठाण्याचे नांव  
Name of P.S. — Dist. —  
पोलीस ठाणे जिल्हा
6. Complainant / Informant : —  
तक्रारदार / खबरी
- (a) Name : मुखार अन्वरबायी रिमानवाय  
नाव
- (b) Father's / Husband's Name : अन्वरबायी  
पित्याचे/पतीचे नांव
- (c) Date / Year of Birth : २१ वर्षे (d) Nationality : भारतीय  
जन्म तारीख / वर्ष राष्ट्रीयत्व
- (e) Passport No. : — Date of Issue : — Place of Issue : —  
पारपत्र क्र. दिल्याची तारीख दिल्याचे ठिकाण
- (f) Occupation : जोशरी  
व्यवसाय
- (g) Address : शारावे गाव, मराठी शाकेच्या आत्राया, मिराठ, नवी  
पत्ता मुंबई









## 7. Details of known / suspected / unknown accused with full particulars :

माहित असलेल्या / संशयीत / माहित नसलेल्या आरोपींचा संपूर्ण तपशील :

(Attach separate sheet if necessary)

आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा

No.

MH-43. 06. 0315 वरील चाचणी नामे शरीफ मोहम्मद जवैर  
 सिव्हारी वन- 22 वन रा, पोस्ट इगामा कार, जिल्हा, रिया, राज्य  
 मध्य प्रदेश,

## Physical features, deformities and other details of the suspect :

संशयीतांची शारीरिक ठेवण, व्यंग आणि इतर तपशील :

*Sex लिंग	*Date/Year of Birth जन्मतारीख/वर्ष	*Build बांधा	*Height in Cms. उंची (सें.मी. मध्ये)	*Complexion वर्ण	*Identification Mark(s) ओळख	
1	2	3	4	5	6	
—	—		—	—	—	
*Deformities/Peculiarities व्यंग/वैशिष्ट्ये	*Teeth दात	*Hair केस	*Eye डोळे	*Habit(s) सवयी	*Dress Habits पोशाखाच्या सवयी	
7	8	9	10	11	12	
—			—	—	—	
*Languages /Dialect भाषा / बोली भाषा	PLACE OF					
	*Burn Mark भाजल्याची खूण	*Leucoderma कोड	*Mole तोळ	*Scar व्रण	*Tattoo गोंदण	
13	14	15	16	17	18	
—			—	—	—	

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist I.O.

जर तक्रारदार/खबरीने संशयीत बद्दल वरील १ किंवा अधिक रकान्यातील माहिती दिली तरच भरावी. तपास अधिकार्याने प्राथमिक पातळीवर तपास करण्यासाठी वरील माहिती उपयोगात आणावी.

A database created will subsequently link one suspect in several cases, if any.

या अनुषंगाने तयार झालेल्या माहितीचा उपयोग संशयीताचा इतर गुन्द्यांतील सहभाग स्पष्ट करेल.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.

वरील रकान्यातील संपूर्ण माहिती ज्यावेळी संशयीतास अटक करण्यात येईल त्यावेळी पुनः तयार करावी.



8. Reasons for delay in reporting by the Complainant / Informant :  
तक्रारदाराने / खबर्याने तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे :

No.

तक्रारदार हा हेल्वीच्या जेके दवाखान्यात घेतला आहे.

9. Particulars of properties stolen / involved (Attach separate sheet if necessary) :  
चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमतेचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) :

10. \*Total value of properties stolen / involved : .....  
चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमतेचे एकूण मूल्य : .....

11. \*Inquest Report / U.D. Case No., if any : .....  
मरणान्वेषण अहवाल/यु.डी. प्रकरण क्र., जर असल्यास : .....

12. F.I.R. Contents (Attach separate sheets, if required) :  
पहिल्या खबरीतील हकिकत (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावेत) :

नाम. विही यातीय आरोपीत व  
शिळफाय मध्ये पिनव्हा पल्सर मोटर  
इसमं घेतले पिनव्हा विरोने मोटरमाथकच वानुजु वावीकडे पकड घेवून शिळफायकडे जाणारे  
पिनव्हा इजवी फेडे पकड घेणांन स्हकरील्या नेहमाकडे इज्वी करणु पाठी मागील येणाऱ्या  
हाथ्याचा बंधना बंधामक बंधोर कल्योने हाथी मो.सा.ची ठेवू (फायरीज्य) मो.सा. कियाने  
मीलेल्याची पड्डि घेवून जप्यमी करणुवाले क दोळी मो.सा.थकचे ठुकशाण करणुवाले परणीमुप

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item  
No. 2., registered the case and took up the investigation/directed\* .....

.....Rank.....to take up the investigation/Refused  
investigation/transferred to P.S.....on point of jurisdiction.

केलेली कार्यवाही : बाब क्र. २ मध्ये नमूद केलेल्या कलमान्वये अपराध घडल्याचे वरील अहवालावरून दिसून आल्यामुळे प्रकरण

नोंदवले आणि तपासाचे काम हाती घेतले... ARJ / राधियु जाणु

पदनाम जे.ए.वा. / 1524 फरदेकीर यांना तपासाचे काम हाती घेण्याचा निर्देश दिला/तपास करण्याचे नाकारले/अधिकारितेच्या  
मुद्यावर.....पोलीस ठाण्याकडे हस्तांतरीत केले.

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.

पहिली खबर तक्रारदाराला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदवली असल्याचे त्याने मान्य केले आणि तक्रारदाराला / खबरीला प्रत  
मोफत दिली.

14. Signature/Thumb impression  
of the Complainant/Informant.

तक्रारदाराची / खबरीची सही/अंगठ्याचा ठसा  
तक्रारदार हाती आहे 31/10/2020

Signature of the Office-in-charge, Police Station  
पोलीस ठाण्याच्या प्रभारी अधिकाऱ्याची सह

\*Name : .....  
नांव स्वचिंत बाणे

\*Rank : ..... \*No. : .....  
पदनाम स्वपौत्रि क्रमांक

15. Date & Time of despatch to the court : .....  
कोर्टात पाठविल्याची तारीख व वेळ



फॉर्म नुकसान भरपाई अ-अ  
पहा नियम २५३(क), २५४(५)(१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४)  
मोटर वाहन अपघात बाबत फॉर्म

१	पोलीस स्टेशन नाव	तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई	
२	गु. रजि. नं. व कलम	३९६/२०२० भादवि २७९, ३३७, ३३८ मो.वा.का. कलम - १८४, १७७ प्रमाणे	
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक-१४/११/२०२० रोजी २३:१५ वा. सुमारास महापे- शिळफाटा रोड, महापे पोलीस चौकीपासून शिळफाटाकडे जाणा-या एक किलोमीटर अंतरावर, महापे, नवी मुंबई.	
४	मयत व्यक्तीचे नाव पत्ता	-	
५	जखमी व्यक्तीचे नाव	१) मुख्तार अन्वरअली वय २१ वर्षे २) आरोपी शरीफ मोहमद जाहीर अन्सारी ३) बिपीनकुमार गौतम	
६	ज्या दवाखान्यात नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	रिलायन्स हॉस्पिटल खैरणे एमआयडीसी, नवी मुंबई.	
७	वाहनाचा नोदणी क्रमांक व प्रकार	मोटर सायकल क. एमएच- ४३/ बीजी ०३१५	
८	अ	वाहन चालकाचे नाव व पत्ता	शरीफ मोहमद जाहीर अन्सारी वय २२ वर्षे रा.दादर गोरमा, पोस्ट दुगामा दादर, जिल्हा- रेवा, राज्य- मध्यप्रदेश ( यातील आरोपीत हा स्वतः जखमी असून दवाउपचार घेत असल्याने अटक करण्यात आली नाही.)
	ब	लायसन्स क्रमांक व त्याची मुदत संपण्याची तारीख	-
	क	लायसन्स देणा-या प्राधिकरणाचे नाव	-
	ड	सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या	-
९	अपघाताच्या वेळी वाहनाचा मालक असणा-याचे नाव व पत्ता	-	
१०	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असे त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्याचे डीव्हीजन ऑफीस	-	
११	विमा प्रमाणपत्र/ विमा पॉलीसीचा नंबर, विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-	
१२	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	वरील प्रमाणे गुन्हा दाखल करण्यात आला असून त्याचा पुढील तपास सुरू आहे.	

वरिष्ठ निरीक्षक  
तुर्भे पोलीस ठाणे, नवी मुंबई.