

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): नवी मुंबई

P.S.(ठाणे): तुर्भे

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0151

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/10/2021 23:44 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

Sections (कलम)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 08/10/2021

Time Period (कालावधी): पहर 7

Date To (दिनांक पर्यंत): 08/10/2021

Time From (वेळेपासून): 19:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 19:35 बजे

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

Date (दिनांक): 08/10/2021

Time (वेळ): 20:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 035

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/10/2021 23:44 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, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): पुणे कडून मुंबईकडे, जाणा-या हायवेवरती,सानपाडा हायवे ब्रिज उत्तरेवेळी

(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): स्वप्नील वाल्मीक अहिरे

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पतीचे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1990

(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 पत्ता	A 102, SEC 7, जुई आर्केड, कामोठे, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	A 102, SEC 7, जुई आर्केड, कामोठे, कामोठे, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7977485475

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

तक्रारदार आज रोजी पो.ठाणेत तक्रार देण्यास आल्याने तात्काळ दाखल

9. Particulars of properties of interest (संबंधित मालमत्तेचा तपशील):

S.No. (अ.क्र.)	Property Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मुल्य (रु. मध्ये))

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):

जबाब दिनांक:- 08/10/2021 मी स्वप्नील वाल्मीक अहिरे, वय-31 वर्षे, धंदा-नाकरी, (पोलीस नाईक ब.नं 3279, नेम-तुर्भे वाहतूक शाख), रा.ठि जुई आर्केड, रूम नं ए/102, सेक्टर 07 कामोठे नवी मुंबई, समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून विचारलेवरून लिहून देतो की, मो नं 7977485475 मी वर नमूद प्रमाणे असून मी नवी मुंबई पोलीस दलात सन 2010 पासून कार्यरत असून. मी सध्या पोलीस नाईक या पदावर कार्यरत आहे. मी सन 2019 पासून नवी मुंबई वाहतूक शाख, तुर्भे येथे कर्तव्यावर आहे. आज दिनांक 08/10/2021 रोजी 09:00 वाजता ते 21:00 वाजता मी व माझे सोबत पोशि/12504 दरगुडे असे आम्ही तुर्भे ते सानपाडा हायवे रोडवर दिवसपाळी गस्तीकरिता नेमणूकीस असताना सायंकाळी 19:30 वाजताच्या सुमारास आम्ही पुणे कडून मुंबई कडे जाणा-या हायवेवर गस्त

करीत असताना सानपाडा हायवे ब्रिज उतरते वेळी. रोडवर एक अनोळखी इसम वय-30 वर्षे हा रोडवर बेसुध्द अवस्थेत पडलेला असून त्याच्या भोवती गर्दी जमलेली दिसली. आम्ही सदर ठिकाणी थांबून सदरबाबत चौकशी केली असता सदर इसमास कोणत्यातरी अज्ञात वाहनाने ठोकर मारून त्याचा अपघात करून सदर अपघातामध्ये अनोळखी इसमास हाता-पायास व डोक्यास गंभीर दुखापती होवून तो बेसुध्द अवस्थेत पडलेला होता. आम्ही सदर इसमास खाजगी रिक्षाने दवाउपचाराकरिता मनपा हॉस्पिटल वाशी येथे दाखल केले असता सदर अनोळखी इसमास तेथील डक्टरांनी तपासून तो दवाउपचारापूर्वीच मयत झालेचे घोषित केले आहे. तरी आज दिनांक 08/10/2021 रोजी 19:30 वाजताच्या सुमारास पुणे कडून मुंबईकडे जाणा-या हायवेवरील सानपाडा हायवे ब्रिज उतरते वेळी अनोळखी इसम अदांजे वय-30 वर्षे, यास कोणत्यातरी अज्ञात वाहनावरील चालकाने रस्त्याच्या परिस्थितीकडे दुर्लक्ष करून वाहन हयगयने अविचाराने भरधाव वेगात चालवून सदर इसमास ठोकर मारून अपघात करून त्याचे डोकीस व हातापायास साध्या व गंभीर दुखापती करून त्याच्या मरणास कारणीभूत ठरला म्हणून सदर अज्ञात वाहनावरील अज्ञात चालकाविरुद्ध माझी सरकार तर्फे कायदेशीर तक्रार आहे. माझा वरील जबाब हा संगणकावर टंकलिखित केला असून तो मी वाचून पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे. समक्ष हे

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): SAMADHAN RAJARAM KHANDVI
Rank (पद): HC (Head Constable)
No.(क्र.): 11201000675SRK **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): SHUBHAS APPASAHEB NIKAM

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं): POBN56319

पोलीस ठाणे अमलदार
सानपाडा पोलीस ठाणे
नवी मुंबई.

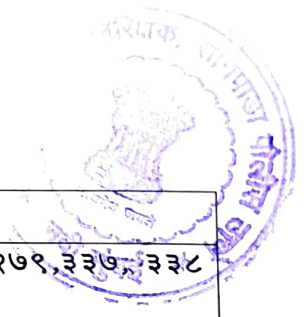
Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):

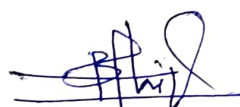
Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known / (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

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 (तिल)	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.)

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



१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१५१/२०२१ भादवि कलम ३०४ अ, २७९, ३३७, ३३८ सह. मो.वा.कायदा कलम १८४ प्रमाणे.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक ०८/१०/२०२१ रोजी १९.३० वा चे सुमारास, पुणे कडुन मुंबई कडे जाणारे लेनवर, सानपाडा ब्रिज उतरते वेळी, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	मयताचे नाव व पत्ता	एक अनोळखी पुरुष ईसम, वय-अंदाजे ३० वर्षे
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	मनपा हॉस्पिटल, वाशी, नवी मुंबई
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	अज्ञात वाहन
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहिती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	अज्ञात वाहन
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	अज्ञात वाहन
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडुन उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	अज्ञात वाहन
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-
११	काही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१) घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २) पी.एम.नोटस प्राप्त करण्यात आले आहे. ३) डिएआर पाठवण्याची तजवीज ठेवली आहे.
१२	तपासी अधिकारी	 पोउपनि प्रविण अहीरे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई