



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):** नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** तर्घे
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0042 **Year (वर्ष):** 2023
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/02/2023 13:35

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७३
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
5	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. **Day(दिवस):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 09/02/2023
Time Period (कालावधी): पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 09/02/2023
Time From (वेळेपासून): 28:10 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 29:20 बजे

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

Date (दिनांक): 15/02/2023 **Time (वेळ):** 13:00 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 020
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/02/2023 13:35 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, 1.5 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** मुंबई पुणे रोडवरसायनफाडा ओल्हा वीज जमाऊ घटणीचे

(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)):

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

6. Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):

(a) Name (नाव): देवराज

(b) Father's Name (पैतृक नाव): ताकुर व पत्रे

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1977

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यू.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

Place of Issue (दिल्याचे ठिकाण):

(g) ID details (Nation 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	100, गजानन धाम सहकार नगर, खांबला नागपूर, नागपूर शहर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	100, गजानन धाम सहकार नगर, खांबला नागपूर, नागपूर शहर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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):

फिर्यादी याने आज रोजी हस्पिटल मधुन डिचार्ज झाल्यावर पो. ठाण्यात येवुन तक्रार असल्याचे सांगितल्याने तत्काळ गुन्हा दाखल

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):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)
-------------------	-----------------------------------

12. First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक:- 15/02/2023

मी देवदत्त बाबुराव पने, वय-46 वर्ष, धंदा-नोकरी, रा. ठि प्लॉट नं 100, गजानन धाम सहकार नगर, खांबला नागपूर, समक्ष डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की, मी नं 9769412350,

मी वरील प्रमाणे असून वर नसून ठिकाणी माझे कुटूंबासह स्वताचे रुममध्ये राहतो. मी टाटा स्टाईन कंपनीत सिनिअर मॅनेजर म्हणून गेले 6 वर्षांपासून नोकरी करतो सदरचे काम मी कंपनीचे माझे राहते घरातून ऑनलाईन ने करतो कधी कधी कामा निमित्त मुंबई गावा व इतर ठिकाणी जावे लागते.

दिनांक 07/02/2023 रोजी मी नागपूर येथून कंपनीचे कामासाठी योगी मिटडाउन हॉटेज तुर्भे या ठिकाणी मुक्कमास होतो.

दिनांक 09/02/2023 रोजी मी कंपनीचे कामासाठी मुंबई पोर्ट ऑफिस या ठिकाणी सकाळी गेलो होतो. तेथे मी कंपनीचे काम करून वाशी नवी मुंबई येथे बसने येऊन वाशी येथून तुर्भे येथे जाण्यासाठी ओला रिक्शा बुक केली व सदर रिक्षाने मुंबई पुणे रोडने जाताना सानपाडा ओव्हर ब्रीज जवळ बंदीचे ठिकाणी आले वेळी रात्र 08.15 वाजताच्या सुमारास रिक्शाचे उजवे बाजूने वेगाने कार नं एम.एच 43-बी.ई-8160 ही येऊन सदर कारची अॅटो रिक्षाला उजवे बाजूस टोकर लागून रिक्शा पलटी झाल्याने अपघातात माझे डाव्या हातांचे बोटांला दुखापत झाल्या, सदर अपघाताचे ठिकाणी एक दुसरी अॅटो रिक्शा येवून त्या रिक्षामध्ये मला बसवून दवाउपचारासाठी डी.वाय.पाटील हॉस्पिटल नेरुळ येथे आणून अडमिट केले होते. त्यावेळी सानपाडा पोलीस ठाण्याकडील पोलीसांनी सदर हॉस्पिटल मध्ये येवून माझा जबाब नोंद केला होता त्यावेळी मी माझे घरी विचारपूस करून तक्रार देतो असे सांगितले होते. तरी आज रोजी माझा डिचार्ज झाला आहे. तरी माझी सदर कार चालकाविरुद्ध त्याने रस्त्याच्या परीस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून त्याचे ताबतील कार ही भरधाव वेगात चालवून ती बसलेल्या रिक्शास टोकर मारून अपघात करून अपघातामध्ये माझे हाताच्या बोटास व शरीरास मार लागून दुखापती होण्यास व माझे बोट फेकून होण्यास कारणीभूत झाला म्हणून माझी सदर चालकाविरुद्ध कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब हा मी वाचून पाहिला असता तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा सिद्धित आहे. हे लिहून दिले.

समक्ष



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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						चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सगपी)	Dress Habit(s) (पेशाखाल्या 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 (वण)	Tattoo (मोदण)	
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 देण-याने संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

