


FROM COMP.AA
[See Rules 253 , 254 (c) (iii), 254 (80), 255 (i) (iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEICLES ACCIDENTS.

1.	Name of the police station	-	GANESHPURI POLICE STATION
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No. I 140/2022, IPC -304(A) MV ACT 184,
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 22/12/2022 Time 17.10 WADA BHIWANDI ROAD
4.	Name of the Injured /Deceasd	-	Injured- NONE Deceasd -BHARATSING INDALSING CHOUHAN AGE-60 YEAR AT.CHOPADACOURT, SHERWALI COMPELEKSHA ROOM NO-402 ULASNAGAR KALYAN
5.	Name of the hospital to which he she was removed		RAJMAATA HOSPITAL AMBADI I.G.M. HOSPITAL BHIWANDI
6.	Number of vechcles and type of the vehicle	-	COMPLAINANT VEHICLE - NONE (ROAD SIDE WALKING) ACCUSE PERSION VEHICLE NAME - TRAK NO. MH46AF-9917
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers ofDriving License of the said Driver and the aDdress of the Issuing Authority of the said Driving License The number of Badge in case of Public Services vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	-	TRAK Driwer Name- SHARD KALIMNATH GAVHANE AT LALGOAN GHAR NO.36 M.I.D.S.JAGWANI NAGAR JALGOAN
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		TRAK No MH46AF9917 OWNER NAME PRAMILA RAJENDRA MANE PL.NO.41,R.NO.B 303 SAIDATTAKRUPA BLDG NAVDE,PHASE2,PANVEL
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		TRAK No MH46AF9917 OWNER NAME PRAMILA RAJENDRA MANE PL.NO.41,R.NO.B 303 SAIDATTAKRUPA BLDG NAVDE,PHASE2,PANVEL
10.	Number of Insurnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		TRAK No MH46AF9917 OWNER NAME PRAMILA RAJENDRA MANE PL.NO.41,R.NO.B 303 SAIDATTAKRUPA BLDG NAVDE,PHASE2,PANVEL Insurnce policy NO - VGC0759485000101NONE date of validity - 30/09/2022 TO MIDNIGHT 29/09/2023
11.	Action taken if any And the result ther of		---
			 ASS Inspector of Police GANESHPURI police station.

~~रिपोर्ट~~

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम 154 फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण P.S.(ठाणे): गणेशपुरी Year (वर्ष): 2022
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0140 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/12/2022 17:21 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता 1960	304-A
2	मोटरवाहन अधिनियम, 1988	184

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

1. Day(दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 22/12/2022
Time Period (कालावधी): पहर 1 Date To (दिनांक पर्यंत): 22/12/2022
Time From (वेळेपासून): 02:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 02:00 बजे

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

Date (दिनांक): 22/12/2022 Time (वेळ): 17:10 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 025 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/12/2022 17:11 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, 11 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अंबाडी नाका वाडा भिवंडी जाणा-य

(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): साईनाथ लडकु भोईर

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

नाव): (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(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.)	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	शेडगाव, पोदाभाड, ता.भिवंडी जि.गणेशपूरी,ठाणे प्रांतीय, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	शेडगाव, पोदाभाड, ता.भिवंडी जि.गणेशपूरी,ठाणे प्रांतीय, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7888264980

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	शरद कालिम्नाथ गव्हाणे			1. जळगाव घर क्रमांक 36 एमआयडीस, गणेशपूरी,ठाणे प्रांतीय, 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. 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):

दि.22/12/2022 मी साईनाथ लडकु भोईर
 वय-31 वर्षे, व्यवसाय-मजुरी रा.शेडगाव, पो.दाभाड, ता.भिवंडी जि.ठाणे समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून फिर्याद लिहून घेतो की, मी वरिल प्रमाणे असून वरील ठिकाणी मी माझे परीवारासह राहत असून मी मजुरी करून माझे परीवाराचा उदरनिर्वाह करतो. आज दि. 22/12/2022 रोजी 12.00 वाजेच्या सुमारास मी अंबाडी नाका येथे माझा खाजगी कामानिमित्त गेलो होतो. दुपारी 02.00 वाचे सुमारास मी अंबाडीनाका येथून पालखणे बाजुकडे जात असताना वाडा भिवंडी रोडवरील भिवंडी जाणा-या वाहिनीवर खान गैरिजजवळ अपघात झाल्याचे दिसले. सदर ठिकाणी मी पाहिले असता सदरच्या अपघातामध्ये एक पुरुष इसम हा गंभीर जखमी झाला असून ट्रक क्रमांक MH46AF9917 हि सदर ठिकाणी रोडचे मधोमध उभी आहे.त्यावेळी तेथे असलेल्या लोकांकडून समजले की, सदर ट्रक हा वाडा बाजुकडून भिवंडी बाजुकडे जात असताना पायी चालत असणा-या इसमास पाठीमागुन भरधाव वेगात टोकर मारून अपघात झाला आहे.आम्ही लागलीच स्थानिक लोकांच्या मदतीने अॅम्ब्युलन्स बोलावून घेवून सदर जखमी इसमास अॅम्ब्युलन्स बसवून राजमाता जिजाऊ हस्पीटल अंबाडीनाका येथे नेले.तेथे डॉक्टरांनी तपासून पाहिले असता डॉक्टरांनी त्यास मयत घोषित केले. त्यानंतर सदरचे वाहन हे ट्रक क्रमांक MH46AF9917 असे असून सदरची ट्रक ही रोडचे मधोमध उभी असून मी व स्थानिक लोक असे आम्ही सदर ट्रक जवळ जावून पाहिले असता सदर ट्रक चालक हा ट्रकमध्येच घाबरलेल्या स्थितीत असल्याचे दिसून आले.त्यास त्याचे नाव गाव विचारणा केली असता त्यांनी त्यांचे नाव शरद कालिम्नाथ गव्हाणे वय-34 वर्षे, व्यवसाय-चालक रा.जळगाव घर क्रमांक 36 एम.आय.डी.सी जगवाणी नगर जळगाव मोनं 9552650391 असे असल्याचे सांगितले व त्यानेच सदरचा मोटार अपघात केले असल्याचे कबूल केले आहे. तदनंतर मयत इसमाचे कागदपत्र पाहिले असता त्याच्याजवळ त्याचा आधारकार्ड मिळून आला असून त्यावर भारतासिंग इंदलसिंग चौहाण वय-64 वर्षे रा.चोपडा कोर्ट शेरवली कम्प्लेक्स रुम नं 402 उल्हासनगर कल्याण असे असल्याचे समजले. तरी आज दि.22/12/2022 रोजी दुपारी 02.00 वा.सुमारास अंबाडी नाका वाडा भिवंडी जाणा-या वाहिनीवर खान गैरिज जवळ लाल रंगाचा ट्रक क्रमांक MH46AF9917 चे चालक शरद कालिम्नाथ गव्हाणे वय-34 वर्षे, व्यवसाय-चालक रा.जळगाव घर क्रमांक 36 एम.आय.डी.सी जगवाणी नगर जळगाव मोनं 9552650391 यांनी त्यांच्या ताब्यातील नमुद वाहन हे हयगयीने अविचाराने भरधाव वेगात वाहन निष्काळजी पणाने चालवून तसेच रंढारीचे नियमांकडे दुर्लक्ष करून पायी चालणा-या भारतासिंग इंदलसिंग चौहाण वय-64 वर्षे रा.चोपडा कोर्ट शेरवली कम्प्लेक्स रुम नं 402 उल्हासनगर कल्याण यास पाठीमागुन टोकर मारून त्याचे डोक्यास गंभीररित्या जखमी करून त्याचे मरणास कारणीभूत झाला म्हणून माझी त्याच्या विरुद्ध फिर्याद आहे. माझी वरील फिर्याद हि मराठीत संगणकावर टंकलिखित केली असून मी घावून पाहिलो असता माझे सांगेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

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 अहवालामरून 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 अधिकाऱ्याचे नाव): MAHENDRA RAMCHANDRA GAVADE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): PSI 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 देणाऱ्याची सही/अंगठा):

Laimath

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

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिकाऱ्याची)

Name (नाव): DHARMABAI KARAM SONAI

Rank (पद): Inspector

No.(सं.): 122010004500TSM8201B

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 /
(संशयीत/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	पुरुष			160.02- 160.02		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

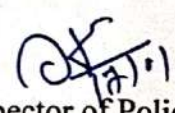
These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars
about the suspect/accused.

(जर तक्रारदार/माहिती देणा-याने संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

FROM COMP.AA

[See Rules 253 , 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (i) (iv)]

REPORT ABOUT THE MOTAR VEICLES ACCIDENTS

1.	Name of the police station	-	GANESHPURI POLICE STATION
2.	CR No /TAR NO /SDE NO		CR No. I 140/2022, IPC -304(A) MV ACT 184,
3.	Date Time and Place of the accident	-	Date 22/12/2022 Time 17.10 WADA BHIWANDI ROAD
4.	Name of the Injured /Deceasd	-	Injured- NONE Deceasd -BHARATSING INDALSING CHOUHAN AGE-60 YEAR AT.CHOPADACOURT, SHERWALI COMPELEKSHA ROOM NO-402 ULASNAGAR KALYAN
5.	Name of the hospital to which he she was removed		RAJMAATA HOSPITAL AMBADI I.G.M. HOSPITAL BHIWANDI
6.	Number of vechcles and type of the vehicle	-	COMPLAINANT VEHICLE - NONE (ROAD SIDE WALKING) ACCUSE PERSION VEHICLE NAME – TRAK NO. MH46AF- 9917
7.	Name and address of the Driver of the vehicle with particulers ofDriving License of the said Driver and the aDdress of the Issuing Authority of the said Driving License The number of Badge in case of Public Services vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge	-	TRAK Driwer Name- SHARD KALIMNATH GAVHANE AT LALGOAN GHAR NO.36 M.I.D.S.JAGWANI NAGAR JALGOAN
8.	Name and address of the owner of the vehicle as it stands of the date of the accident		TRAK No MH46AF9917 OWNER NAME PRAMILA RAJENDRA MANE PL.NO.41,R.NO.B 303 SAIDATTAKRUPA BLDG NAVDE,PHASE2,PANVEL
9.	Name and address of the Insurance company wit whom the vehicle wan insure and the Divisonal office of the said insurance company		TRAK No MH46AF9917 OWNER NAME PRAMILA RAJENDRA MANE PL.NO.41,R.NO.B 303 SAIDATTAKRUPA BLDG NAVDE,PHASE2,PANVEL
10.	Number of Inusrnce policy Insurance certificate and the date of validity of the insurance policy insurance Certificate		TRAK No MH46AF9917 OWNER NAME PRAMILA RAJENDRA MANE PL.NO.41,R.NO.B 303 SAIDATTAKRUPA BLDG NAVDE,PHASE2,PANVEL Inusrnce policy NO – VGC0759485000101NONE date of validity - 30/09/2022 TO MIDNIGHT 29/09/2023
11.	Action taken if any And the result ther of		---
			 ASS Inspector of Police GANESHPURI police station.

(Handwritten signature)

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 ग्रामीण P.S.(ठाणे): गणेशपुरी Year (वर्ष): 2022
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0140 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 22/12/2022 17:21 बजे

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

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

1. Day(दिवस): गुरुवार Date From (दिनांक पासून): 22/12/2022
Time Period (कालावधी): पहर 1 Date To (दिनांक पर्यंत): 22/12/2022
Time From (वेळेपासून): 02:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 02:00 बजे

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

Date (दिनांक): 22/12/2022 Time (वेळ): 17:10 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 025 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 22/12/2022 17:11 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, 11 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): अंबाडी नाका वाडा भिवंडी जाणा-य

(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): साईनाथ लडकु भोईर

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

नाव): (c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1991

(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	शेडगाव, पोदाभाड, ता.भिवंडी जि.गणेशपूरी,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	शेडगाव, पोदाभाड, ता.भिवंडी जि.गणेशपूरी,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7888264980

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 पता)
1	शरद कालिमनाथ गव्हाणे			1. जळगाव घर क्रमांक 36 एमआयडीस, गणेशपूरी,ठाणे ग्रामीण ,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. 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. वी.क्र.)
-----------------	---------------------------------

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

फिर्याद दि.22/12/2022 मी साईनाथ लडकु भोईर वय-31 वर्षे, व्यवसाय-मजुरी रा.शेडगाव, पो.दाभाड, ता.भिवंडी जि.ठाणे समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहुन फिर्याद लिहून देतो की, मी वरिल प्रमाणे असून वरील ठिकाणी मी माझे परीवारासह राहत असून मी मजुरी करुन माझे परीवाराचा उदरनिर्वाह करतो. आज दि. 22/12/2022 रोजी 12.00 वाजेच्या सुमारास मी अंबाडी नाका येथे माझा खाजगी कामानिमित्त गेलो होतो. दुपारी 02.00 वाचे सुमारास मी अंबाडीनाका येथुन पालखणे बाजुकडे जात असताना वाडा भिवंडी रोडवरील भिवंडी जाणा-या वाहिनीवर खान गॅरेजजवळ अपघात झाल्याचे दिसले. सदर ठिकाणी मी पाहिले असता सदरच्या अपघातामध्ये एक पुरुष इसम हा गंभीर जखमी झाला असुन ट्रक क्रमांक MH46AF9917 हि सदर ठिकाणी रोडचे मधोमध उभी आहे.त्यावेळी तेथे असलेल्या लोकांकडुन समजले की, सदर ट्रक हा वाडा बाजुकडुन भिवंडी बाजुकडे जात असताना पायी चालत असणा-या इसमास पाठीमागुन भरधाव वेगात टोकर मारुन अपघात झाला आहे.आम्ही लागलीच स्थानिक लोकांच्या मदतीने अॅम्ब्युलन्स बोलावुन घेवुन सदर जखमी इसमास अॅम्ब्युलन्स बसवुन राजमाता जिजाऊ हस्पिटल अंबाडीनाका येथे नेले.तेथे डक्टरांनी तपासुन पाहाले असता डक्टरांनी त्यास मयत घोषित केले. त्यानंतर सदरचे वाहन हे ट्रक क्रमांक MH46AF9917 असे असुन सदरची ट्रक ही रोडचे मधोमध उभी असुन मी व स्थानिक लोक असे आम्ही सदर ट्रक जवळ जावुन पाहिले असता सदर ट्रक चालक हा ट्रकमध्येच घाबरलेल्या स्थितीत असल्याचे दिसुन आले.त्यास त्याचे नाव गाव विचारणा केली असता त्यानी त्यांचे नाव शरद कालिमनाथ गव्हाणे वय-34 वर्षे ,व्यवसाय-चालक रा.जळगाव घर क्रमांक 36 एम.आय.डी.सी जगवाणी नगर जळगाव मोनं 9552650391 असे असल्याचे सांगितले व त्यानेच सदरचा मोटार अपघात केले असल्याचे कबुल केले आहे. तदनंतर मयत इसमाचे कागदपत्र पाहीले असता त्याच्याजवळ त्याचा आधारकार्ड मिळुन आला असुन त्यावर भारतसिंग इंदलासिंग चौहाण वय-64 वर्षे रा.चोपडा कोर्ट शेरावली कम्प्लेक्स रुम नं 402 उल्हासनगर कल्याण असे असल्याचे समजले. तरी आज दि.22/12/2022 रोजी दुपारी 02.00 वा.सुमारास अंबाडी नाका वाडा भिवंडी जाणा-या वाहिनीवर खान गॅरेज जवळ लाल रंगाचा ट्रक क्रमांक MH46AF9917 चे चालक शरद कालिमनाथ गव्हाणे वय-34 वर्षे , व्यवसाय-चालक रा.जळगाव घर क्रमांक 36 एम.आय.डी.सी जगवाणी नगर जळगाव मोनं 9552650391 यांनी त्यांच्या ताब्यातील नमुद वाहन हे हयगयीने अविचाराने भरधाव वेगात वाहन निष्काळजी पणाने चालवुन तसेच रहदारीचे नियमांकडे दुर्लक्ष करुन पायी चालणा-या भारतसिंग इंदलासिंग चौहाण वय-64 वर्षे रा.चोपडा कोर्ट शेरावली कम्प्लेक्स रुम नं 402 उल्हासनगर कल्याण यास पाठीमागुन टोकर मारुन त्याचे डोक्यास गंभीररित्या जखमी करुन त्याचे मरणास कारणीभूत झाला म्हणुन माझी त्याच्या विरुद्ध फिर्याद आहे. माझी वरील फिर्याद हि मराठीत संगणकावर टंकलिखित केली असुन मी वाचुन पाहिली असता माझे साणेप्रमाणे बरोबर व खरी आहे.

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): MAHENDRA RAMCHANDRA GAVADE
Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No.(क्र.): PSI 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):

Maimoth

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): DHARMARAJ LUKARAM SONAI

Rank (पद): Inspector

No.(सं.): 12201000450DTSM82018

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 /
(संशयीत/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	पुरुष			160.02- 160.02		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 (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.)

FORM COMP.AA [See Rules 253 ©, 254 (c) (iii, 254 (80), 255 (1) (iv)] REPORT ABOUT THE MOTAR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	:- GANESHPURI POSTE
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	CR No I 91/2022 IPC -304(A) 279,337,338 MV ACT 184,187
3	Date, Time and Place of the accident.	DATE-12/08/2022 TIME DAY 07.00AM AMBADI VAJRESHWARI ROAD SAVROLI GAON
4	Name of the Injured / Deceased	Injured name- NONE Deceased name- no name no address
5	Name of Hospital to which he / she was removed	1.SAIDATTA HOSPITAL AMBADI 2. I.G.M. HOSPITAL BHIWANDI
6	Number of vehicles and type of the vehicle.	1.no number
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of Badge in case of Public Service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	complenent name- MHESH RAMESH PATIL AT.SAVROLI .TALBHIWANDI.DIST.THANE
8	Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident	1)no number 2)no number
9	Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Office of the said Insurance Company.	---
10	Number of Insurance Policy /Insurance Certificate and the Date of Validity of the insurance Policy / Insurance Certificate.	--
11	Action taken, if any. And the result there of.	'A" FINAL
		ASS .Inspector of Police.
		GANESHPURI Police Station
N.B – This form should accompany with all the necessary documents (1) F.I.R (2) Panchanama (3) Medical Certificate/Post –Mortem Report		

(Signature)
12/08

70. कमीती

N.C.R.B (न.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): राणे प्रमाण P.S. (ठाणे): कणेपूरी Year (वर्ष): 2022
FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0091 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 12/08/2022 12:35 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अपराध)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
5	मोटरवाहन अपराध, १९८८	184
6	मोटरवाहन अपराध, १९८८	187

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

1. Day(दिवस): गुरूवार Date From (दिनांक पासून): 11/08/2022
Time Period (कालावधी): पहर 3 Date To (दिनांक पर्यंत): 11/08/2022
Time From (वेळेपासून): 07:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 07:00 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 12/08/2022 Time (वेळ): 12:27 बजे

(c) General Diary Reference (संज्ञानामचा संदर्भ)
Entry No. (नोंद क्र.): 011 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/08/2022 12:27 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, 10 किमी
(b) Address (पत्ता): मजेश्वरी ते अंकाडी रोडवर साय Beat No. (रिड क्र.):

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):
Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे नाव):
District (जिल्हा):

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

(a) Name (नाव): महेश रमेश पाटील

(b) Father's/Husband's Name (वडील / पत्नी चे

(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, मतादाता कार्ड, पासपोर्ट, यूआयडी नं., 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	सावरोलीगाव पो. दिघाशी ता. भिव, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	सावरोलीगाव पो. दिघाशी ता. भिव, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-77768675

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

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अज्ञात वाहन व त्यावरील चालका			1. नाव नाव माहीत नाही, गणेशपूरी, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (तक्रारदार/माहिती देणारा-याकडून 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 (मूल्य)
----------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------	---------------

10 Total value of property (In Rs/-) (चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (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):

फिर्याद, दि. 12/08/2022. मी महेश रमेश पाटील वय 34 वर्षे व्यवसाय सावरोलीगाव पो. दिघाशी ता. भिवंडी जि. ठाणे. समक्ष पोलीस ठाण्यात हजर राहून फिर्याद देतो की नं. -7776867599. मी वरील ठिकाणी कायमचा रहीवाशी असून माझ्या घरी आई-रंजना, वडील रमेश, पत्नी मोहिता, लहान मुलगा व लहान भाऊ तक्रार करून असून भाऊ व्यापार करून व मी व वडील शेती करून घरचा उदरनिर्वाह चालतो. सन 2017 पासून मी सावरोली गावचा पोलीस पाटील पदावर काम पाहतो आहे. दि. 11/08/2022 रोजी मी घरी असताना सावरोली कलनीतील अमृत डबले पत्नी मला 07.1 मोबाइलवर फोन करून सावरोली कलनी समोर अज्ञात वाहनाने अनोळखी व्यक्तीला ठोकर मारल्याने रस्तेर अनांखडी व्यक्ती वय अज्ञात रस्त्याच्या कडेला जमीनीवर पडलेली आहे. त्यामुळे मी तात्काळ तेथे गेलो असता तेथे सावरोली कलनीतील लोक जमलेली होती त्यात

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 Mar (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) (पा 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 जाईल.)

3. R
का

1. Pa

S.
(अ)

0 Tot
एकूण

1 Inq
क्र., ज

S.No
क्र.)

2 First

रा. सावरो
मी वरील
असुन भाव
पदावर का
मोबाईलवर
रस्त्याच्या