FORM COMP.AA

(see rules 253,253(C),(iii),254(80),255(I)(iv)

1	Name of the Police Station	Kalyan Taluka police station
2	CR.No./TAR/SDE NO.	CR.No. 305/2023, IPC 279, 337, Mv act 187
3	Date,time& Place of accident	date 05/05/2023 Time- 12.30 Place- near Shivsena shakha, opposite Maharashtra bank, Titwala (E) Tal. Kalyan Dist. Thane Vajpey chauk to Titvala Mahaganpati Rode
4	Name of injured/Deceased/DEAD	Mayur Haridas Tatte, Age-18 years, at- At. Savarkarnagar, New Sidhhivinayak Colani, Chal no. 04, Room No. 01 Titwala (E) Tal. Kalyan Dist.Thane (Accused – Injured)
5	Name of the Hospital to wich He/She was removed	Ashirvad Hospital Titwala
6	Nunber of Vehicle & type of vehicle	1) HERO Mestro Scuty no. MH 03 BM 8029
7	Name & address of the driver of the vehicle with perticulers of driving license of the said and the address of the Issuing Authority of this said Driving license.The number of Badge in case of public vehicle & the address of the Issuing Authority of the said Badge	driver- Munikesh Vasudev Chaurasiya age. 19 Years, At. Satr Colani, Room No. 304, Ankharpada Goveli Rod, Titwal (E) Driving licence – --
8	Name & address of the Owner of the vehicle as it Stands on the date of the accident	Akbarali Mohhmad Shaikh At. Shamshan Bhumi Rod, Kishna Soc Tekdi Vibhag, Vikroli Mumbai
9	Name &addres of the Insurance company with whom the vehicle was insurance & the Divisional office of the said Insurance company	OG-18-4171-1806-00000066 Bajaj Allianz General Insurance co.ltd, Thane (w)
10	Number of insurance policy/insurance certificate and the date of validity of the insurance policy/insurance certificate	01/02/2018 to 31/01/2019
11	Action taken,if any & result of	CR.No. 305/2023, IPC 279, 337, Mv act 187
		Inspector of Police
		Kalyan Taluka police Station
		Thane rural.
	N.B - Thise form should accompany with all the necessary documents(I) FIR (2) Panchanama (3) Medical certificate/postmortem report	

पोलीस निरीक्षक, कल्याण तालुका पोलीस स्टेशन * ठाणे ग्रामिण *

सत्यमेव जयते

पोलीस निरीक्षक
कल्याण तालुका पो. ठाणे
ठाणे ग्रामीण.

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):** कल्याण तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0305 **Year (वर्ष):** 2023

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):06/05/2023 12:40

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार **Date From (दिनांक पासून):** 05/05/2023

Time Period (कालावधी): पहर 4 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 05/05/2023

Time From (वेळेपासून): 12:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 12:30 बजे

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

Date (दिनांक): 06/05/2023 **Time (वेळ):** 12:32 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 020

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 06/05/2023 12:32 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, 2 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** शिवसेना शाखेच्या पुढे विनायक , कुटीरचे समोर रोडवर,टिटवाळा 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)):

CR. No. 305/2023 IPC 279, 337 MV Act 187

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

(a) **Name (नाव):** मयुर हरीदास तट्टे

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

(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 2005

(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	न्यु सिध्दी विनायक कलनी चाळ,सावरकर नगर,नं 4,रुम नं 1, ,टिटवाळा पुर्व ता कल्याण,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	न्यु सिध्दी विनायक कलनी चाळ,सावरकर नगर,नं 4,रुम नं 1, ,टिटवाळा पुर्व ता कल्याण,कल्याण तालुका,ठाणे ग्रामीण ,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation (व्यवसाय):**

(j) **Phone number (फोन नं.):**

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8693081300

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	अनोळखी 1			

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

फिर्यादी यांचा आशिर्वाद हस्पीटल टिटवाळा येथुन जबाब आणल्याने तात्काळ 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 (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):

जबाब दिनांक -05/05/2023

मी मयुर हरीदास तट्टे वय 18 वर्षे व्यवसाय शिक्षण रा.सावरकर नगर,न्यु सिध्दी विनायक कॉलनी चाळ नं 4, रुम नं 1,टिटवाळा पुर्व ता कल्याण जि ठाणे मो क्रमांक 8693081300 समक्ष आशिर्वाद हॉस्पीटल टिटवाळा येथे जनरल वॉर्ड कॉट नं 5 येथे दवाउपचार घेत असताना पुर्ण शुध्दीवर असताना विचारले वरुन जबाब लिहुन देतो की,

मी वरील ठिकाणी माझे वडील हरीदास,आई रोहिणी,बहिण निर्मित्ती यांचेसह राहतो. माझे वडील पडघा येते अॅमेझॉन कंपनीमध्ये नोकरी करतात त्यावर आमचा उदरनिर्वाह चालतो.

दिनांक 05/05/2023 रोजी दुपारी 12.30 वा चे सुमारास मी महाराष्ट्र बॅकेतुन येवुन शिवसेना शाखेच्या पुढे विनायक कुटीरचे समोर रोड क्रॉस करीत असताना एक अज्ञात इसम याने त्याचे ताब्यातील अज्ञात मोटार सायकाल स्कुटी ने मला ठोकर मारल्यामुळे त्यात माझे मानेला व डावे बाजुचे खांद्याला पाठीमागुन मारल्यामुळे मी खाली पडुन बेशुध्द झालो व तो अज्ञात मोटार सायकल धारक तेथुन पळुन गेला त्यावेळी माझी मामी सपना गंगाधर नाईकनवरे यानी मला इतर लोकाच मदतीने प्रथम डॉ.पांडे यांचे क्लिनीक मध्ये घेवुन गेले तेथे डॉक्टरांनी मला तपासुन पुढे घेवुन जाण्यास सांगितल्याने त्यानंतर माझे नातेवाईकांनी मला आशिर्वाद हॉस्पीटल टिटवाळा येथे अॅडमीट केले आहे व सध्या माझेवर दवाउपचार सुरु असुन सध्या माझी तब्येत बरी आहे तरी माझी वरील अज्ञात मोटार सायकल धारक याचे विरुध्द तक्रार आहे.

माझी वरील जबाब माझे नातेवाईका समक्ष नोदिवला असुन तो मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगणेप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

दाखल अंमलदार --- पो ना/सुदाम सदगीर नेम कल्याण तालुका पोलीस ठाणे
तपास --- पो हवा/156 यशवंत निकम नेम कल्याण तालुका पोलीस ठाणे

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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):
YASHVANT SADU NIKAM
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): HC156
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): jitendra suresh thak
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI

सत्य प्रत
पोलीस निरीक्षक
कल्याण तालुका पो. ठाणे
ठाणे ग्रामीण.