



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): 2023

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0044

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 15/02/2023 21:54 बजे

2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम)

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	भारतीय दंड संहिता १८६०	४२७
5	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. Day(दिवस): बुधवार

Date From (दिनांक पासून): 15/02/2023

Time Period (कालावधी): पहर 5

Date To (दिनांक पर्यंत): 15/02/2023

Time From (वेळेपासून): 14:15 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 14:30 बजे

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

Date (दिनांक): 15/02/2023

Time (वेळ): 21:00 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 031

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 15/02/2023 21:54 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): पश्चिम, 1 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कामधेनु बिल्डीच्या समोरील रोड, सेक्टर 08 सानपाडा नवी मुंबई

(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):** दिपक बळवंत सावंत
 (b) **Father's Name (वडील चे नाव):** बळवंत सावंत
 (c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1975 (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	102,प्लट नं 41/42,सुयोग समुह कोओहो सोसायटी,सेक्टर 8 सानपाडा नवी मुंबई,तुर्मे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	102,प्लट नं 41/42,सुयोग समुह कोओहो सोसायटी,सेक्टर 8 सानपाडा नवी मुंबई,तुर्मे,नवी मुंबई,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	अनिल ज्योती दास		वडील का नाम : ज्योती दास	1. 101,नितीन म्हात्रे यांची बिल्डींग,सेक्टर 6 सारसोळे गाव नेरुळ नवी,तुर्मे,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

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

तात्काळ दाखल

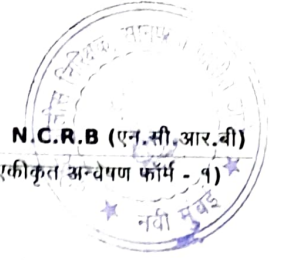
9. Particulars of properties of interest (संबंधीत मालमत्तेचा तपशील):

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



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

12 First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):

जबाब दिनांक:- 15/02/2023
मी दिपक बळवंत सावंत वय 48 वर्ष धंदा व्यवसाय रा. बि 102 सुयोग समूह को.ओ.हौ. सोसायटी प्लॉट नं. 41/42 सेक्टर 8 सानपाडा नवी मुंबई समक्ष पोलीस ठाणे हजर राहून जबाब लिहून देतो की मो.न. 9833119980 मी वरील प्रमाणे असून वर नमुद ठिकाणी स्वताचे रूम मध्ये माझी पत्नी व दोन मुलांसह एकत्र कुटूंबासह राहतो. माझे नावावर असलेली एवटीव्हा मो.सा. MH43-BJ-.8109 अशी असून मी ती माझे कामासाठी वापरतो.
दि. 15/02/2023 रोजी दुपारी 02.15 वा. चे सुमारास रेयान इन्टरनॅशनल स्कुल सेक्टर 10 सानपाडा नवी मुंबई येथुन मी पुढे बसवुन व माझा मुलगा देवव्रत यास पातीभागे बसवुन एवटीव्हा मो.सा. MH43-BJ-.8109 वरुन शालेतुन घरी घेवुन जात असताना कामथेनु बिल्डींगचे समोर रोड वरुन सेक्टर 8, सानपाडा नवी मुंबई येथे पोहचलो असता अचानक पाठी मागुन एका मो.सा. ने आम्हास जोरात धडक दिली. त्यामुळे मी व माझा मुलगा देवव्रत हे रोडवरती जोरात आपटलो. माझा मुलगा देवव्रत हा वेदनेने आरडा ओरडा करु लागला असता मी त्याचे जवळ जावुन पाहीले तेव्हा त्याचे डोक्यातुन मोठया प्रमाणात रक्त स्राव होत होता. तेव्हा मला सुध्दा लक्ष्यात आले की माझया डाय्या पायाच्या अंगठा सोडुन इतर चार बोटातुन रक्त स्राव होत आहे. मी माझी पत्नी स्वाती सावंत व भाचा आकार सागवेकर यांना फोनव्दारे माहीती दिली ते माझा मुलगा देवव्रत यास दयाउपचाराकरीता एमपीसीटी हॉस्पिटल सानपाडा येथे घेवुन गेले मी माझे स्कुटीला मागुन धडक देणा-या इसमास पकडुन टेवले सानपाडा पोलीस ठाणेचे पोलीस आले व त्यास सानपाडा पोलीस ठाणे येथे घेवुन आले तेथे आल्यावर त्याचे नाव अनिल ज्योती दास वय 19 वर्ष रा. नितीन म्हात्रे यांची बिल्डींग प्लॉट नं. 105 रूम नं. 101 सेक्टर 6 सारसोळे गाव नेरुळ नवी मुंबई व तो मो.सा. MH-43-BW-6388 ही चालवीत होता. तरी माझी यांचे विरुध्द तक्रार आहे.
माझा वरील जबाब संगणकावर मराठीत टंकलिखीत केला असुन तो मी वाचुन बघीतला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.
समक्ष हे लिहून दिले सही

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 अहवालावरुन 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): PRALHAD DASHRATH JADHAV
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 11201000675PDJ **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):

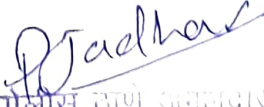
15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवल्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिका-याची

Name (नाव): BHARAT KRUSHNA KAMBALE

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): PBMAH54882


पोलीस ठाणे अनुराधार
सानपाडा पोलीस ठाणे
नवी मुंबई



I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म)

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					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.)

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



१	पोलीस स्टेशन नाव	सानपाडा पोलीस ठाणे, नवी मुंबई
२	गु.र.नं. व कलम	१ ४४/२०२३, भादवि कलम २७९, ३३७, ३३८, ४२७ मो.वा.का.कलम १८४.
३	तारीख व वेळ व अपघाताचे ठिकाण	दिनांक १५/०२/२०२३ रोजी सांय. १४.१५ वा. चे सुमारास, ठिकाण-कामधेनु बिल्डींगच्या समोरील रोड, से.०८, सानपाडा, नवी मुंबई.
४	जखमीचे नाव	श्री. दिपक बळवंत सावंत, वय-४८ वर्षे, रा.बी १०२, सुयोग समुह सोसा. प्लॉट नं.४१/४२, से.०८, सानपाडा, नवी मुंबई.
५	ज्या दवाखान्यात जखमीस नेले होते त्या दवाखान्याचे नाव	एमपीसीटी हॉस्पिटल, सानपाडा, नवी मुंबई.
६	वाहनाचे नंबर व प्रकार	Car No.MH43 DU 8160
७	वाहन चालविणा-याचे नाव व पत्ता, ड्रायव्हींग लायसन्सची माहीती लायसन्स देणा-या अधिका-याचा पत्ता, सार्वजनिक वाहन असल्यास त्याचा नंबर व बिल्ला देणा-या अधिका-याचा पत्ता	-
८	अपघात घडला त्या तारखेस असलेल्या वाहन मालकाचे नाव व पत्ता	-
९	वाहनाचा विमा ज्या कंपनीकडून उतरविला असेल त्या विमा कंपनीचे नाव व पत्ता, त्यांचे डीव्हीजन ऑफीस	-
१०	विमा प्रमाणपत्र / विमा पॉलीसीचा नंबर विमा पॉलीसीची वैधता तारीख	-----
११	क.ही कार्यवाही केली असल्यास त्याचा निकाल	१)घटनास्थळ पंचनामा करण्यात आला आहे. २)जखमीचे वैद्यकीय प्रमाणपत्र प्राप्त करण्यात आले आहे. ३)वाहनांची तांत्रिक तपासणी करून अहवाल प्राप्त करण्यात आले आहे.
१२	तपासी अधिकारी	<i>Appansare</i> HC1315 पोहवा १३१५ पानसरे सानपाडा पो.ठाणे, नवी मुंबई