

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): यवतमाळ P.S.(ठाणे): मारेगांव Year (वर्ष): 2019
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0223 Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 21/07/2019 15:28 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A

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

1. Day(दिवस): दरमियानी दिन Date From (दिनांक पासून): 04/04/2019
Time Period Date To (दिनांक पर्यंत): 05/04/2019
(कालावधी): Time From (वेळेपासून): 10:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 08:00 बजे

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

Date (दिनांक): 21/07/2019

Time (वेळ): 15:18 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद) 014

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 21/07/2019 15:18 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, 15 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कुंभा, मारेगाव

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):

Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नांव):

District(State) (जिल्हा(राज्य)):

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

(a) Name (नाव): किशोर अरुन काळे

(b) Father's/Husband's Name(वडील / पती का नाव)

(c) Date/Year of Birth (जन्म) 1990

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

Date of Issue (अदा केल्याची तारीख):

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

S.No.(अ.)	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

H.C. 535
पुढील लप्यास करा
23/07/19

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	कुंभा, मारेगाव, मारेगाव, यवतमाळ, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	कुंभा, मारेगाव, मारेगाव, यवतमाळ, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

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 पत्ता)
1	मयत अरुन किसन काळे			1. कुंभा, मारेगाव, मारेगाव, यवतमाळ, 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 सूचना तथ्य):

कायमी कलम 279,304 (अ) भादवी फिर्यादी किशोर अरुन काळे वय 29 वर्ष जात कुनबी रा. कुंभा धंदा शेती मो.नं. 9579932670आरोपी (मयत) अरुन किसन काळे वय 58वर्ष रा. कुंभाघटनास्थळ गोंड बुरांडा ते महागाव रोडघातावेळ दि. 4/4/19 चे रात्री दरम्यान विलंबाचे कारण फिर्यादी कडून कायमी HC 1750 टोंगे पो.स्टे. मारेगाव तपास HC 595 मांडवकर पो.स्टे. मारेगाव हकीगत दि. 4/4/19 रोजी सकाळी 10/00वा. फिर्यादीचे वडील नामे अरुन किसन काळे वय 58वर्ष रा. कुंभा हे घरून आपली मो.सा. सुझुकी क्र. MH 34 AC 5572 या वाहणाने माझी बहीन अश्विना राहुल माथनकर रा. कोकेवाडा ता. भद्रावती जि. चंद्रपुर येथे गेले व सायंकाळी 6/00वा. गावाकडे निघून आले कुंभ्याला परत येत असतांना गोंड बुरांडा ते महागावच्या मधात रस्त्यामध्ये त्यांचे वाहन माझ्या वडीलांनी भरधाव वेगाने व निष्काळजी पणे चालवून त्यांच्या वाहणाचा मागचा टायर फुटल्याने त्यांचे वाहणावरील नियंत्रण सुटून खाली रस्त्याचे बाजुला खड्यात पडले त्यामुळे त्यांचे डोक्याला मार लागला व दि. 5/4/19 रोजी सकाळी 8/00 वा. शशीकांत मारोती झाडे यांचा मला फोन आला की तुझ्या वडीलाचा अपघात झाला व ते गोंड बुरांडा ते महागावच्या मधात पडून आहे व मी त्यांना ग्रामीन रुग्णालयात गजु पुसडेकर यांच्या अँटोने घेवून जात आहे असे सांगितले वरून मी दवाखान्यात गेलो त्यांना तेथुन रेफर केल्याने चंद्रपुर क्रईस्ट हॉस्पिटल येथे भरती केले असता दि.11/4/19 रोजी सकाळी 8/00 वा. उपचारा दरम्यान मर पावले. माझे वडील आपली मो.सा. सुझुकी क्र. MH 34 AC 5572 नी येत असता आपले वाहणावरचे नियंत्रण सुटून व त्यांच्या गाडीचा मागच्या चाकाचे टायर फुटल्याने खाली पडून डोक्याला मार लागल्याने ते उपचारा दरम्यान मरण पावले आहे

ction 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): dilip shankarrao wadgaonkar(I (Inspector)) / or

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे

Rank (पद):

No.(क्र.):

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार

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):

किराट अरुण काळे

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

किराट अरुण काळे



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

Name (नाम): dilip shankarrao wadgaonkar

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.):

1	पुरुष					चचक क 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.)