le

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):** यवतमाळ **P.S.(ठाणे):** राळेगांव **Year (वर्ष):** 2020

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0233 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 03/12/2020 21:16 बजे

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	304-A
3	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	130(1)
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	177
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	130(2)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** बुधवार

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date From (दिनांक पासून): 18/03/2020
Date To (दिनांक पर्यंत): 18/03/2020
Time From (वेळेपासून): 16:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 16:30 बजे

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

Date (दिनांक): 03/12/2020 **Time (वेळ):** 21:09 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ

Entry No. (नोंद क्र.): 030 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 03/12/2020 21:09 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

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सावनेर,राळेगाव

(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): DILIP GOPICHAN POTBHARE

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 10/12/1978 (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 (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	rajoli Rewral,rajoli Rewral,mouda,रामदासपेठ,अकोला,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	rajoli Rewral,rajoli Rewral,mouda,रामदासपेठ,अकोला,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 पता)
1	अज्ञात			1. अज्ञात ,अज्ञात ,राळेगाव,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 (रू. मध्ये))

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):

अप क्र. ,....... कलम 279,304(अ)भादवी सह कलम 130(1)/177 ,130(2)/177,184मोवाका फिर्यादी - सरतर्फे पोउपनि पोटभरे पो.स्टे. राळेगाव आरोपी- अज्ञात घ.ता.वेळ 18/03/2020 चे सायंकाळी 04/00 वा. दरम्यान दा.ता.वेळ - 03/12/2020 चे घटनास्थळ बस स्टॅन्ड सावनेर कायमी - HC-1277 पाणसे पो.स्टे राळेगाव तपासी अमलदार सरतर्फे पोउपनि पोटभरे पो.स्टे. राळेगाव मो.नं 8329777791 हकिकत -सदर प्रकरणाच थोडक्यात हकिकत अशा प्रकारे आहे की, फिर्यादी नामे डॉ. तुषार राठोड तर्फे वॉर्डबॉयय अशोक केशवराव गाडेकर वय40वर्ष रा. शा.रू. यवतमाल यंनी मृतक नामे सौ. अहिली शास्त्री पवार वय60 वर्ष रा. सावनेर ता. रआळेगाव जि. यवतमाळ यांचे डेथ मेमो पो.स्टे. यवतमाळ शहर येथे दिल्याने पो.स्टे. यवतमाळ शहर येथे मर्ग नं.00/2020कलम174 जाफौ. दि. 19/03/2020 रोजी दाखल करण्यात ◌ाला होता. त्यानंतर सदर मर्ग मधील घटनास्थळ पो.स्टे. राळेगाव येथील असल्याने सदर मर्गचे

कागदपत्रे पो.स्टे. राळेगाव येथे प्राप्त झाल्याने पो.स्टे. राळेगाव येथे मर्ग नं.20/2020 कलम 174 जाफौ. दाखल करून तपासात घेतला. सदर मर्गाची तपास डायरी पुढील तपासकामी आम्हास प्राप्त झाल्याने दि.29/09/2020रोजा सदर मर्ग तपासकामी घटनास्थळी रवाना होवून घटनास्थळावरील प्रत्यक्ष साक्षीदार व मृतकचे नातेवाईक यांचे बया नोंदविले असता त्यांनी बयानात सांगितले कि,दि.18/03/2020 रोजी 04/00 वा. मृतक अहेली शास्त्री पवार वय60 वर, व तिची मोठी मुलगी नामे नवलू दिलीप घोसले वय40 वर्ष व्यावसाय मजूरी रा. पारधी बेडा सावनेर असे किराणा सामान आण्यकरीता वाढोणा बाजार येथे होते.व सायं.07/00वा. वाढोणा बाजार येवून किराणा सामान घेवून आटोने सावनेर बसस्टॅन्ड परत आलेत.त्यानंतर मृतक अहेली पवार हि नातवंडासाठी भजे घेण्याकरीता तानाजी झाडे यांचे हॉटेलमध्ये गेली होती. आणि भजे घेवून परत येत असतांना वाडोणा बाजार कडून एक मोटार सायकल चालकाने त्याची मोटार सायकल भरधाव वेगाने येवून मृतक अहेली पवारला जोरात धडक मारली व पळून गेला त्यामुळे मृतक अहेली पवार हि रोडवर पडून घात गेल्यामुळे तिचे डोक्याला मागचे बाजूस हाताला,पायाला जखम झाली तसेच तिचे उजवे पायाचे हाड मोडले होते. त्यानंतर मृतकाचे नातेवाईक व साक्षदारांनी मृतकाला ईलाजाकरीता ग्रामिण रुग्नालय राळेगाव येथे आटोमध्ये टाकून घेवून आले. असता डॉक्टरांनी मृतकला तपासून शासकिय रुग्नालय यवतमाळ येथे रेफर केले .त्यानंतर नातेवाईकांनी मृतकला सरकारी दवाखाना यवतमाळ येथे ईलाजाकरीता घेवून गेले असता तेथील डॉक्टरांनी मृतकाला तपासून मरण पावल्याचे सांगितले त्यांनतर मृतकाचे नातेवाईकांनी मृतक अहेली शास्त्री पावर हिचे प्रेताचे पी.एम. झाल्यानंतर अंतविधीकरीता सावनेर आणून स्मशान भुमीत अंतविधी केला. दि.18/03/2020 रोजी सायंकाळी 07/00 वा. मृतक अहिली शास्त्री पवार वय60 वर्ष हि रस्ता ओलांडत ()सतांना एका मोटार सायकल चालकाने त्याची मोटार सायकल भरधाव वेगाने चालवून मृतकला धडक मारल्याने मृतकाचे डोके रस्त्यावर आदळत घासत गेली त्यामुळे मृतकाचे मागचे बाजूस जखम होवून रक्त निघाले तसेच उजवे पायाला व हाताला मार लागून जखमा झाल्या तसेच उजव्या पायाचे हाड मोडले होते. मृतकला रोड अपघातामध्ये मार लागून गंभीर जखमा झाल्याने ती मरण पावली आहे. तरी मृतक अहेली पवार हिचे मृत्युकरीता अज्ञात मोटार सायकल चालक जबाबदार असून त्याचे विरुद्ध कारवाई करण्यात यादी अशा प्राकरचे साक्षीदारांनी आक्षेप नोंदविले आहे. तसेच मृतक अहिली शास्त्री पवार हिचे पोस्टमॉर्टेम रिपोर्ट शासकिय रुग्नावय यवतमाळ यांचेकडून प्राप्त केले असता P.A रिपोर्ट मध्ये मृतकाचे मरणाचे कारण Head Injury with e/o Fracture of right tibia यामुळे मृतकाचा मृत्यु झालेला असल्या बाबत स्पष्ट अभिप्राय वैद्यकिय अधिकारी यांनी P.M रिपोर्ट मध्ये दिलेला आहे. सदर मर्ग चे तपासाअंती असे निष्पन्न होते की, दि18/3/2020रोजी संध्याकाळी 07/00 वा. मृतक नामे अहेली शास्त्री पवार वय60 वर, रा. पारधी बेडा सावनेर हि रस्ता ओलांडत असतांना अज्ञात मोटार सायकल चालकाने त्याची मोटार सायकल बरधाव वेगाने चालवून धडक मारून पळून गेला. त्यामुळे मृतक रस्त्यावर पडल्याने मृतकाचे डोक्याला ,हाताला, पायाला गंभीर दुखापत होवून मृतकाला हॉस्पिटलमध्ये ईलाजाकरीता घेवून जात असतांना तिचा मृत्यु झालेला आहे. तरी मृतक अहेली शास्त्री पवार वय60 वर्ष हिचे मृत्यु करीता अज्ञात मोटार सायकल चा चालक कारणीभुत झाला असून अज्ञात मो.सा. चालका विरूद्ध क.279,304(अ)भादवी सह कलम 130(1)/177 ,130(2)/177,184मोवाका नुसार गुन्हा दाखल होणेकरीता माझी सरतर्फे कायदेशिर फिर्याद आहे. वरून सदरचा गुन्हा नोंद करून तपासात घेतला.

13.Action **Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at**
(केलेली कारवाईः 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): AMOL KRISHNAJI MUDE(SI (Sub-Inspector)) / 15101000402AKMM8501V **or (किंवा)**

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव):
Rank (पद):
No.(क्र.): **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): AMOL KRISHNAJI MUDE
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): 15101000402AKMM8501V

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 (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.)