

I/o.

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत जांच फार्म -I)

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
 (कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा) भंडारा

P.S.(ठाणे): करंधा

Year (वर्ष): 2018

FIR No.(प्रथम खबर) 0241

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 02/07/2018 22:39 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	279
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	337
3	मोटर व्हीकलस एक्ट, 1988	184
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	187

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

1. Day सोमवार

Date From (दिनांक) 02/07/2018

Date To (दिनांक पर्यंत): 02/07/2018

Time Period (कालावधी): पहर 6

Time From 17:45 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:45 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले Date (दिनांक): 02/07/2018

Time (वेळ): 18:36 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा Entry No. (नोंद क्र.): 043

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 02/07/2018 22:39 बजे

4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): Oral

5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):

1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशापूर्व, 10 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): कोकणागड फाटा एनएच6 रोड

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

Name of P.S. (पोलीस ठाण्याचे

District(State) (जिल्हा

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

(a) Name (नाव): श्यामकुमार नामदेव शिरसाम

(b) Father's/Husband's Name (वडील /

पती का नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी.

(f) Passport No. (पारपत्र क्र.):

Date of Issue (अदा केल्याची

Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):

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

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	कोकणागड, करंधा पोलीस स्टेशन, भंडारा, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पत्ता	कोकणागड, करंधा पोलीस स्टेशन, भंडारा, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7507654292

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

S.No.(अ.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	अनोळखी 1			

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. (क्र.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (संपत्ति का)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु))
--------------	------------------------------------	----------------------------	---------------------	-----------------------------

10. Total value of property (In Rs/-)-संपत्ति का कुल मूल्य(रु में):

11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी.प्रकरण सं., यदि कोई हो):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

प्रकरण अशा प्रकारे आहे की, यातील फिर्यादीचे वडिल हे भंडारा येथे शेतीचे बियाने घेण्याकरीता गेले होते नमुद घटना ता. वेळी व ठिकाणी जखमी नामे नामदेव शिरसाम यांना यातील नमुद आरोपी चालकाने त्याचे ताब्यातील वाहन लापरवाहीने, हयगयीने चालवून फिर्यादीचे वडिल नामदेव शिरसाम ला धडक दिल्याने त्यास जखमा झाल्याने व अपघाताची सूचना न देता पळून गेल्याने फिर्यादीचे तोंडी रिपोर्ट व वैद्यकीय अहवाला वरून सदर चा गुन्हा नोंद करून तपासात घेतला.

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

or

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): rajkumar maroti nanhe **Rank (पद):** Asst. SI (Assistant Sub-Inspector)
No.(क्र.): 382 **to take up the Investigation** (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

(3) Refused investigation due to (ज्या

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास

(4) Transferred to P.S.(गुन्हा

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.)

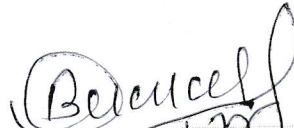
R.O.A.C.(आर. ओ .ए .सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant.

(तक्रारदाराची/खबर देणा-याची सही/अंगठा):

रामचंद्र शिरसाम

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


Signature of Officer in charge, Police Station
(उाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)

Name (नाम): gajanan ramchandra kankale
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): 0171

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 / seen)

(संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील)

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तारीक/)	Build (बांधा)	Height(cms.) (उंची(से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1						चेवक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities (व्यंग/वैशिष्ट्ये)	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark (भाजल्याच्या खुणा)	Leucoderma (कोड)	Mole (तिल)	Scar (व्रण)	Tattoo (गोदण)	
14	15	16	17	18	19	20
						वाहान क्र एम .एच.31 ए.जी 2103 मारोती ओमनी चा चालक

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 घेतली जाईल.)

**View
Complaint**

1. **Complaint No.** (शिकायत 193760251800521
Date of Complaint (शिकायत की 02/07/2018

District भंडारा
Police Station करंधा

2. **Details of the complainant** (शिकायतकर्ता का

a) **Name** श्यामकुमार नामदेव शिरसाम

b) **Father's Name** (पिता का

c) **UID No.** (यूआईडी

d) **Nature of Complaint** (शिकायत का जनविरोधी

e) **Landline No.** (लैंडलाइन

f) **Mobile No.** (मोबाइल 91 7507654292

g) **Email ID** (ईमेल

h) **Address**

S.No. (क्र.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address(पता)
1		कोकणागढ, करंधा पोलीस स्टेशन, भंडारा, महाराष्ट्र, भारत
2		कोकणागढ, करंधा पोलीस स्टेशन, भंडारा, महाराष्ट्र, भारत

3. **Identification Details of the complainant** (शिकायतकर्ता का पहचान

a) **Country of Nationality** (राष्ट्रियता हेतु

S.No. (क्र.)	Identification Type (पहचान प्रकार)	Identification Np. (पहचान सं.)
--------------	------------------------------------	--------------------------------

4. **Details of the Accused** (अभियुक्त का विवरण)

5. **Incident Details** (घटना का

a) **Place of Incident** (घटना का कोकणागढ फाटा एन एच 6 रोड

b) **Type of Incident** (घटना का

c) **Is Date/time of incident known** (क्या घटना की दिनांक / समय ज्ञात

d) **Date & Time of Incident** (घटना की दिनांक और

From 02/07/2018 10:00 बजे **To** 02/07/2018 17:45 बजे

6. **Complaint Details** (शिकायत

a) **Date of Complaint** (शिकायत की 02/07/2018

b) **Mode of Receipt** (प्राप्ति की व्यक्तिवदारे

c) **Complaint Description** (शिकायत

तोंडी रिपोर्ट
दि 02/07/2018 नाव श्यामकुमार नामदेव शिरसाम वय 38 वर्ष रा कोकणागढ ताजी भंडारा , धंदा मजुरी मो क्र 7507654292 मी समक्ष विचारले वरुन सांगतो की, वर नमुद पल्यावर परिवारासह राहातो व मजुरीचे काम करतो. माझे वडील नामदेव दामा शिरसाम हे माझ्या जवळच राहात असुण शेतीचे काम करतात. दि. 02/07/2018 रोजी सकाळी 10/00 वा. दरम्यान माझे वडील नामदेव हे भंडारा ेथे शेतीचे बियाने घेण्याकरीता गेले होते. सायंकाळी मी घरी हाजर असतांना अंदाजे 05/45 वा. दरम्यान मित्र विनोद कुंभारे याचा माझ्या मोबाईवर फोन आला व त्यांनी सांगितले की तुझ्या वडीलाचा कोकणागढ फाटा एन.एच.6 रोड वर ओमनी वाहान क्र एम .एच.31 ए.जी 2103 नी अपघात झाला आहे. व ओमनी चालक पडून गेला आहे. असे सांगितले वरुन मी लगेच कोकणागढ फाट्याजवळ जावुन रोड चे बाजुला रस्ताने माखलेल्या अवरथेत वडील पडून होते. त्याचे डोक्याला, पायाला, हाताला मार लागला असल्याने 108 क्रमांकावर फोन करुन अॅम्बुलंस ला बोलावीले व अॅम्बुलंस मध्ये वडीलांना घेवुन सरकारी दवाखाना भंडारा येथे उपचारा करीता आणले. सध्या वडील वार्ड क्र 14 मध्ये भर्ती असुन उपचार घेत आहे. मारोती ओमनी क्र एम .एच.31 ए.जी 2103 चे चालकाने आपल्या ताब्यातील वाहान बेदारकपणे हयगईने लापरवाहीने चालवुन माझ्या वडीलांना गंभीर जखमी होण्यास कारणीभुत झाला व जागेवरुन पळून गेला तरी त्याचेवर कार्यवाही होण्यास रिपोर्ट देत आहे. माझी तोंडी रिपोर्ट सांगने प्रमाने लिहीली वायुण पाहीली सांगितल्या प्रमाने बरोबर आहे.

d) **Remarks** (टिप्पणियाँ):

e) **Uploaded Document** (अपलोड किये गये

S.No. (क्र.)	File Name (फाइल का नाम)	Description (विवरण)
--------------	-------------------------	---------------------

7. **Enquiry Details** (पूछताछ विवरण)

- a) Enquiry Details (पूछताछ)
b) Date of Enquiry (पूछताछ की
c) Remarks (टिप्पणियाँ):
d) Uploaded Enquiry Report (अपलोड की गई पूछताछ की रिपोर्ट
e) Registered By (द्वारा दर्ज):

8. Linking and Delinking Details (लिंकिंग और डीलंकिंग का

- a) Whether Complaint linked to any other complaint (Yes /No) (शिकायत किसी अन्य शिकायत से जुड़ा हुआ है कि नहीं

Report Printed on (रिपोर्ट मुद्रण की 02/07/2018

Report Printed by (जिस के द्वारा रिपोर्ट

Signature

Name Bapurao Gangadhar Bhusawale

Rank पोलीस हवालदार

No. 1228

FORM COMP AA**REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS**

Police Station:	KARDHA
CR.No./TAR NO./SDE NO:	241/2018 SECTION 279,337,304 (A) IPC R/W 184,134/187 MV ACT
Date, Time & Place of accident:	02/07/2018 TO 17.45 NH-6 ROAD KOKNAGAD FATA SINGORI
Name of the Injured/Deceased:	NAMDEV DAMA SHIRSAM 57 YEARS KOKANAGADH
Name of Hospital to which he/she was removed:	DISTRICT HOSPITAL BHANDARA
Number of vehicles and type of the vehicle:	MH-31/ AG- 2103 MARUTI OMNI
Name and address of the driver of the vehicle with particulars or Driving license of the said Driver and the Issuing Authority of the said Driving License:	ISTEYAUQUE AHMAD MOHMMAD ISRAIL 49 YEARS ATT- ISLAMBAG,GALIB ROAD KAMTHI DIST- NAGPUR
The number of Badge in case of public service vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge:	NO
Name and address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident:	STEYAUQUE AHMAD MOHMMAD ISRAIL 49 YEARS ATT- ISLAMBAG,GALIB ROAD KAMTHI DIST- NAGPUR
Name and address of the Insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional Officer of the said insurance Company:	RELIANCE GENERAL INSURANCE COMPANY TIARA BUILDING, 4TH FLOOR,CHANDAVARKAR LANE BORIVALI (WEST) MUMBAI
Number of insurance policy/Insurance certificate and the date of vehicle of the insurance policy/Insurance certificate:	R03071812709&03/07/2019
Action taken,if any,and the result thereof:	INVESTIGATION IN PROGRESSES

Inspector of Police