FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (**जिल्हा**):** कोल्हापुर **P.S.(**ठाणे**):** हातकणंगले
FIR No.(प्रथम खबर क्र.**):** 0330 **Year (**वर्ष**):** 2026
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिंनाक आणि वेळ**):**01/08/2026 20:03

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(A)
6	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134(B)

3. (a) **Occurrence of offence (**गुन्ह्याची घटना**):**
1. **Day(**दिवस**):** गुरूवार **Date From (**दिंनाक पासून**):** 30/07/2026
Time Period (कालावधी**):** पहर 3 **Date To (** दिंनाक पर्यंत**):** 30/07/2026
Time From (वेळेपासून**):** 07:50 बजे
Time To (वेळेपर्यंत**):** 08:00 बजे

(b) **Information received at P.S. (**माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे**):**
Date (दिंनाक **):** 01/08/2026 **Time (**वेळ**):** 19:51 बजे

(c) **General Diary Reference (**रोजनामचा संदर्भ **):**
Entry No. (नोंद क्र.**):** 027
Date & Time (दिंनाक आणि वेळ**):** 01/08/2026 19:51 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, 5 किमी **Beat No. (**बिट क्र.**):**

(b) Address (पत्ता**):** कुंभोज ते हातकणंगले रोडवर शिवपुरी,हातकणंगले

(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**):** विठ्ठल भुपाल कोळी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष**):** 1974

(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	कुंभोज,हातकणंगले,हातकणंगले ,कोल्हापुर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	कुंभोज,हातकणंगले,हातकणंगले ,कोल्हापुर,महाराष्ट्र,भारत

(i) Occupation (व्यवसाय**):**

(j) Phone number (फोन नं.**):**

Mobile (मोबाइल नं.**):** 91-9970132178

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		वडील का नाम : अनोळखी	

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.**

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 ता. 01/08/2026

मी विठ्ठल भुपाल कोळी वय ५२, व्यव- नोकरी, रा. कुंभोज, ता.हातकणंगले,जि.कोल्हापूर मो.नं.-9970132178

समक्ष विचारलेवरून स्वस्तीक हॉस्पीटल मिरज मधुन पुर्णपणे शुध्दीवर राहुन देतो जबाब असा की, वरील ठिकाणी मी माझी पत्नी सौ.सविता मोठा मुलगा योगेश, लहान मुलगा निवास, व माझी सुन अर्चना असे एकत्रात राहणेस आहे. मी पोलीस अधीक्षक सा ो, कोल्हापूर येथे कार्यालयीन शिपाई म्हणुन नोकरी करून माझे कुटूंबाचा उदरर्निवाह करत असतो. मी माझे वापरासाठी सन 2023 साली होंडा कंपनीची शाईन मोटरसायकल घेतली असुन, ती मी वापरत असतो. तिचा आर.टी.ओ नं MH-0 9-GN-0748 असा आहे. माझे जवळ वाहन परवाना आहे. दि. 30/07/2026 रोजी सकाळी 8.00 वाजताचे सुमारास मी माझी वरील नंबरची मोटरसायकल घेवुन कुंभोज ते हातकणंगले रोडणे जात असताना, शिवपुरी येथे आलो असता, हातकणंगले कडुन एक भरधाव वेगात मोटरसायकल स्वार हा माझ्या बाजुस येवुन समोरून माझे मोटरसायकलीस धडक दिली. त्यामुळे मी माझे मोटरसायकलीसह रोडवर पडुन माझे उजव्या हातास, उजव्या पायास, व डाव्या खांद्यास गंभीर दुखापत झाली. मला धडक देवुन माझे मागुन येणा-या मोटरसायकलीसहीत धडक दिली. त्यानंतर मी माझा लहान मुलगा, निवास यास फोन करून बोलावुन घेतले. माझा मुलगा आला. व मला खाजगी वाहनाने मला उपाचास शिवपुरी येथे डॉ.मनोज कांबळे यांचेकडे दाखल केले. तेथे प्राथमीक उपचार करून पुढील उपचारास मला स्वस्तीक हॉस्पीटल मिरज येथे दाखल केले. माझेवर सध्या उपचार चालु असुन माझा तब्येत बरी आहे. माझेवर उपचार चालु असताना माझा मुलगा निवास यांनी सांगितले की, मला धडक देणारी मोटरसायकल ही हिरो कंपनीची स्प्लेंन्डर मोटरसायकल असुन तिचा नं MH-09-GB-3297 असा आहे.

तरी दि.30/07/2026 रोजी सकाळी 8.00 वा.चे सुमारास मी माझे नावे असणारी होंडा कंपनीची शाईन मोटरसायकल नं शाईन मोटरसायकलMH-09-GN-0748 ही घेवुन कुंभोज ते हातकणंगले रोडणे जात असताना शिवपुरी येथे आलो असता. हातकणंगलेकडुन येणारी होंडा कंपनीची स्प्लेंन्डर मोटरसायकल नं MH-09-GB-3297 वरील चालक हा भरधाव वेगात रस्त्याच्या परिस्थीतीकडे दुर्लक्ष करून हयगयीने त्याचे ताब्यातील मोटरसायकल चालवुन माझे बाजुस येवुन माझे गाडीस समोरून धडक दिली. त्यामुळे मी माझे मोटरसायकलीसह रोडवर पडुन माझे उजवे हातास, उजवे पायास व खांद्यास गंभीर दुखापत करणेस कारणीभुत झाला असुन माझी होंडा कंपनीची स्प्लेंन्डर मोटरसायकल नं MH-09-GB-3297 वरील चालकाविरूध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा जबाब मी वाचुन पाहिला तो माझे सांगणेप्रमाणे पोलीसांनी बरोबर लिहला आहे.
समक्ष हा दिला जबाब स.ता.म.

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2. (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**):**

or (किंवा**)**

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका**-**याचे नाव**):**
SAGAR VISHWAS PATIL
Rank (पद**):** HC (Head Constable) **No.(**क्र**.):** SAGPA1985731
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**.)**

Registered by (नोंदणी अधिकारी**)**

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

Name (नाव**):** SACHIN HINDURAO
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं**.):**

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**):**

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरीतील मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र**): Physical features, deformities and other details of the (If known / seen)(**संशयीत/आरोपीचे **(**माहित असलेल्या/पाहिलेल्या**)** शारीरिक वैशिष्ट्ये**,** व्यंग आणि इतर तपशील**))**

S.No.(अ.क्र.**)**	**Sex (**लिंग**)**	**Date/Year of Birth (**जन्म तारीक/ वर्ष**)**	**Build (**बांधा**)**	**Height (cms.) (**उंची**(**सें. मी.**))**	**Complexion (**रंग**)**	**Identification Mark (s) (**ओळखीच्या खुणा**)**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1						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 (भाजल्याच्या खुणा**)**	**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**.)**