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**):** जुना राजवाडा
FIR No.(प्रथम खबर क्र.**):** 0668 **Year (**वर्ष**):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ**):**15/11/2025 17:34

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

3. **(a) Occurrence of offence (**गुन्ह्याची घटना**):**
1. **Day(**दिवस**):** शुक्रवार **Date From (**दिनांक पासून**):** 14/11/2025
Time Period (कालावधी**):** पहर 6 **Date To (** दिनांक पर्यंत**):** 14/11/2025
Time From (वेळेपासून**):** 17:50 बजे
Time To (वेळेपर्यंत**):** 17:50 बजे

(b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे**):**
Date (दिनांक **):** 15/11/2025 **Time (**वेळ**):** 14:12 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ **):**
Entry No. (नोंद क्र.**):** 030
Date & Time (दिनांक आणि वेळ**):** 15/11/2025 17:34 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, 2 किमी **Beat No. (**बिट क्र.**):**
(b) Address (पत्ता**):** Shivaji Road, Shaniwar Peth,Kolhapur, Karvir, Kolhapur District 416002
(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास**):**
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नाव**):** जुना राजवाडा
District(State) (जिल्हा**(**राज्य**)):** कोल्हापुर(महाराष्ट्र)

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

(a) Name (नाव): अनिल विनायक भोसले

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1987

(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	सरकोली ता पंढरपूर जि सोलापूर,पंढरपूर तालुका,सोलापुर ग्रामीण,महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	सरकोली ता पंढरपूर जि सोलापूर,पंढरपूर तालुका,सोलापुर ग्रामीण,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	अज्ञात1			

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.15.011.2025

मी अनिल विनायक भोसले वय 38 व्ययसाय शिक्षण रा . सरकोली ता पंढरपूर जि. सोलापूर समक्ष सी.पी. आर हॉस्पीटल कोल्हापूर येथे विचारले वरून देतो जबाब असा की, मोनं -9975289909
मी वरील पत्यावर कायमम स्वरूपी राहणेस असून घरी मी व माझी आई प्रभावती असे एकत्रात राहणेस असून मी आनंदी लॉ कॉलेज, कळंबे ता करवीर येथे एलएलबीचे दुस-या वर्गात शिकत असून सदरचे शिक्षण हे मी माझे गावीहून ये जा करून व कळंबे ता करवीर या गावामध्ये दोन तीन दिवस राहून घेत आहे.

दि.11.11.2025 रोजी कॉलेजचे असायमेंट जमा करणे करीता आनंदी लॉ कॉलेज, कळंबे ता करवीर येथे आलो होतो. तेथे दोन दिवस मुक्काम करून दि. 14.11.2025 रोजी कॉलेजमध्ये परीक्षा देवून मी माझे मुळ गावी मी 04.00 वा चे सुमारास निघालो. मी रंकाळा एस टी स्टॅण्ड येथे आलो. व तेथून अॅटो रिक्षा करून रेल्वे स्टेशन ल जात होतो रिक्षा ही गंगावेश मध्ये आली आसता अंदाजे 05.50 वाचे सुमारास मी प्रवास करीत असले रिक्षास पाठामागील वाहनाने जोराची धडक दिली तेव्हा माझे डोकीत जोराचा मार लागला व मी रिक्षातुन खाली पडलो तेव्हा मी आमच्या रिक्षेस धडक देणारे गाडीचा नंबर पाहीला तो नं. MH -12 JZ- 8310 असा असून सदरची गाडी ही सेरोलेट कंपनीचीहोती त्यानंतर तेथे जमले नंतर मला उपचारा करीता सी पी आर हॉस्पीटल कोल्हापूर येथे अॅडमीट केले आहे. माझेवर औषध सुरू असून माझे डोकीस कपाळावर डावे भुवईजवळ मार लागला आहे माझी वरील सेरोलेट चार चाकी गाडी नं. MH -12 JZ- 8310 वरील चालकाविरूध्द तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब मी वाचून पाहीला तो मी सांगीतले प्रमाणे बरोबर आहे.

हा लिहून 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**):**
pravin dinkar gurav
Rank (पद**):** पोलीस हवालदार **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 स्वाक्षरी**)**

Name (नाव**):** SANJEEVKUMAR DAT
Rank(पद**):** I (Inspector)
No.(सं**.):** 14601000450SDZM760

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: YES

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**
						सेरोलेट चार चाकी गाडी नं. MH -12 JZ- 8310 वरील चालक नाव पत्ता समजून येत नाही

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**.)**