

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)



1. District (जिल्हा): ठाणे ग्रामीण

P.S.(ठाणे): भिवंडी तालुका

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0559

Year (वर्ष): 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 14/11/2025 15:35

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	324(4)
5	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. Day(दिवस): शुक्रवार

Date From (दिनांक पासून): 14/11/2025

Time Period पहर 3

Date To (दिनांक पर्यंत): 14/11/2025

(कालावधी):

Time From (वेळेपासून): 07:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 07:30 बजे

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

Date (दिनांक): 14/11/2025

Time (वेळ): 15:19 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (नोंद क्र.): 020

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 14/11/2025 15:19 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, 05 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): सत्यम पेट्रोलपंपासमोर, सोनाळे गावचे हद्दीत, भिवंडी

(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): मोहम्मद शाहीद लतिफ शाह

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1986

(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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	प्रिभीधर रेसिडन्सी, एच विंग, कोहीनुर सिटी, कुर्ला पश्चिम, मुंबई, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	प्रिभीधर रेसिडन्सी, एच विंग, कोहीनुर सिटी, कुर्ला पश्चिम, मुंबई, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7021066621

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	कटेनर क्र. MH46 BB 8619 वरील चालक नाव माहित नाही			1. पत्ता माहित नाही, भिवंडी तालुका, ठाणे ग्रामीण, 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.
-------------------	--------------------------------------	------------------------------------	---------------------	-------------------------------

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 खबर हकीकत):

जबाब

दिनांक-14/10/2025

मी मोहम्मद शाहीद लतिफ शाह वय 39 वर्ष धंदा-स्कॅब व्यवसाय, रा.कोहीनुर सिटी, प्रिभीधर रेसिडन्सी, एच विंग, रुम नं.981, कुर्ला पश्चिम मो.नं.7021066621 समक्ष वेद हॉस्पिटल कोनगाव, कल्याण मधील कॅज्युअल्टी वार्ड मध्ये औषधोपचार घेत असतांना पुर्ण शुध्दीत असतांना विचारले वरुन जबाब देतो की, मी वरील ठिकाणी माझ्या परिवारासोबत राहतो आणि स्कॅबचा व्यवसाय करुन त्यावर मिळणाऱ्या उत्पन्नावर माझे परिवाराचा उदरनिर्वाह करतो. माझे मामा शबर आलम शाह यांचे नावावर स्कोड रॅपिड कार क्र. HR 51 AY 8387 अशी गाडी आहे.

दिनांक 14/11/2025 रोजी 07.30 वाजता चे सुमारास सत्यम पेट्रोलपंपाचे समोर नाशिक मुंबई महामार्गावर सोनाळे गावचे हद्दीत ता.भिवंडी जि.ठाणे येथे मी माझे मामा यांची स्कोडा कार क्र. HR 51 AY 8387 ही चालवुन घेवुन औरंगाबाद येथुन मुंबई कडे जात असतांना माझे सोबत माझे गाडीत माझे मामा शबर आलम आणि नाशिर कल्लु अन्तसारी व शाहनवाज असे बसलेले असतांना मुंबई वाहिनीवरुन मुंबई बाजुकडून येणारा कंटेनर क्र.MH46 BB 8619 वरील चालक यांने त्याच्या ताब्यातील कंटेनर विरुध्द दिशेने काढुन घेत घेत असतांना वाहतुकीच्या नियमांकडे दुर्लक्ष करुन हयगयीने व निष्काळजीपणे वाहन चालवुन माझ्या ताब्यातील स्कोडा कार क्र HR 51 AY 8387 हिला जोराची ठोकर मारुन अपघात केला. सदर अपघातात स्कोडा कारचे चेपुन तुटून नुकसाना होवुन माझ्या हाता पायास मार लागुन दुखापती झाल्या तसेच माझ्या सोबत गाडीत असलेले इतर यांना सुध्दा किरकोळ व गंभीर स्वरुपात दुखापती झाल्याने जमलेल्या लोकांनी आम्हाला उपचाराकरीता वेद हॉस्पिटल कोनगाव, कल्याण येथे अँडमीट केले आहे.

तरी दिनांक 14/11/2025 रोजी 07.30 वा.चे सु सोनाळे गावचे हद्दीत सत्यम पेट्रोलपंपासमोर नाशिक मुंबई महामार्गावरील मुंबई वाहिनीवर ता.भिवंडी जि.ठाणे येथे विरुध्द बाजुने येणाऱ्या कंटेनर क्र.MH46 BB 8619 वरील चालक यांने त्याच्या ताब्यातील वाहन वाहतुकीच्या नियमांकडे दुर्लक्ष करुन हयगयीने व निष्काळजीपणे चालवुन आमच्या स्कोडा कार क्र. HR 51 AY 8387 हिला ठोकर मारुन अपघात केला. सदर अपघातात स्कोडा कारचे नुकसाने होवुन आम्हाला हातापायास किरकोळ व गंभीर दुखापती होण्यास कारणीभुत झाला म्हणुन कंटेनर क्र. MH46 BB 8619 वरील चालका विरुध्द कायदेशीर तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझ्या सांगणेप्रमाणे मराठीत लिहून मला हिंदीत समजावुन सांगितला तो माझ्या सांगण्याप्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला/सही

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 हाती घेतले):

HARSHVARDHAN SHANKAR BARAVE(I (Inspector)) /

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

or (किंवा)

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):

पोलीस ठाणे अमलदार
Signature of Officer in charge,
Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): HARSHVARDHAN SH
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): POBN83697

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)(संशयित/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	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	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)	Leucoder ma (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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

True copy

पोलीस निरीक्षक
भिवंडी तालुका पोलीस स्टेशन