I.I.F.-I (एकीकृत अन्‍ वेषणफॉर्म - १)

FIRST INFORMATION REPORT

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

प्रथम खबर अहवाल

(बी एन एस एस संहिताच्या कलम 173 अन्वये)

1. **District (जिल्हा):** लातूर **P.S. (पोलीस ठाणे):** शिवाजी नगर **Year (वर्ष):** 2026

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0150 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 07/04/2026 21:11 वाजता

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)

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

1 **Day (दिवस):** सोमवार **Date from (दिनांक पासून):** 06/04/2026 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 06/04/2026

Time Period (कालावधी): प्रहर ६ **Time From (वेळेपासून):** 15:40 तास **Time To (वेळेपर्यंत):** 15:40 तास

(b) **Information received at P.S. (पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याचा):** **Date (दिनांक):** 07/04/2026 **Time (वेळ):** 20:58 तास

(c) **General Diary Reference (ठाणे दैनंदिनी संदर्भ):** **Entry No. (नोंद क्र.):** 036 **Date and Time (दिनांक आणि वेळ):** 07/04/2026 20:58 तास

4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी

5. **Place of Occurrence (घटनास्थळ):**

I.I.F.-I (एकीकृत अन्‍ वेषणफॉर्म - १)

1. **(a) Direction and distance from P.S. (पोलिस ठाण्या पासून दिशा आणि अंतर):** पूर्व, 01 कि.मी. **Beat No. (बीट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): रमा सिनेमा सावेवाडी लातुर चे , समोर लातुर ,लातुर

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (पोलीस ठाण्याच्या हद्दी बाहेर असल्यास, पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (State) (जिल्हा (राज्य)):

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

(a) Name (नाव): लखन चंद्रकांत पवार

(b) Father's/Husband's Name (वडिलांचे/पतीचे नाव):

(c) Date/Year of Birth (जन्मतारीख / वर्ष): 2000 **(d) Nationality (राष ट्रीयत व):**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, पैन कार्ड))

S. No. (अ.क्र.)	ID Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	ID Number (ओळखपत्र क्रमांक)

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्ता प्रकार)	Address (पत्ता)::
1	वर्तमान पता	जाधव यांचे घरी, प्रकाश नगर लातूर, लातूरलातूर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	कौडगाव ता केज जि बीड, बीड, बीडबीड, महाराष्ट्र, भारत

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल क्र.):** 91-9766700685

7. **Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संशयित / अज्ञात आरोपींचे संपूर्ण तपशील):**

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एका पेक्षा जास्त असतील तर संख्या): 0

S. No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address(वर्तमान (पत्ता))
1	स्विफ्ट डिायर कंपनीची कार क्र MH 14 GU 2407 चे चालक			1. Town/Village (शहर / गाव): लातुर,Tehsil (तहसील): Police Station (पोलीस ठाणे): District (जिल्हा): लातूर,State (राज्य): 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.)	Propertty Category (मालमत्ता वर्ग)	Property Type (मालमत्ता प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) मुल्य (रु. मध्ये)

10. **Total value of property (In Rs/-) मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. मध्ये) :**

11. **Inquest Report / U.D. case No., if any (मरणान्वेषण अहवाल/अकस्मात मृत्यू प्रकरण क्र. जर असल्यास):**

S. No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्‍ वेषणफॉर्म - १)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकिगत):

जबाब

दि 07/04/2026

मी लखन चंद्रकांत पवार वय 26 वर्ष व्यवसाय खा नौकरी रा कौडगाव ता केज जि बीड ह्मु जाधव यांचे घरी प्रकाश नगर लातूर मो नं 9766700685

समक्ष सिध्दी हाॅस्पीटल लातूर येथे रूम नं 102 मध्ये उपचार घेत असताना विचारलेवरून सांगतो की मी वरील ठिकाणी माझे आइ वडील मोठा भाउ व भाउजय यांचेसह राहण्यास असून मी शासकीय आयटीआय काॅलेज लातूर येथे C.H.B. शिक्षक म्हणून काम करतो.

मी दि 06/04/2026 रोजी मी शिवाजी महाराज चौकातून साइ नाका येथे माझी युनिकाॅन मो सा क्र MH 44 Y 9338 वर बसून जात असताना मी दुपारी 3.40 वा चे सु जटाळ हाॅस्पीटल समोरील रोडवर आलो असता माझे पाठीमागून एक स्विप्ट डिझायर कंपनीची कार क्र MH 14 GU 2407 ही उजव्या बाजूने आली व सदर कार चालकाने कारची मला उजव्या बाजूने धडक दिली त्यामुळे मी रोडवर पडलो व मला उजवे पायाचे नळीवर जबर मार लागून रक्त निघाले होते तेव्हा मला धडक देणारे कार चालकाने तेथे जमलेल्या लोकांचे मदतीने सिध्दी हाॅस्पीटल लातूर येथे आणून अॅडमिट केले होते व येथे माझेवर उपचार चालू असताना डाॅक्टराकडून समजले की माझे पायाचे नळीस जबर मार लागलेने फ्रॅक्चर झाले आहे.

तरी मला धडक देणारे कार क्र MH 14 GU 2407 चे कार चालकाने त्याचे ताब्यातील कार ही हयगयीने व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवून मला उजवे बाजूने धडक देवून माझे उजवे पायाचे नळीचे हाड फ्रॅक्चर होण्यास कारणीभूत झाला आहे तरी त्याचे विरूध्द योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही होणेस विनंती आहे.

माझा वरील जबाब मी पुर्णपणे शुध्दीवर असताना दिला तो मी वाचून पाहिला बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

सही

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 दिसून आल्यामुळे):

(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): Rank (हुद्दा): पोलीस हवालदार GOPAL MANIKARAO DEVKATE

No. (क्र.): 609 **to take up the Investigation (तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)**

(3)

Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला):

or (किंवा)

(4) Transferred to P.S. (गुन्हा दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा): **on point of jurisdiction (अधिकाराच्या दृष्टिकोनातून).**

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): ABHISHEK LAXMAN SHINDE

Rank (हुद्दा): I (Inspector)

No. (क्र.):

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):

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषणफॉर्म - १)

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

S. No. (अ.क्र))	Sex (लिंग)	Date / Year Of Birth (जन्म मतारीख / वर्ष)	Build (बांधा)	Height (cms) (उंची(से.मी)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष			-		चेचक: क्र.

Deformities / Peculiarities (व्यंग / वैशिष्ट्ये)	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eye (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit (s) (पोषाखाच्या सवयी)
8	9	10	11	12	13

Language/Dialect (भाषा/बोली)	Place of (चे ठिकाण)					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)