FIRST INFORMATION REPORT

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

प्रथम खबर अहवाल

(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** लातूर **P.S.(ठाणे):** शिवाजी नगर

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0161 **Year (वर्ष):** 2025

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 05/05/2025 21:37

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)

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

1. **Day(दिवस):** रविवार

Time Period (कालावधी): पहर 6

Date From (दिनांक पासून): 04/05/2025

Date To (दिनांक पर्यंत): 04/05/2025

Time From (वेळेपासून): 17:30 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 17:40 बजे

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

Date (दिनांक): 05/05/2025 **Time (वेळ):** 21:27 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**

Entry No. (नोंद क्र.): 027

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 05/05/2025 21:28 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, 0.5 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** नवीन रेणापूर नाका ते , छत्रपती शिवाजी महाराज चौक, जाणारे रोडवर तोडकर मेडीकल , लातूर

(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)):

N.C.R.
I.I.F.-I (एकीकृत
Total value
(चोरीस गेलेल

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

(a) **Name** (नाव): गोर्वधन गुरुनाथ् निर्मले

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1977

(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 का)

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	किलज ता तुळजापूर जि धाराशिव ,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	किलज ता तुळजापूर जि धाराशिव ,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9881444807

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	मोटारसायकल क्रं. MH 24 BZ 0748 चे चालक नाव पत्ता माहीती नाही			1. लातूर ,लातूर,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 (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 दि.05/05/2025

मी गोर्वधन गुरुनाथ् निर्मले वय 48वर्ष व्यवसाय ड्रायव्हर रा किलज ता तुळजापूर जि धाराशिव (जात हिन्दु तेली)मो न 9881444807
समक्ष अल्फा सुपरस्पेशालिटी हॉस्पीटल लातूर येथे बेड नंबर 316 वर उपचार घेत असताना विचारले वरून सांगतो की वरील ठिकाणी माझी पत्नी दोन मुल व आइ वडीलासह राहण्यास असून मी एसटी महामंडळ तुळजापूर डेपो येथे चालक म्हणून नौकरीस आहे.

मी काल दि 04/05/2025 रोजी माझी भाची सुकण्या बाबुराव दळवी हीचा सांयकाळी 05.00 वा.NEETचा पेपर सुटलेने तिस घेवून गावाकडे जात असताना सांयकाळी 05.30 वा.चे दरम्यान आम्ही दोघे नवीन रेणापूर नाका ते छत्रपती शिवाजी चौक जानारे रोडवर तोडकर मेडीकल स्टोअर्स समोर आलो असता व आम्ही दोघे जन रोडचे कडेला आताना नवीन रेणापूर नाक्याकडून एक मोटारसायकल भरधाव वेगात आली व सदर मोटारसायकल चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटारसायकल हायगइने व निष्काळजीपणाने चालवून मला डावे बाजूने जोराची धडक दिली. त्यामुळे रोडवर आदळून पडलो आता मला तेथील लोकांनी व भाच्ची सूकण्या दळवी हीने आटोरीक्षात घालुन आल्फा सुपरस्पेशालीटी हॉस्पीटल येथे आनुन दाखल केले असता तेथील डॉक्टरानी मला तपासुन उजवे पंजास फॅक्चर असले बाबत कळवले व माझेवर उपचार चालू केले होते.त्यानंतर माला माझे सोबत असणारी भाच्ची सुकण्या बाबुराव दळवी हीचेकडून समजले की मला धडक देवून दखमी करणारे मोटारसायकलचा क्रं.MH 24 BZ 0748 आहे.

तरी दि.04/05/2025रोजी सांयकाळी 05.30वा.चे सुमारास नवीन रेणापूर नाका ते छत्रपती शिवाजी महाराज चौक जाणारे रोडवर तोडकर मेडीकल समोर मोटारसायकल क्रं.MH 24 BZ 0748 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील मोटारसायकल हायगयीने व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवून मला डाव्या बाजूने जोराची धडक दिल्यानें मी रोडवर आपटुन पडल्याने माझे उजवे पायाचे पंज्यास फॅक्चर होवून पोटात डावे बाजूला व उजवे पायाचे टाचेस मुक्का मार लागला आहे.तरी मला धडक देणारे नमूद मोटारसायकल चालकावीरूध्द योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही व्हावी.
माझा वरील जबाब मी पुर्णपणे शुध्दीवर आसताना दिला तो मी वाचून पाहीला माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे.

जबाब दिला सही

समक्ष

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):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिका-याचे नाव): ***or (किंवा)***
Umakant Sandipan pawar
Rank (पद): PC (Police Constable) ***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):

पो. ठाणे अंमलदार
पो. स्टे. शिवाजी नगर, लातूर

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

Name (नाव): DILIP DIGAMBAR S
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): PI