N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

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):** किल्लारी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0249 **Year (वर्ष):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 13/09/2025 09:24

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):** बुधवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिनांक पासून): 03/09/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 03/09/2025
Time From (वेळेपासून): 19:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 19:20 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 12/09/2025 **Time (वेळ):** 19:22 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 024
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 12/09/2025 19:22 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, 10 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** तांबरवाडी शिवार

(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): सत्यवान ग्यानोबा वाघमारे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(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 स., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन क)

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	वाघनाळवाडी ,देवणी,देवणी,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	वाघनाळवाडी ,देवणी,देवणी,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7391850369

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	MH24 AT1277 चे चालक			1. नाव गाव नमुद नाही ,किल्लारी, 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.11/09/2025

मी सत्यवान ग्यानोबा वाघमारे वय ५५ वर्षे व्यवसाय शेती रा.वाघनाळवाडी पो.जवळगा ता.देवणी जि.लातूर समक्ष सहयाद्री हॉस्पीटल लातूर येथे जनरल वार्ड मधील बेड नं.01 वर बेडवर औषध उपचार घेत असतांना पुर्णपणे शुध्दीवर राहुन जबाब देतो कि,मी वरील ठिकाणचा रहिवासी असुन मला पत्नी, दोन मुले,एक मुलगी असे असुन मी शेती व मजुरी करुन कुटुंबाचा उदर्निवाह करतो. माझो साडु सुग्रिव कांबळे रा.अंबेगाव ता.निलंगा त्यांचा जावाइ सचिन गायकवाड रा.डाळींब ता. उमरगा जि.धाराशिव यांचा अपघात झाला होता. ते गावीच होते.

दि.03/09/2025 रोजी मी माझी पत्नी सुनिता वाघमारे माझी मेव्हणी कविता कांबळे असे सर्व जन खाजगी वाहनाने मौजे डाळींब ता.उमरगा येथे सकाळी निघुन दुपारी 01.00वा.सुमारास गेलो होतो.जखमी सचीन गायकवाड याला भेटुन आम्ही तिघेतन मौजे डाळींब येथुन अॅटो क्र. MH24 AT1277 ने बसुन उमरगा,लामजना,निलंगा मार्गे गावाकडे जात असतांना रात्री अंदाजे 07:00 वाजनेच्या सुमारास लामजना पाटी ते निलंगा जाणारे रोडवर आमचे अॅटो समोर वाहन आल्याने सदर अॅटो चालकाने त्याचे ताब्यातील अॅटो रोडच्या बाजुस असलेल्या खडयात घातला सदर अपघात झाल्याने मला डोक्याला, छातीला, दोन्ही पायाचे गुडघ्याला व डाव्या पायाचे जवळ अंगठयास गंभिर दुखापत झाली,उजवे हाताचे खांद्याजवळ, डावे हाताचे अंगठयाजवळ खरचटले आहे. तसेच माझी पत्नी सुनिता वाघमारे हिच्या तोंडाला खरचटले आहे. मला गंभिर मार लागल्याने माझी पत्नी व इतर लोकांनी खाजगी वाहनात घालुन सहयाद्री हॉस्पीटल लातूर येथे शरीक केले सध्या माझी प्रक्रती ठिक असुन स्पष्ट बोलत आहे.

तरी दि.03/09/2025 रोजी रात्री 0700 वा.चे सुमारास मी माझी पत्नी,मेव्हणी असे अॅटो क्र.MH24 AT1277 मध्ये बसुन उमरगा लामजना मार्गे निलंगा कडे जात असतांना अॅटो चालकाने त्याच्या ताब्यातील वाहन हयगइ निष्कळजीपने व भरधाव वेगात चालवुन रोडच्या बाजुच्या खडयात पल्टी करुन अपघात केला आहे.

तरी सदर अॅटो चालकाविरुध्द कायदेशीर कार्यवाही करावी.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे लिहीला तो मला वाचुन दाखवला बरोबर व खरा आहे.

समक्ष
sd
पो.चौ.अमंलदार
पो.स्टे.शिवाजी नगर,लातूर

सही
sd मराठी

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

(a) **Name** (नाव): सत्यवान ग्यानोबा वाघमारे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1970

(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	वाघनाळवाडी ,देवणी,देवणी,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	वाघनाळवाडी ,देवणी,देवणी,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-7391850369

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	MH24 AT1277 चे चालक			1. नाव गाव नमुद नाही ,किल्लारी, 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.