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):** कासारशिर्शी **Year (वर्ष):** 2025

FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0259 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 23/12/2025 21:33 वाजता

2.

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	134
2	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(a)
4	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	125(b)
5	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	281
6	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	324(4)

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

1 **Day (दिवस):** शनिवार **Date from (दिनांक पासून):** 13/12/2025 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 13/12/2025

Time Period (कालावधी): प्रहर ३ **Time From (वेळेपासून):** 07:30 तास **Time To (वेळेपर्यंत):** 08:20 तास

(b) **Information received at P.S. (पोलीस ठाण्यावर माहिती मिळाल्याचा):** **Date (दिनांक):** 23/12/2025 **Time (वेळ):** 21:00 तास

(c) **General Diary Reference (ठाणे दैनंदिनी संदर्भ):** **Entry No. (नोंद क्र.):** 033 **Date and Time (दिनांक आणि वेळ):** 23/12/2025 21:00 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, 25 कि.मी. **Beat No. (बीट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): ममदापूर,निलंगा

(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): जिलानी इस्माइल कुरेशी

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

(c) Date/Year of Birth (जन्मतारीख / वर्ष): 2003 **(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, 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	कासार शिरशी, निलंगा , कासारशिर्शी, लातूर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	कासार शिरशी, निलंगा , कासारशिर्शी, लातूर, महाराष्ट्र, भारत

(j) Phone number (फोन नं.): **Mobile (मोबाइल क्र.):** 91-8286986623

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	क्रुर क्र . एम.एच.24 ए.एस. 66 नाव माहीत नाही			1. Town/Village (शहर / गाव): माहीत नाही,Tehsil (तहसील): माहीत नाही,Police Station (पोलीस ठाणे): कासारशिर्शी,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.)

12. First Information contents (प्रथम खबर हकिगत):

आज रोजी आम्ही पोह /1333 शिंदाळकर पोलीस ठाणे अमंलदार म्हणून डयुटीस हजर असताना पोह/1230 तोरंबे यांनी एमएलसी नं 132 मध्ये फिर्यादी उपचार घेत असलेल्या आेम मल्टीस्पेशालीटी हाॅस्पीटल, उमरगा येथे जाउन जबाब घेवुन आज रोजी पो स्टे हजर केले त्यातील मजकुर खालील प्रमाणे

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषणफॉर्म - १)

जबाब

दि 23/12/2025 मी जिलानी इस्माइल कुरेशी वय 22 वर्षे व्यवसाय मजुरी रा.कासार शिरशी ता. निलंगा जि.लातूर मो.नं.8286986623

समक्ष आेम मल्टीस्पेशालिटी हाॅस्पीटल उमरगा येथील सेमी स्पेशल रूम नं.3 बेड नं.02 वर उपचार घेत पुर्ण होश मध्ये जबाब देतो कि , मी वरील ठिकाणचा राहणार असून मला आइ ,एक भाउ ,एक बहीन असा परिवार आहे .

मी दि 13/12/2025 रोजी 07.30वा.सु.माझी पल्सर मो.सा.क्र .एम.एच.24बीटी3768 वर कासार शिरशी येथून बसवकल्याण येथे जात असताना ममदापूर गावचे पुढे वळणावर शामराव बिराजदार यांचे शेताजवळ रोडवर समोरून येणारे क्रुझर गाडी क्र . एम.एच.24 ए.एस. 6685 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील क्रुझार वाहन भरधाव वेगाने निष्काळजीपणे चालवून माझी मो.सा.क्र .एम.एच.24बीटी3768 हिस समोरून जोराची धडक दिली व तो तेथे न थांबता निघून गेला आपघातामध्ये माझे तोंडाला मार लागुन माझे नाकाचे हाड तुटले व माझे पाटीचे मनक्यास मार लागून गंभीर जखमी केले व जोराची धडक दिल्याने माझे गाडीचे नूकसान झाले आहे . त्यावेळी त्या ठिकाणी माझे नातेवाइक त्या ठिकाणी येवून मला खाजगी वाहनामध्ये उपचार कामी स.द. कासार शिरशी येथे घेवून गेले तेथील डाॅक्टरांनी माझे वर प्राथमिक उपचार करून मार जास्त असल्याने मला आेम मल्टीस्पेशालिटी हाॅस्पीटल उमरगा येथे नेवून शेरीक केले .माझे वर दि 17/12/2025 रोजी शस्त्रक्रिया झाली असून माझेवर उपचार चालू आहेत .

तरी दि 13/12/2025 रोजी सकाळी 08.20वा .सुमारास कासार शिरसी ते बसकल्याण जाणारे रोडवर ममदापुर गावचे पुढे वळणावर शामराव बिराजदार यांचे शेताजवळ रोडवर माझी पल्सर मो..सा.क्र .एम.एच.24बीटी3768 ला क्रुझर गाडी क्र . एम.एच.24 ए.एस. 6685 च्या चालकाने त्याचे ताब्यातील वाहन भरधाव वेगाने हयगय व निष्काळजीपणे चालवून समोरून जोराची धडक देवून माझे जखमी होणेस कारणीभूत झाला व माझे मो.सा.चे नूकसान केले व मला उपचार कामी न नेता तो तेथून निघून गेला .

तरी वरील क्रुझर क्र . एम.एच.24 ए.एस. 6685 चे चालकावर योग्य ती कायदेशीर कार्यवाही व्हावी दि विनंती .

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे आेम मल्टीस्पेशालिटी हाॅस्पीटल मधील सेमी रूम नं.3बेड नं.02 मध्ये घेतला तो माझे सांगणे प्रमाणे बरोबर व खरा आहे .वगैर फिर्याद जबाब पोह/1230 तोरंबे यांनी एमएलसी नं 132 मध्ये फिर्यादी उपचार घेत असलेल्या आेम मल्टीस्पेशालीटी हाॅस्पीटल, उमरगा येथे जाउन जबाब घेवुन आज रोजी पो स्टे हजर केले वरुन मा सपोनि सो यांचे आदेशाने गुन्हा दाखल करुन पुढील तपास कामी बिट अंमलदार पोह/1230 तोरंबे यांचेकडे देण्यात आला आहे.

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):

I.I.F.-I (एकीकृत अन वेषणफॉर्म - १)

(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 शिपाई
mahesh narayanrao torambe

No. (क्र.): 1230 **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.)

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

Name (नाव): PRAVIN MOHANRAO RATHOD

Rank (हुद्दा): I (Inspector)

No. (क्र.): 151010000402PMRM8401E

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 अन् वेषणफॉर्म - 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)