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):** मुरुड
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0299 **Year (वर्ष):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 30/08/2025 18:21

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	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	324(5)

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** रविवार
Time Period (कालावधी): पहर 6
Date From (दिनांक पासून): 24/08/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 24/08/2025
Time From (वेळेपासून): 18:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 18:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 30/08/2025 **Time (वेळ):** 18:11 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 021
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 30/08/2025 18:11 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, 20 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** लातुर-बार्शी मेनरोड ,एकुर्गा पाटी ते एकुर्गा, जाणारे रोडवर ठक्कर यांचे कारखा,लातुर

(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): रघुनाथ गुंडु माळी
(b) **Father's/Husband's Name**(वडील / पती चे नाव) :
(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1975
(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	एकुर्गा,लातुर,मुरुड,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	एकुर्गा,लातुर,मुरुड,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):
(j) **Phone number** (फोन नं.):
Mobile (मोबाइल नं.): 91-7558207702

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	मो सा क्र MH 24 BA 7262 चा चालक नामे धर्मेंद्र राजेंद्र सपकाळ			1. एकुर्गा ,लातुर ,मुरुड,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.

20 **Total value of property (in Rs/-)**
(जप्त केलेल्या मालमत्तेचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये))c

21.**Inquest Report / U.D. case No., if any**
(इन्क्वेस्ट अहवाल/अकस्मात मृत्यू क्रमांक, असल्यास)c

S.No. (अ.क्र.)	UIDS Number (यु.आय.डी.एस.)

22.**First Information contents** (प्राथमिक माहिती)c

दिनांक
दि30/08/2025

मी गणेश पुंडे नावी व(50)वर्षे व्यवसाय LIC एजंट रा पिंपरी ता जि सातारा मो न ९५५४२०७७१२
माझे वैद्यकीय तपास करण्याकरिता माझी मोटारसायकल क्रमांक एम एच २५ ए ०३४० ही दिनांक २०/०८/२०२५ रोजी सकाळी १०/०० वाजण्याचे सुमारास MLC करिता आणली होती की मी माझेवर वैद्यकीय उपचार करून घरी गेलो असता मी दिनांक २४/०८/२०२५ रोजी दुपारी माझी मो सायकल क्र MH 25 X 0340 ही मी व माझे आई सोबतची माझी जुनी सायकल MH 24 BA 7262 या वाहनास धडक दिली त्यामध्ये माझी सायकल चे नुकसान झाले होते.त्या सायकल चे दुरुस्तीचे काम चालू होते व दुरुस्ती साठी सायकल दिली होती.आज सकाळी ०६.३० वा चे सुमारास दवाखाने MB क्लिनिक्समध्ये उपचार घेवून घरी जात असताना अंदाजे सकाळी 06.30वा चे सुमारास दवाखाने MB क्लिनिक्समध्ये उपचार घेवून घरी जात असताना मला माहिती मिळाली की MH 24 BA 7262 या वाहनाचे मालक यांनी त्यांचे वाहन हे माझी सायकल MH 25 X 0340 यास धडक दिली त्यामध्ये माझी सायकल चे नुकसान झाले होते.त्या सायकल ची दुरुस्ती साठी सायकल दिली होती.आज सकाळी ०६.३०

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 माहितीवरून अपराध घडल्याचे.)

(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):
annasaheb rambhau kumbhar
Rank (पद): Asst. SI (Assistant Sub-Inspector) **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):

Signature of Officer in charge, Police Station
(ठाणे प्रभारी अधिका-याची स्वाक्षरी)
Name (नाव): ASHOK NAMDEV UJC
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): 15101000402ANUM86C