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

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0670 **P.S.(ठाणे):** एम.आई.डी.सी. लातुर

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 29/08/2025 23:57 **Year (वर्ष):** 2025

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	106(1)
3	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

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

1. **Day(दिवस):** शुक्रवार
Time Period (कालावधी): पहर 6
Date From (दिनांक पासून): 29/08/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 29/08/2025
Time From (वेळेपासून): 18:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 18:30 बजे

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

Date (दिनांक): 29/08/2025 **Time (वेळ):** 23:42 बजे

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

Entry No. (नोंद क्र.): 024

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 29/08/2025 23:42 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, 05 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** मेडीकल कलेज समोर आंबाजोगाई रो,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)):

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

(a) **Name** (नाव): लिंबराज नरहरी कसबे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1967

(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 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	क्वाईल नगर लातूर ,लातूर,एम.आई.डी.सी. लातुर,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	क्वाईल नगर लातूर ,लातूर,एम.आई.डी.सी. लातुर,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-8484964418

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	टेम्पो क्र.mh-u-3537 चा चालक			1. लातूर,लातूर,एम.आई.डी.सी लातुर,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

दिनांक.29/08/2025

मी लिंबराज नरहरी कसबे वय-58वर्षे व्यवसाय-मजुरी रा. क्वाईल नगर लातूर मोनं.8484964418 जात-महार राहतो. मयत अंकुश नरहरी कसबे हा माझा लहान भाऊ आहे.तो मजूरी काम करत होता.त्यास एक मूलगा व एक मूलगी असे आहे.

समक्ष पोलीस स्टेशन एमआयडीसी लातूर येथे हजर येवुन जबाब सांगतो की, मी वरील नमुद ठिकाणी कुटुंबासह

दिनांक 29/08/2025 रोजी सायंकाळी 06.00 वाजण्याचे सुमारास मी घरी असताना मला एक मेडीकल कॉलेज आंबाजोगाई रोड लातूर येथून एका अज्ञात इसमाने मला फोन करून कळविले की, तुमचा भाऊ अंकूश कसबे याचा मेडीकल कॉलेज आंबाजोगाई रोड समोर अपघात झाला असून तो अपघातामध्ये जागीच मरण पावला असुन त्यास सरकारी दवाखाना लातूर येथे घेउन गेले आहेत असे कळिवले वरून मी व माझे सोबत माझा भावाचा मुलगा प्रदयुम व माझी मुलगी दिक्षा नानाजी लांडगे असे मिळुन सरकारी दवाखाना लातूर येथे गेलो असता तेथे मला माझा भाऊ अंकूश नरहरी कसबे वय-47 वर्ष याचे डोक्याला व तोंडाला मार लागलेला दिसला. मी अपघाताबाबत माहिती घेतली असता मला समजले की, दिनांक 29/08/2025 रोजी माझा भाऊ हे मेडीकल कॉलेज आंबाजोगाई रोड लातूर येथुन रस्ता ओलांडुन आर्वी येथे त्यांचे घरी पायी जात असताना रेणापूर नाका लातूर कडून आंबाजोगई कडे जाणारा टेम्पो क्र.mh25-u-3537 चे चालकाने त्याचे ताब्यातील नमूद टेम्पो हा हयगयी व निष्काळजीपणे भरधाव वेगात चालवून माझे भावाला धडक देऊन त्याचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. तरी टेम्पो क्र.mh25-u-3537 चे चालकाविरुध्द कायदेशीर कायर्वाही करावी हि विनंती आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणेप्रमाणे संगणकावर टंकलिखीत केला असुन तो मी वाचुन पाहीला तो बरोबर व खरा आहे.

समक्ष

हा जबाब दिला सही/अंगठा

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 घडल्याचे.)

(1) **Registered the case and took up the investigation:**
(प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम हाती घेतले):

samadhan kisan chavare(I (Inspector)) / API **or** (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव):

Rank (पद): **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): samadhan kisan
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): API