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):** एम.आई.डी.सी. लातुर
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0749 **Year (वर्ष):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 08/10/2025 00:40

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. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** मंगलवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिनांक पासून): 07/10/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 07/10/2025
Time From (वेळेपासून): 20:00 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 07/10/2025 **Time (वेळ):** 23:59 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 002
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 08/10/2025 00:30 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, 01 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**

(b) **Address (पत्ता):** विवेकानंद हॉस्पीटल,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): ओमप्रकाश केदारलिंग शेटकार

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1982

(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	माशाळकर हस्पीटल जवळ,डालडा फॅक्टरी कंपाउंड ,लातूर,लातूर,एम.आई. डी.सी. लातुर,लातूर,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	माशाळकर हस्पीटल जवळ,डालडा फॅक्टरी कंपाउंड ,लातूर,लातूर,एम.आई. डी.सी. लातुर,लातूर,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9767180215

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.	ट्रक क्र.KA 56 6805 चा चालक			1. माहिती नाही,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 दि.07/10/2025

मी ओमप्रकाश केदारलिंग शेटकार वय- 43 वर्षे व्यवसाय- व्यापार रा.माशाळकर हॉस्पीटल जवळ डालडा फॅक्टरी कंपाउंड लातूर मो.नंबर 9767180215

समक्ष पोस्टे एमआयडीसी लातूर येथे येवून खबर देतो की, मी वरील ठिकाणचा राहणारा असून मी,माझी पत्नी व मुले असे राहतो व जनरल कॉसमेटिक चे होलसेल दुकान असुन सदरचा व्यापार करून कुटुंबाचा उदरनिर्वाह भागवितो.

दि.07/10/2025 रोजी रात्री 08.00 वा.सुमारास मला सुनिता मटके यांनी फोन करून कळविले की, आम्ही विवेकानंद हॉस्पीटल येथुन बाहेर पडुन रोड क्रॉस करीत असताना किर्ती चौकाकडुन येणारी ट्रक क्र.KA 56 6805 याने माझे पती परमेश्वर शंकर मटके यांना धडक दिली व चाकाखाली घासत गेल्याने ते गंभीर जखमी झाले आहेत. असे सांगितल्याने मी जाग्यावर जावुन पाहिलो असता मला समजले की, माझे मेव्हणे परमेश्वर शंकर मटके वय-54 वर्षे रा.किनीकदु ता.अहमदपुर जि.लातूर हे विवेकानंद हॉस्पीटल येथे उपचारकामी गेले होते. तेथुन उपचार झाल्याने ते त्यांची पत्नी सुनिता मटके यांचेसोबत रोड क्रॉस करत असताना किर्ती चौकाकडुन पाच नंबर चौकाकडे येणारी ट्रक क्र.KA 56 6805 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील ट्रक हयगयी व निष्काळजीपणाने चालवुन माझे भावजी नामे परमेश्वर शंकर मटके वय-54 वर्षे रा.किनीकदु ता.अहमदपुर जि.लातूर यांना धडक दिल्याने ते ट्रकच्या टायर खाली जावुन गंभीर जखमी झाल्याने त्यांना उपचारकामी अॅम्बुलन्सने सरकारी दवाखाना लातूर येथे घेवुन गेलो असता तेथील डॉक्टरांनी तपासुन मरण पावल्याचे सांगितले आहे.

तरी दि.07/10/2025 रोजी रात्री 08.00 वा सुमारास माझे भावजी नामे परमेश्वर शंकर मटके वय-54 वर्षे रा.किनीकदु ता.अहमदपुर जि.लातूर हे विवेकानंद हॉस्पीटल हडको कॉलनी लातूर येथे उपचार करून त्यांची पत्नी सुनिता मटके यांचेसोबत रोड क्रॉस करत असताना किर्ती चौकाकडुन पाच नंबर चौकाकडे येणारी ट्रक क्र.KA 56 6805 च्या चालकाने त्याच्या ताब्यातील ट्रक हयगयी व निष्काळजीपणाने भरधाव वेगात चालवुन माझे भावजीस जोराची धडक देवुन त्यांचे मरणास कारणीभुत झाला आहे. म्हणुन माझी ट्रक क्र.KA 56 6805 च्या चालकाविरूध्द तक्रार आहे.

माझा वरील जबाब माझे सांगणे प्रमाणे संगणतावर टंकलिखित केला तो मी वाचुन पाहिला 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):

or (किंवा)

(2) **Directed (Name of I.O.)** (तपास अधिका-याचे नाव): suresh kashiram pogulwar
Rank (पद): SI (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)

पोलीस ठाणे निरीक्षकदार
पो.स्टे.एम.आय.डी.सी.नांदेड

Name (नाव): samadhan kisan ch
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): API