

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): चंद्रपुर

P.S.(ठाणे): माजरी तहसील

Year (वर्ष): 2021

FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0052

Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 27/02/2021 19:01 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	185

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

1. Day(दिवस): शनिवार

Date From (दिनांक पासून): 27/02/2021

Time Period (कालावधी):
पहर 6

Date To (दिनांक पर्यंत): 27/02/2021

Time From (वेळेपासून): 18:00 बजे

Time To (वेळेपर्यंत): 18:30 बजे

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

Date (दिनांक): 27/02/2021

Time (वेळ): 18:45 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

Entry No. (नोंद क्र.): 018

Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 27/02/2021 19:01 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): पश्चिम, 7 किमी

Beat No. (बिट क्र.):

(b) Address (पत्ता): वणी वरोरा रोड पाटाळा फाटा,भद्रावती

(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): Haridas Indrawat Chopne

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 20/08/1969 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत

(e) UID No. (यु.आय.डी. क्र.):

Date of Issue (दिल्याची तारीख):

(f) Passport No.(पारपत्र क्र.):

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.	Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार)	Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)
1		

(h) Address (पत्ता):

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	Majri, Majri, Bhadrawati, माजरी तहसील, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	Majri, Majri, Bhadrawati, माजरी तहसील, चंद्रपुर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.):

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	राहुल विलास पावडे			1. वाघदरा, वणी, वणी, यवतमाळ, 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 (रु. मध्ये))

10 Total value of property (In Rs/-)-(चोरीस गेलेल्या मालमत्तेचे एकूण मुल्य (रु. 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):

सविनय सादर आहे की आम्ही पोहवा हरिदास चोपने ब.नं. 300 पोस्टे माजरी दिनांक 27/02/2021 चे स्टेडा साना क्र.11/2021 अन्वये पोस्टाफ Pc 201, 285 यांचे सह पाटाळा फाटा येथे मोवाका केसेस करणे कामी हजर असता 18/00 वा. दरम्यान वणी कडून वरोरा रोडने एक इसम आपले ताब्यातील मोसा क्र. MH29-W -2821 हि वेळी वाकडी चालवित असता मिळून आला. त्यास त्याचे नाव गाव विचारले असता त्याने आपले नाव राहुल विलास पावडे वय 28 वर्ष धंदा शेती जात कुणबी रा. वाघदरा ता. वणी जि. यवतमाळ असे सांगितले. तेव्हा आम्ही व पंचानी त्याचे तोंडाचा वास घेतला असता आंबट उग्र येत होता. तेव्हा त्याची आम्ही मा. वैद्यकीय अधिकारी प्रा. आ. केंद्र माजरी यांचे कडून दारु पिल्याबाबत वैद्यकीय तपासणी केली असता मा. वैद्यकीय अधिकारी यांनी दारु पिवुन असल्या बाबतचा रिपोर्ट दिला. सदर इसम हा आपले ताब्यातील वरिल मोसा सार्वजनिक रोडने दारु पिउन चालवित असता मिळून आल्याने त्याचे विरुध्द कलम 185 मोवाका अन्वये गुन्हा नोंद होणेस माझी कायदेशीर फियार्द आहे.

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: 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): Haridas Indrawat Chopne
Rank (पद): HC (Head Constable)

No.(क्र.): 300

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):

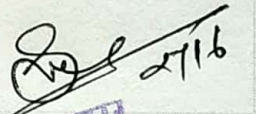
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण हस्तांतरित) .

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)

Name (नाव): AJITSINGH DEVARE

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No. (सं.): 15101000402ARDM8901L

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 / (संशयित/आरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बांधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					चेचक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोषाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोलीभाषा)	Place Of (का स्थान)					Others (इतर)
	Burn Mark	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 संशयित/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)