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)
[redacted] खबर अहवाल
[redacted] बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District** (जिल्हा): सिंधुदुर्ग **P.S.**(ठाणे): सावंतवाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0125 **Year** (वर्ष): 2024
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):11/07/2024 15:12

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	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

3. (a) **Occurrence of offence** (गुन्ह्याची घटना):
1. **Day**(दिवस): गुरुवार
Time Period (कालावधी): पहर 4
Date From (दिनांक पासून): 11/07/2024
Date To (दिनांक पर्यंत): 11/07/2024
Time From (वेळेपासून): 10:35 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 10:35 बजे

(b) **Information received at P.S.** (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):
Date (दिनांक): 11/07/2024 **Time** (वेळ): 12:03 बजे

(c) **General Diary Reference** (रोजनामचा संदर्भ):
Entry No. (नोंद क्र.): 019
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 11/07/2024 14:57 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, 12 किमी **Beat No.** (बिट क्र.):
(b) **Address** (पत्ता): मंबई गावा हायवे ,फौजदारवाडी रिलायंस , वेत्ये ,सावंतवाडी

(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)):

N.C.R.-

I.I.F.-I (एकीकृत

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

(a) **Name** (नाव): लक्ष्मीकांत मंगेश रेगे

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

(c) **Date/Year of Birth** (जन्म तारीख/वर्ष): 1963

(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 (ओळखपत्रांचा क्रमांक)
1		

(h) **Address** (पत्ता):

S.No. (अ.क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	केळबाईवाडी, ,कुडाळ , कुडाळ,कुडाळ,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पत्ता	केळबाईवाडी, ,कुडाळ , कुडाळ,कुडाळ,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9421147251

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 पत्ता)
1	शशीकांत बाबली सावंत			1. टेंबवाडी ,मराठा ,सावंतवाडी सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग,महाराष्ट्र, भारत

8. **Reasons for delay in reporting by the complainant/informant** (तक्रारदार/माहिती देणा-याकडून तक्रार करण्यातील विलंबाची कारणे):

लागलीच

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 मूल्य (रु. मध्ये)):

11. **Inquest Report / U.D. case No., if any**
(इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकस्माद मृ. नं. प्रकरण क्र.,जर असल्यास)):

S.No. (अ.क्र.)	UIDB Number (यु.आय.डी.बी.क्र.)

12. **First Information contents (प्रथम खबर हकीकत):**

माझे राहाते घर वरील ठिकाणी असुन तेथे मी,माझी पत्नी- सौ.अलका, मुलगी-शिवानी असे एकत्र कुटुंबात राहतो. माझा सख्खा भाऊ नारायण मंगेश रेगे वय- 59वर्षे,यांची तब्येत बरी नसल्याने त्यांना पंधरा दिवसापुर्वी गोवा म्हापसा येथील व्हीजन हॉस्पीटल मध्ये उपचारा करीता ॲडमिट केलेले होते. त्याला आज रोजी डिस्चार्ज देणार असल्याने मी माझ्या मालकिची स्विफ्ट गाडी नं.MH 07 Q 9588ही घेवुन त्याला आणण्यासाठी आज रोजी सकाळी 10.00वाजण्याचे दरम्याने गोवा या ठिकाणी जाणेकरीता कुडाळ येथुन निघुन मुंबई गोवा हायवे रोडने जात असताना गाव मौजे वेत्ये फौजदारवाडी या तिठ्याजवळ सुमारे 10.35 वाजण्याचे दरम्याने जात असता इन्सुली कडुन हायवेला येणारे आतील रोडने हायवेच्या दिशेने टिव्हीएस ज्युपीटर गाडी नं.MH-07 AQ-0514 चे चालकाने वेत्ये च्या दिशेने आल्याने माझ्या ताब्यातील गाडीला क्लीनर साईड कडील पुढील चाकाला आदळुन अपघात केला. सदर अपघातातील ज्युपीटर वाहनचा चालक शशीकांत बाबली सावंत वय65 वर्षे , रा. चराठा टेंबवाडी ता. सावंतवाडी यांना उपचाराकरीता उपजिल्हा रुग्णालय सावंतवाडी याठिकाणी दाखल करुन त्यांचेवर प्राथमिक उपचार करुन अधिक उपचाराकरीता गोवा मेडीकल कॉलेज बांबुळी याठिकाणी पाठविण्यात आलेले आहे. तरी आज दिनांक 11/07/2024रोजी सकाळी10.00वाजण्याचे दरम्याने कुडाळ येथुन गोवा म्हापसा या ठिकाणी माझ्या मालकीची स्विफ्टगाडी नं.MH 07 Q 9588ही घेवुन व्हीजन हॉस्पीटल याठिकामी मुंबई गोवा हायवे रोडने जात असताना, वाव मौजे वेत्ये फौजदारवाडी या तिठ्यावर गेल्यावर आतील इन्सुली कडुन हायवे रोडवर येणारी टिव्हीएस ज्युपीटर गाडी नं.MH-07 AQ-0514 चे चालक शशीकांत बाबली सावंत वय65 वर्षे , रा.चराठा टेंबवाडी ता. सावंतवाडी याने रस्त्याचे परीस्थितीकडे लक्ष न देता चोपेक्ड गाडी चालवुन माझ्या ताब्यातील गाडीला क्लीनर साईड कडील पुढील चाकाला आदळुन अपघात करुन स्वत:चे दुखापतीस व ज्युपीटर गाडी नं..MH-07 AQ-0514 , तसेच स्विफ्ट गाडी नं.MH 07 Q 9588 या दोन्ही वाहनाचे नुकसानीस कारणीभुत झालेला आहे . तरी माझी शशीकांत बाबली सावंत वय65 वर्षे , रा. चराठा टेंबवाडी ता. सावंतवाडी यांचे विरुद्ध कायदेशीर फिर्याद आहे.

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 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):
Hanumant Chandrakant Dhotre
Rank (पद): HC (Head Constable) **No.**(क्र.): 352
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 (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): AMOL RAJARAM CHA
Rank(पद): SI (Sub-Inspector)
No.(स.): MSPH27098

Form : 2-A

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या उपशीलाचा नमूना/घटनास्थळ पंचनामा

*Dist. जिल्हा: सिंधुदुर्ग *P.S. पोलीस ठाणे: [illegible] *Year वर्ष: 2024 *FIR No. 125/2024 *Date 11/07/2024

2 Act and Sections : अधिनियम व कलमे: बी.एन.एस. 281, 125(अ) MVACI-184 प्रमाणे

3 The Place of Occurrence (Town) by : घटनेचे ठिकाण नाव/विषयाचे

Name नाव: लक्ष्मीकांत मंगेश रेगे Father's/Husband's Name पित्याचे/पतीचे नाव: मंगेश रेगे

Address पत्ता: कुडाळ, केळबाईवाडी ता. कुडाळ

4 TYPE OF CRIME : (All including M.O. Crime) : गुन्ह्याचे प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पद्धतीसह)

(i) *Major Head प्रधान शीर्ष: मोटार अपघात (ii) *Minor Head गौण शीर्ष

(iii) *Method (s) : [illegible] :

1

2

3

(iv) *Conveyances used वापरलेली वाहने: MH-07-G-9588 व MH-07/AG-0514

(v) *Character assumed कलेले वेषांतर/ कलेली बतावणी: —

(vi) *Language / Slang used वापरलेली भाषा / बोली भाषा: मराठी

(vii) *Special Feature - 1 विशेष वैशिष्ट्य - १: —

(vii) (a) *Special Feature - 2 विशेष वैशिष्ट्य - २: —

*Special Feature - 3 विशेष वैशिष्ट्य - ३: —

(viii) Type of Place of Occurrence [illegible]: मुंबई ते गोवा हायवे हद्द, मौजे वेले निठा फौजदारवाडी

[illegible] Type of Property involved (4 Types) [illegible]

5. Particulars of the victims (Attach separate sheet, if required) :
पीडीचा तपशील (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा)

Sr. No. अ. क्र.	Full Name संपूर्ण नाव	Date Year of Birth जन्मतारीख वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Whether SC/ ST जाती/ जमाती	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	Injury Interest Stage/ दुखापत/ फोर/गायी	Means शाखा/ हत्यारे
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

6. Motive of Crime :
गुन्ह्याचा हेतू : मोशर अपघात

7. Details of properties stolen/Involved : [Use appropriate prescribed forms (s) and attach] :
चोरीच्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व सोबत जोडावा)

8. Description of the place of occurrence :
घटनेच्या जागेचे वर्णन :

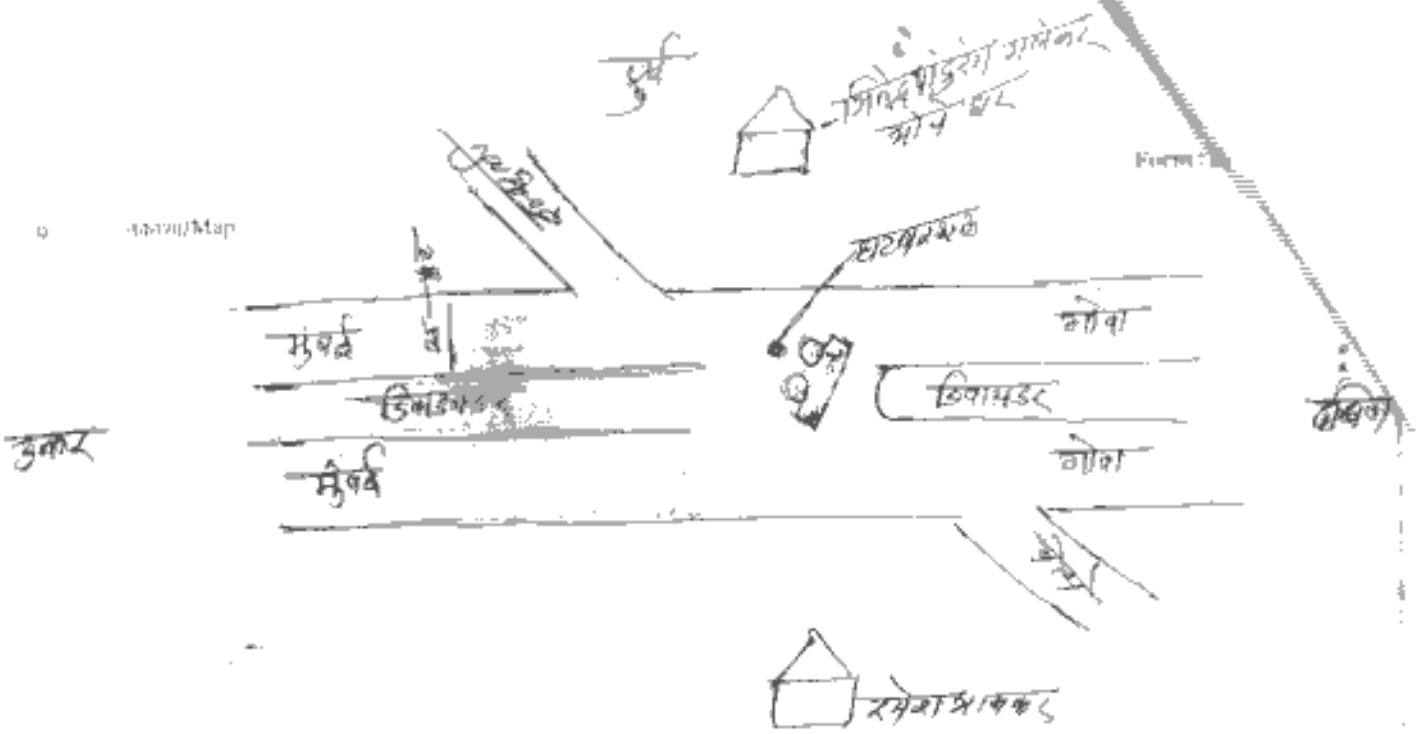
मागील कॉलम नं. १२ मधील नमूद आम्हा पंचांत स्वाक्षरीकरण सही करणारे महिला पोलीस उपनिरीक्षक एम. ए. मुळीक नेमणूक पोलीस ठाणे सावंतवाडी मांनी मुंबई गोवा हायवेरोडवर गाव मौजे वेळ फोजदारवाडी भाटिकाणी बोलावून कळविले कि, सावंतवाडी पोलीस ठाणे गुन्हा रजि. नंबर १२५/२०२४ भारतीय न्याय संहिता २०२३ चे कलम २८९, १२५(अ) मोटर वाहन कायदा कलम १८४ मधील खाजगी देणार लक्ष्मीनंदन मंगेश रेडी वय ६१ वर्ष रा. कुडाळ फेब्याईवाडी ता. सावंतवाडी हे सदर गुन्ह्याचे ठिकाण दाखविण्यास आहेत. सदर गुन्ह्याचे ठिकाणाची वस्तुस्थिती पाहून पंचनामा करणेचा असल्याने पंच म्हणून उपस्थित राहा अशी विनंती केलेवरून आम्ही पंच म्हणून हजर राहण्याची संमती दर्शविली त्यानंतर पोलीसांनी पंचनामा लिहिला तो

Continued

Description of the place of occurrence (Contd.) :
घटनेच्या जागेचे वर्णन (पुढे चालू) :

Form : 2-C

9 नकाशा/Map



10 Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered / seized for the purpose of investigation.
तपासकामी घटना पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या आवेक्षण मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन .

11. Date and Time of Panchnama
घटनास्थळ पंचनाम्याची वेळ दिनांक 99/06/2024 Time वेळ 16:00 ते 18:00 पर्यंत

12. Name of Panchas
पंचाची नावे :

Signature of Panchas
पंचाच्या सह्या :

(1) श्री. संतोष नारायण गावडे वय 52 वर्षे
Full Address
पत्ता : धंदा शेती रा० वेळे गावडेवाडी
ता. सावंतवाडी मो. नं. 9421324644

(2) श्री. रमेश यशवंत गावकर वय 58 वर्षे
Full Address
पत्ता : धंदा शेती रा० वेळे नमसवाडी
ता. सावंतवाडी मो. नं. 9422392897

Name and Signature of Investigating Officer
तपासीक अधिकारी यांचे नाव

Date 99/06/2024

Name
Rank
प्रमुख प्र० मुख्यरक्षक
सहीला पोलीस उपनिरीक्षक
पोलीस ठाणे सावंतवाडी

No. 4/133/83-H/GMC/2024/211
Office of the Medical Superintendent
Goa Medical College
Bambolim Goa
Date: 06/11/2024

To,
The Police Inspector,
Sawantwadi Police Station
Sawantwadi - MH

Sub: Issue of Final Medical Certificate.

Sir/Madam,

With reference to your letter No. 5633 dated: 13/08/2024 enclosed please find herewith the Final Medical Certificate of **Pt. Shashikant Babali Sawant** bearing **MLC No.24/5908** issued by Department of Neurosurgery, Goa Medical College & Hospital, Bambolim - Goa.

This is for your information.

Yours faithfully,

4/12/24
3/12/24

GMC - 3/12/2024

Medical Superintendent
Goa Medical College & Hospital,
Bambolim, Goa

Medical Superintendent
Goa Medical College
Bambolim-Goa

Encl: As above

DEPARTMENT OF NEUROSURGERY
GOA MEDICAL COLLEGE
Bambolim - Goa

NSG/2024/987. 24/5908
/MLC/NSG/GMC/

Date : .....

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

This is to certify that the patient of following particulars was admitted and treated by the Department of Neurosurgery, Goa Medical College.

Name of Patient : Shashikant Babali Sawant.

Age of Patient : Years : 65 y Sex of Patient : Male/~~Female~~

Hospital Number : 24/97990 MRD Number : 24/49722

Date of Admission : 11/07/24 Date of Discharge : 14/7/24.

Alleged cause of injuries : Vehicular accident/Assault/Fall from height/Fall of object on the head/Fall at home/Gun-shot injury/Others MVA at 11:00 am

Referring Hospital : Sawantwadi

The following injuries were noted :

1. .....
2. .....
3. .....
4. .....
5. .....
6. .....
7. .....

C. N. S. Examination Findings : Glasgow Coma Scale = 14 /15. Others :

E4V4 M6 B/L pupil < R/Sm Lr / Lj

>3 / >3
>3 / >3

X - Ray Findings :

No CXR bony injury noted

C. T. Scan Findings :

Acute SDH ~4.7mm (L) F'T'P' region SAH noted in (R) F'P' & (L) F & T reg.
EDH ~4mm in (R) F' region Contusion in (L) temporal region

The patient was operated/ treated conservatively for head injuries.

Operative Findings:

Course during Hospital stay : Recovered/Improved/Unchanged/Worsened/Expired.

NATURE OF INJURIES : SIMPLE/GRIEVOUS/DANGEROUS

Patient was referred to Surgery, Orthopaedics, Ophthalmology, E. N. T. Maxillo-facial Surgery, Departments.

FORWARDED

Dr. Amey Hamej

Govt. Prg. Press, Panaji-Goa

SSOR & HOD
Dept. of Neurosurgery
Goa Medical College
Bambolim-Goa

Chandra

Senior Resident in Neurosurgery

Dr. Chandrahas Yadav