FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम खबर अहवाल
(कलम बी एन एस एस १७३ च्या अंतर्गत)

1. **District (जिल्हा):** सिंधुदुर्ग **P.S.(ठाणे):** सावंतवाडी
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0010 **Year (वर्ष):** 2025
Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ): 16/01/2025 02:20

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	महाराष्ट्र मोटार वाहन नियम, 1989	184

3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** बुधवार
Time Period (कालावधी): पहर 7
Date From (दिनांक पासून): 15/01/2025
Date To (दिनांक पर्यंत): 15/01/2025
Time From (वेळेपासून): 20:30 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 20:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 16/01/2025 **Time (वेळ):** 02:10 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):**
Entry No. (नोंद क्र.): 003
Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 16/01/2025 02:10 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, 07 किमी **Beat No. (बिट क्र.):**
(b) **Address (पत्ता):** मुंबई गोवा हायवेवर,मळगाव उड्डान पुल, मळगाव,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)):

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

(a) **Name** (नाव): सुधाकर लक्ष्मण ...रे

(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	2879,शिवशंभोचाळ,मीनाताई नगर,चिंचपाडा,एरोली नवी मुंबई,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	2879,शिवशंभोचाळ,मीनाताई नगर,चिंचपाडा,एरोली नवी मुंबई,नवी मुंबई, महाराष्ट्र,भारत

(i) **Occupation** (व्यवसाय):

(j) **Phone number** (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9833288095

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	केशव शंकर तारी			1. कुडाळ,सावंतवाडी,सिंधुदुर्ग, 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):

मी सुधाकर लक्ष्मण मोरे वय.50 वर्षे रा.खोली नं.2879 शिवशंभोचाळ मीनाताई नगर एम.आय.डी.सी.रोड, चिंचपाडा ऐरोली नवी मुंबई जि. ठाणे मो.नं.9833288095 असा असुन समक्ष हजर राहून लिहून जबाब लिहून देतो की,

माझे राहते घर वरील ठिकाणी असुन तेथे मी माझ्या कुटुंबासह राहतो.आज सुमारे पाच वर्षे होतील तेव्हापासुन मी नॅशनल ट्रॅव्हल्स या कंपनीमध्ये कंपनीच्या गोवा ते मुंबई चालणाऱ्या बस क्रं.GA -07 - F 8997 या बस वर चालक म्हणुन काम करतो.माझा चालक परवाना MH 43 20080019599 असा असून माझा बसचालक बॅज नं.ठाणे 24937 असा आहे.तसेच वर नंबर नमुद बसवर बाबुराव मानसिंग चव्हाण रा. शिवशंभोचाळ मीनाताई नगर एम.आय.डी.सी.रोड, चिंचपाडा ऐरोली नवी मुंबई जि. ठाणे हा सुध्दा मागील पाच वर्षापासुन माझ्यासोबत बस चालक म्हणुन काम करतो.सदर बस मधून आम्ही गोवा राज्यातील पणजी येथील बॉम्बे बस स्टँड वरुन गोवा ते मुंबई व परत मुंबई ते गोवा अशी प्रवाशी वहातुक करत असतो .

दिनांक 15/01/2025 रोजी सायंकाळी 07.00 वाजताच्या दरम्याने मी चालवित असलेली बस क्रं.GA -07 - F 8997 हि पणजी येथील मुंबई बस स्टँड येथून 29 प्रवासी घेवून मुंबई करीता निघालो त्यावेळेस सदरची बस मी स्वंत: चालवित होतो व माझ्यासोबत बसमध्ये चालक बाबुराव मानसिंग चव्हाण तसेच क्लीनर अमीर इलीयास खान रा.मालाड मालवणी जि.मुंबई अशी माणसे होती.सां रात्री साधारण 08.30 वाजताच्या दरम्याने गोव मुंबई महामार्गावर मळगाव उड्डाणपुलावर आलो असता गाडीचा वेग अचानक आपसुक कमी होवू लागल्याचे माझ्या लक्षात आल्याने मी मळगाव उड्डाण पुलावर बस डाव्या बाजूला घेतली व त्यानंतर बस पुलावरच आपोआप थांबली असता बस मध्ये काहीतरी यांत्रिक बिघाड झाल्याचे माझ्या लक्षात आले.त्यांनतर मी व माझ्यासोबत असलेला चालक बाबुराव मानसिंग चव्हाण तसेच क्लीनर अमीर इलीयास खान असे लागलीच बसमधून खाली उतरलो.माझ्या सोबत असलेला चालक बाबुराव मानसिंग चव्हाण व व क्लीनर अमीर खान हे दोघेही बसच्या मागील व पुढील अशा दोन्ही चाकांच्या मधील बसखालच्या भागात गेले असता तेथे गाडीच्या चाकांच्या ब्रेक्सचा एअर पाईप सुटून गेला असल्याचे त्यांना दिसले. सदर पाईपची दुरुस्ती करण्यासाठी त्यांनी माझ्याकडे पाना मागितला.मी सदरचा पाना बसमधून आणला सदरचा पाना क्लीनर अमीर खान याच्याकडे देत असतानाच एका डंपरने भरधाव वेगात येवून आमच्या बस क्रं.GA -07 - F 8997 ला पाठीमागुन जोराची धडक दिली.सदर धडकेमध्ये बस सुमारे पाच ते सहा फुट पुढे गेली व डंपरचा पुढील भाग बसच्या सामानाच्या डिकजवळील भागाला जोरात आदळल्याने डंपरच्या बॉनेटचा भागाचा पत्रा चेपला गेला व डंपर ड्रायव्हर डंपरच्या केबीनमध्ये जखमी अवस्थेत अडकून पडला.त्यांनतर चालक बाबुराव मानसिंग चव्हाण व व क्लीनर अमीर खान हे दोघेही बसच्या खालून बाहेर आले त्यावेळेस त्या दोघांनाही दुखापती झालेल्या होत्या.सदर अपघातानंतर त्याठिकाणी जमलेल्या लोकांच्या मदतीने सदर डंपरवरील चालकास केबीनबाहेर काढले व 108 या क्रमांकावर कॉल केला व काही वेळात सदर ठिकाणी ॲम्ब्युलन्स आल्यानंतर जखमींना तात्काळ उपजिल्हा रुग्णालयात उपचाराकरीता पाठविले.सदर अपघातामध्ये आमच्या बस क्रं.GA -07 - F 8997 ला पाठीमागुन जोराची धडक देण्याऱ्या डंपरचा र.नं. GA – 04 - T - 4488 असा असून त्यावरील चालकाचे नांव केशव शंकर तारी रा.कुडाळ असे असल्याचे मला समजले आहे.

तरी दिनांक 15/01/2025 रोजी मी माझ्या ताब्यातील बस क्रं. GA -07 - F 8997 हि गोवा ते मुंबई अशी चालवित घेवून जात असताना रात्री 08.30 वाजताच्या सुमारास बस मळगांव उड्डाण पुलावर आली असता बस नादुरस्त झाल्याने ती रस्त्याच्या डाव्याबाजूला उभी असताना आमच्या बसच्या पाठीमागुन येणाऱ्या डंपर क्रं.र.नं. GA – 04 - T – 4488 वरील चालकाने त्याच्या ताब्यातील डंपर भरधाव वेगात चालवून अपघात करुन स्वंत: च्या व चालक बाबुराव मानसिंग चव्हाण व व क्लीनर अमीर खान यांच्या लहान मोठया दुखापतींसह दोन्ही वाहनांच्या नुकसानीस कारणीभूत झाला म्हणून माझी त्याच्याविरोधात कायदेशीर तक्रार 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):

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

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): I (Inspector)
No.(सं.): MSPH27098

नाव :-
बक्कल नंबर :-
... ठाणे अंमलदार
... पोलीस ठाणे

Form: 2-A

CRIME DETAILS FORM

गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना

सिंधुदुर्ग ---- P.S. सर्वमंगळी ---- Year 2025 ---- FIR No. सप्लाई नोंद क्र: 48/2025 ---- Date - 15/01/2025

जिल्हा पोलीस ठाणे वर्षे पहिली खबर क्र. तारीख

Acts and Sections

अधिनियम व कलमे ----

The Place of Occurrence shown by

घटनेचे ठिकाण दाखविणाऱ्याचे नाव:-

Name

नाव बाबूराव मानसिंग चव्हाण

Father's / Husband's Name

पित्याचे नाव/पतीचे नाव मानसिंग चव्हाण

Address

पत्ता रा. लाकुडी आंबेलगर लिंबपाडा वैरवाडी सर्वी मुंबई

मोन 8108349287 ---- ईमेल आयडी ----

Act

अधिनियम ----

Section

कलम ----

TYPE OF CRIME (All including M.O. Crime)

गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दती सह)

Major Head

प्रधान शीर्षक ----

Minor Head

गौण शीर्षक ----

Methods गुन्हा करण्याची पध्दती

१) मोटार अपघात

२) ----

३) ----

Conveyances used

वापरलेली वाहने ----

Character assumed

केलेले वेषांतर/केलेली बतावणी ----

Language / Slang used

वापरलेली भाषा/बोली भाषा ----

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - १ ----

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - २ ----

Special Feature

विशेष वैशिष्ट्य - ३ ----

Types of property involved

जप्तमूर्त मालमत्तेचा तपशील

---- २ ----

---- ४ ----

Form: 2-

Particulars of the victims (Attach separate Sheet, if required) :

Index अनु	Name नाव	Father's / Husband's Name पित्याचे नाव/पतीचे नाव	Date/ Year of Birth जन्मदिनांक/ वर्ष	Sex लिंग	Nationality राष्ट्रीयत्व	Religion धर्म	Caste जन्मजात	Occupation व्यवसाय	Address पत्ता	साक्षी दुजोरा	दु
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1)							-				
2)							-				
3)							-				

Motive of Crime
गुन्हयाचा हेतु ----

Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation
तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्हयाच्या जागेवरुन मिळविलेल्या/जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन

Details of properties Stolen/Involved: [Use appropriate prescribed form(s) and attach:]
चोरीच्या/अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (योग्य नमुना वापरावा व जोडावा)

[illegible] भेट दिल्याची तारीख व वेळ दिनांक / /२०५ वेळ : वा. ते : वा.

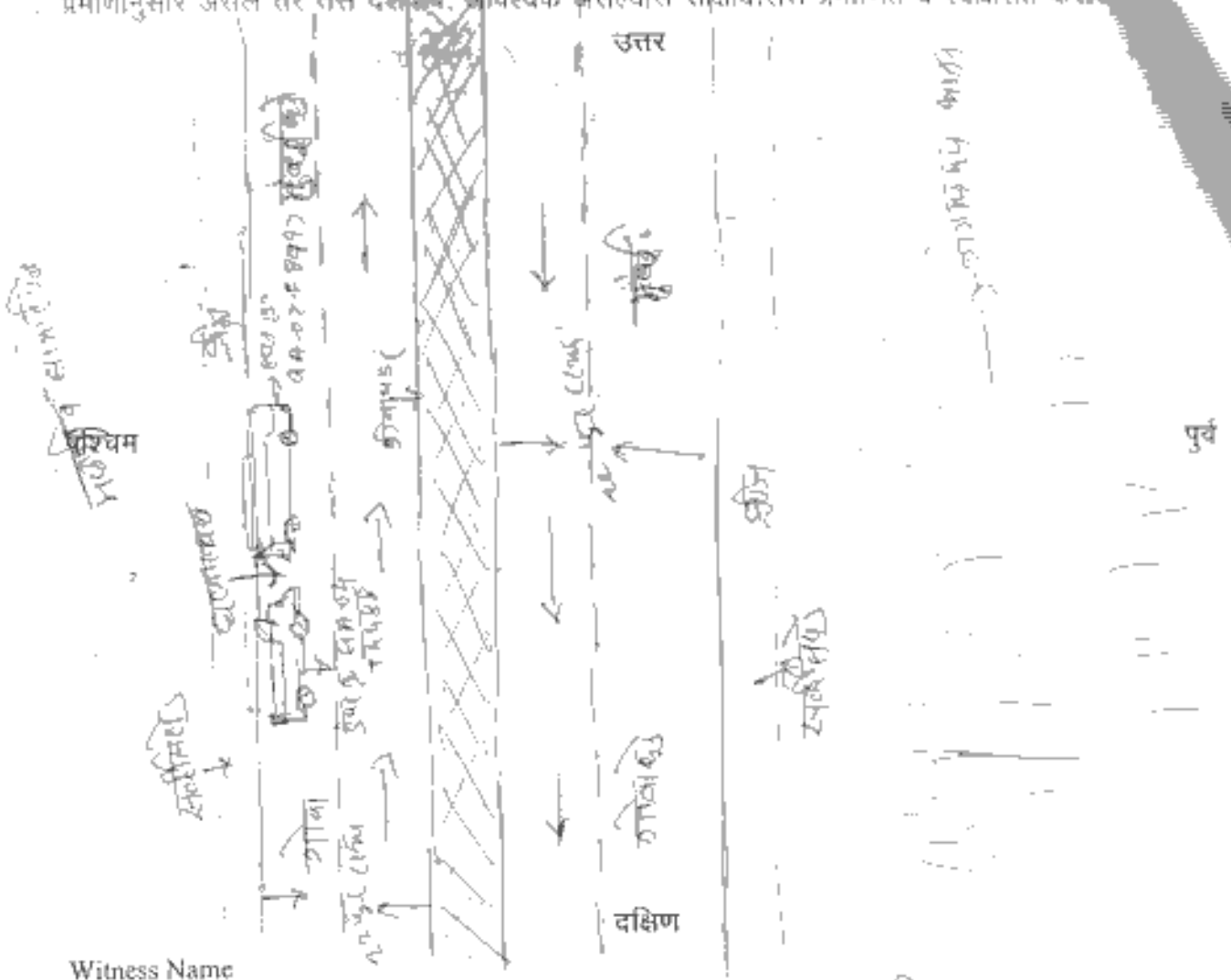
[illegible] वर्णन

पंचनामा

[illegible]

For

घटनेच्या जागेचे रेखाचित्र/नकाशा असून असल्यास माहितीसह रेखाचित्र/नकाशा स्वतंत्र जोडा
प्रमाणानुसार असेल तर तसे दर्शवावे. आवश्यक असल्यास साक्षीदारांस प्रमाणित व स्वाक्षरीत कर



Witness Name

१) साक्षीदार नाव _____ स्वाक्षरी/अंगठा

पत्ता _____

मोनं. 9503202549 56 ईमेल आयडी _____

Witness Name

२) साक्षीदार नाव _____

पत्ता _____

मोनं. 8390350122 ईमेल आयडी _____

Signature of the Investigating Officer
तपासी अधिकाऱ्याची सही

नाव _____

पदनाम/हुद्दा _____

MEDICOLEGAL CERTIFICATE

(Provisional)

HEALTH SERVICES

No. SDHS / / MLC / 47
Sub District Hospital, Sawantwadi, Dist. Sindhu
Date :

Name : Awais Khan Address Malad, Mumbai

Age : 25 years, Sex : Male / Female, Brought by Police Buckle No. Police yadi No. / Date

Police Station :

Certified that following injuries have been noted on Dt. 15/01/2025 Time : 9:45 a.m. / p.m.

Sr. No.	Nature of Injury	Size of Injury	Site of Injury	By What Weapon	Simple or Grievous Injury	Age of Injury	Re
1	Abrasion wound	5cm x 3cm	Rt. forearm	-	Simple	fresh	
2	Abrasion wound	4cm x 2cm	Rt. Knee		simple	fresh	
3	Abrasion wound	2cm x 2cm	Lt. Knee		simple	fresh	
4	Abrasion wound	-	Lt. Lower back region		simple	fresh	

Identification Marks :

(Name & Signature of Medical Offi
Dr. Adarsh Adepawa
Medical Officer Cl. II