

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** वाशी **Year (वर्ष):** 2021  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0207 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 04/07/2021 08:59 बजे

S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 03/07/2021  
**Time Period (कालावधी):** पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 03/07/2021  
**Time From (वेळेपासून):** 08:30 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 08:30 बजे

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

**Date (दिनांक):** 04/07/2021**Time (वेळ):** 07:00 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

**Entry No. (नोंद क्र.):** 007**Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 04/07/2021 08:26 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, 2 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): गावदेवी मैदान ,हनुमान मंदिर ,से11जुहगाव वाशी

## (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):** जतीन राकेस अरोरा(b) **Father's/Husband's Name (वडील / पती चे**(c) **Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष):** 1980(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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	प्लॉट नं83 शगुन बिल्डींग, रुम नं102, से12 वाशी नवी मुंब, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत
2	स्थायी पता	प्लॉट नं83 शगुन बिल्डींग, रुम नं102, से12 वाशी नवी मुंब, वाशी, नवी मुंबई, महाराष्ट्र, भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**(j) **Phone number (फोन नं.):****Mobile (मोबाइल नं.):** 91-9322211614**7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (माहित असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):**

S.No. (अ.क्र.)	Name (नाव)	Alias (उर्फनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पता)
1	अनोळखी 1			

**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):**

जबाब दि.04/07/2021 मी जतीन राकेस अरोरा वय41 वर्ष धदा .टान्सपोर्ट व्यवसाय रा प्लॉटनं83, श गुण बिल्डींग रुम नं 102 सेक्टर12 वाशी नवी मुंबई समक्ष एम जी एम हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई येथे दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की मो क्र 9322211614. मी वरिलप्रमाणे असुन माझे कुटुबासह राहणेस आहे . व डिसल नावाचे ट्रान्सपोर्ट असुन त्यातुन मिळणा-या उत्पनातुन माझ्या कुटुबाचा उदरनिर्वाह चालतो . व माझ्या नावे असलेली सकुटी नं MH-43AW-3589 ही मी व माझे फॅमिली असे वापरतात दिनांक 03/07/2021रोजी रात्री 08:20 वा वरिल सकुटीने मी व माझी बहीण वैशीली पवन कपूर वय44वर्ष असे रहाते घरातुन सेक्टर 17 वाशी येथे मेडीकल दुकानामध्ये औषध आणण्यासाठी निघालो सदर सकुटी मी स्वतः चालवित होतो. सेक्टर12 कडुन सेक्टर17 कडे एनएमएमसी रोडने रात्री 08:30वा गावदेवी मैदान हनुमान मंदीर जवळ आले वेळी माझ्या

**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 / (संशयीत/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						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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

फॉर्मनुकसानभरपाईअ-अ

पहानियम २५३(क), २५४(५) (१११), २५४(१)(४), २५५(१)(४).

मोटारवाहनअपघातबाबतरिपोर्ट

१	पोलीसस्टेशननाव	वाशीपोलीसठाणे, नवीमुंबई
२	गु.रजिनं. व कलम	२०७/२०२१, भा.द.वि. कलम २७९, ३३७, ३३८, मो.वा.का.क. १८४
३	तारीख व वेळ व अपघाताचेठिकाण	दि. ०३/०७/२०२१ रोजी २०.३० वा. सुमारासगावदेवीमैदान व हनुमानमंदिरासमोरीलरस्त्यावर, जुहूगांव, सेक्टर ११, वाशी, नवीमुंबई
४	जखमीचेनाव	१) जतीनराकेशअरोरा, वय. ४१ वर्ष २) सौ. वैशालीपवनकपुर, वय. ४४ वर्ष, व्यवसाय -गृहीणी, रा. विजय विलाससोसायटी, बिल्डीगनंबर २३, २४, न्युहॉरीजन शाळेजवळ, ठाणे घोडबंदररोड, ठाणे
५	ज्यादवाखान्यात जखमीसगेलेहोतेत्यादवाखान्याचेनाव	म.न.पाहॉस्पीटलवाशी.
६	वाहनाचेनंबर व प्रकार	रिक्षावरीलचालक ( रिक्षाक्रमांकमाहीत नाही.)
७	वाहनचालविणा-याचेनाव व पत्ता, ड्रायव्हिंगलायसन्सचीमाहिती, लायसन्सदेणा-या अधिका-यांचापत्ता, सार्वजनिकवाहनअसल्यासत्यांचानंबर व विल्लादेणा-या अधिका-यांचापत्ता	रिक्षावरीलचालक ( रिक्षाक्रमांकमाहीत नाही.)
८	अपघात घडलात्यातारखेसअसेलत्यावाहनमालकाचेनावपत्ता	-
९	वाहनविमाज्याकंपनीकडुनउतरविलाअसेलत्याविमाकंपनीचेनाव व पत्ता, त्यांचेडिव्हीजनऑफिस	-
१०	विमा प्रमाणपत्र/ विमापॉलीसीचानंबरविमापॉलीसीचीवैधतातारीख	-
११	काहीकार्यवाहीकेलीअसल्यासत्याचानिकाल	पोलीसतपासावर
१२	तपासीअधिकारी	पोहवासाबणे नेम वाशीपोलीसठाणे.

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल

(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** नवी मुंबई **P.S.(ठाणे):** वाशी **Year (वर्ष):** 2021  
**FIR No.(प्रथम खबर क्र.):** 0207 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 04/07/2021 08:59 बजे

2. S.No. (अ.क्र.)	Acts (अधिनियम)	Sections (कलम)
1	भारतीय दंड संहिता १८६०	२७९
2	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३७
3	भारतीय दंड संहिता १८६०	३३८
4	मोटरवाहन अधिनियम, १९८८	184

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

1. **Day(दिवस):** शनिवार **Date From (दिनांक पासून):** 03/07/2021  
**Time Period (कालावधी):** पहर 3 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 03/07/2021  
**Time From (वेळेपासून):** 08:30 बजे  
**Time To (वेळेपर्यंत):** 08:30 बजे

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

**Date (दिनांक):** 04/07/2021 **Time (वेळ):** 07:00 बजे

## (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)

**Entry No. (नोंद क्र.):** 007 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 04/07/2021 08:26 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, 2 किमी

**Beat No. (बिट क्र.):**

(b) Address (पत्ता): गावदेवी मैदान ,हनुमान मंदिर ,से11जुहगाव वाशी

(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)):**

**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 / (संशयीत/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						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 (तिल)	Scar (ब्रण)	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 संशयीत/आरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील रकान्यांची नोंद घेतली जाईल.)

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

(a) Name (नाव): जतीन राकेस अरोरा

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

(c) Date/Year of Birth (जन्म तारीख/वर्ष): 1980

(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 (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	प्लॉट नं83 शगुन बिल्डींग ,रूम नं102,से12 वाशी नवी मुंब,वाशी,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत
2	स्थायी पता	प्लॉट नं83 शगुन बिल्डींग ,रूम नं102,से12 वाशी नवी मुंब,वाशी,नवी मुंबई,महाराष्ट्र,भारत

**(i) Occupation (व्यवसाय):**

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9322211614

**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	अनोळखी 1			

**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 ):**

जबाब दि.04/07/2021 मी जतीन राकेस अरोरा वय41 वर्ष धदा .टान्सपोर्ट व्यवसाय रा प्लॉटनं83, श गुण बिल्डींग रूम नं 102 सेक्टर12 वाशी नवी मुंबई समक्ष एम जी एम हॉस्पिटल वाशी नवी मुंबई येथे दवाउपचार घेत असताना विचारलेवरून जबाब लिहून देतो की मो क्र 9322211614. मी वरिलप्रमाणे असुन माझे कुटुंबासह राहणेस आहे . व डिसल नावाचे ट्रान्सपोर्ट असुन त्यातुन मिळणा-या उत्पनातुन माझ्या कुटुंबाचा उदरनिर्वाह चालतो . व माझ्या नावे असलेली सकुटी नं MH-43AW-3589 ही मी व माझे फॅमिली असे वापरतात दिनांक 03/07/2021रोजी रात्री 08:20 वा वरिल सकुटीने मी व माझी बहीण वैशीली पवन कपुर वय44वर्ष असे रहाते घरातुन सेक्टर 17 वाशी येथे मेडीकल दुकानामध्ये औषध आणण्यासाठी निघालो सदर सकुटी मी स्वतः चालवित होतो. सेक्टर12 कडुन सेक्टर17 कडे एनएमएमसी रोडने रात्री 08:30वा गावदेवी मैदान हनुमान मंदीर जवळ आले वेळी माझ्या