

FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम सूचना अहवाल
(अनुच्छेद 154 की तहत प्रथम सूचना अहवाल)

1. District (ज़िला): दिल्ली P.S. (पोस्ट): एन Year (वर्ष): 2020
FIR No. (प्रथम सूचना क्र.): 0017 Date and Time of FIR (दिनांक और समय): 15/01/2020 21:26 बजे

2. S.No. (क्र.सं.) Acts (अभिविधान) Sections (अनुच्छेद)
1 अज्ञात व्यक्ति द्वारा छींटना, 2017 7

3. (a) Occurrence of offence (दोष की घटना):
1. Day (दिनांक): बुधवार Date From (दिनांक प्रारंभ): 15/01/2020
Time Period (समय): रात 5 Date To (दिनांक समाप्ति): 15/01/2020
Time From (समय प्रारंभ): 13:54 बजे
Time To (समय समाप्ति): 13:54 बजे

(b) Information received at P.S. (प्राप्त की गई सूचना का विवरण):
Date (दिनांक): 15/01/2020 Time (समय): 21:12 बजे

(c) General Diary Reference (सामान्य डायरी संदर्भ):
Entry No. (वि. सं.): 024 Date & Time (दिनांक और समय): 15/01/2020 21:12 बजे

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): शिकायत

5. Place of Occurrence (घटनास्थल):
1. (a) Direction and distance from P.S. (पुलिस स्टेशन से दिशा और दूरी): दूर, 0.5 किमी
Beal No. (वि. सं.):
(b) Address (पता): एन बंगला, एन बंगला

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि पुलिस स्टेशन के सीमा के बाहर, तब):
Name of P.S. (पुलिस स्टेशन का नाम):
District(State) (ज़िला/राज्य):

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचना देने वाला):
(a) Name (नाम): सपना विजय शर्मा
(b) Father's Name (पिता का नाम): विजय शर्मा
(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि): 1988 (d) Nationality (राष्ट्रियता): भारत
(e) UID No. (ए.डी.एन. सं.):
(f) Passport No. (पासपोर्ट सं.): Date of Issue (जारी की गई तिथि):
Place of Issue (जारी की गई जगह):

(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)
S.No. (क्र. सं.) Id Type (सूचना का प्रकार) Id Number (सूचना संख्या)
1

(h) Address (पता):

आपका निवेदन प्राप्त होने के बाद भी दस्तावेज जारी किया गया है। अतः आपका निवेदन सत्यापित करने के लिए पुलिस द्वारा आवश्यक जांच की जा रही है।

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (किसी/की धाराएं/ धाराएं, 2 या/के अंतर्गत कानून/का कानून/के अंतर्गत अपराध/अपराधों के अंतर्गत)

(1) Registered the case and took up the investigation: (पंजीकृत किया गया और जांच शुरू की गई) of

(2) Directed (Name of I.O.): (तयार अधिकारी-नाम) NITIN (AXMANRAO Rank (पद):) (Inspector)

No. (नं.): P) to take up the investigation (जांच शुरू करने के लिए अधिकारी को निर्देशित करने के लिए)

(3) Refused investigation due to (जांच अस्वीकार करने के कारण)

or (या कारणों के कारण अस्वीकार करने के लिए)

(4) Transferred to P.S. (दस्तावेज दूसरी जगह पर स्थानांतरित करने के लिए)

District (जिला):

on point of jurisdiction (के अंतर्गत क्षेत्र के अंतर्गत)

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. (पंजीकृत दस्तावेज को शिकायतकर्ता/सूचनादाता को पढ़ाया गया और सत्यापित किया गया कि यह सही रिकॉर्ड किया गया है और शिकायतकर्ता/सूचनादाता को मुफ्त में प्रतिलिपि दी गई है।)

R.O.A.C. (आर.ओ.ए.सी.):

14 Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (शिकायतकर्ता/सूचनादाता के हस्ताक्षर/अंगुली छाप):

Stall

15 Date and time of dispatch to the court (दस्तावेज को न्यायालय तक पहुंचाने की तारीख और समय):

Signature

Signature of Officer in charge, Police Station (तयार अधिकारी-नाम)

Name (नाम): DNYANUBA Trimbak MULGAR

Rank (पद): SI (Sub-Inspector)

No. (नं.): POBN75515

पो. ठाणे अमलदार को स्टें हला जि हिंगोली

Attachment to Item 7 of First Information Report (संलग्न सूचना रिपोर्ट का 7 वीं आइटम का जोड़ना):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /
संशुभित/आरोपीके (यादिजाना/संशुभित/आरोपीके) शारीरिक विशेषताएं, दोष और अन्य विवरण (यदि ज्ञात/संशुभित/आरोपीके):

S.No. (क्र.सं.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि/वर्ष)	Build (शरीर)	Height (cms.) (ऊंचाई)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (चिह्न/चिह्न)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					पैर के दाएं बगल
Deformities/Peculiarities (दोष/विचित्रताएं)	Teeth (दांत)	Hair (बाल)	Eyes (आंखें)	Habit(s) (आदत)	Dress Habit(s) (पैदावासा आदत)	
8	9	10	11	12	13	
Language/Dialect (भाषा/भाषा)	Burn Mark (जलजल चिह्न)	Place Of (स्थान)			Others (अन्य)	
14	15	Leucoderma (ल्यूकोडर्मा)	Mole (मोले)	Scar (शर)	Tattoo (टैटू)	20
16	17	18	19	20		

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.

(ये क्षेत्र केवल तभी भरने चाहिए जब शिकायतकर्ता/संशुभित/आरोपीके एक या अधिक संशुभित/आरोपीके शारीरिक विशेषताएं, दोष और अन्य विवरण (यदि ज्ञात/संशुभित/आरोपीके) प्रदान करें।)