



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.L.P.-1 (एकीकृत आवेदन फॉर्म) -

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम सूचना अहवाल
(कलम 154 भारतीय दण्ड विधि अधिनियम के तहत)

1. District (जिला): जिला P.S.(घर): जिला का P.S. Year (वर्ष): 2020
FIR No.(आपका फाइल नं.): 0509 Date and Time of FIR (दिनांक और समय): 25/11/2020 22:59 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अविधिगत)	Sections (अधिनियम)
1	अज्ञात व्यक्ति का अपहरण, 1924	7

2. (a) Occurrence of offence (घटना का विवरण):

1. Day(दिनांक): सुबह Date From (दिनांक प्रारंभ): 25/11/2020
Time Period (समय): रात 4 Date To (दिनांक अंत): 25/11/2020
(आवृत्ति): Time From (समय प्रारंभ): 12:59 बजे
Time To (समय अंत): 12:59 बजे

(b) Information received at P.S. (पुलिस स्टेशन पर प्राप्त सूचना):

Date (दिनांक): 25/11/2020 Time (समय): 22:59 बजे

(c) General Diary Reference (दैनिकी संदर्भ):

Entry No. (नंबर) 039 Date & Time (दिनांक और समय): 25/11/2020 22:59 बजे

3. Type of Information (सूचना का प्रकार): आई

4. Place of Occurrence (घटनास्थल):

1.(a) Direction and distance from P.S.(पुलिस स्टेशन से दिशा व अंतर): उत्तर, 2 किमी
Beat No. (बिट नं.):

(b) Address (पता): जिला का मुख्य कार्यालय जिला जिला

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि पुलिस स्टेशन के बाहर घटनास्थल):

Name of P.S.(पुलिस स्टेशन का नाम):

District(State) (जिला(राज्य)):

5. Complainant / Informant (आरोपित/सूचना देने वाला):

(a) Name (नाम): इंदिरा देवी देवी

(b) Father's/Husband's Name(पिता / पति का नाम):

(c) Date/Year of Birth (दिनांक / वर्ष): 1991

(d) Nationality (राष्ट्रियता): भारत

(e) UID No. (आधार, आ. नं.):

(f) Passport No.(पासपोर्ट नं.):

Date of Issue (अवधि के लिए जारी की गई):

Place of Issue (अवधि के लिए जारी की गई):

(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 का नंबर)
1		

(h) Address (पता):



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.F.-1 (एफ़ीआर फ़ॉर्म - 1)

Attachment to Item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्ट में आइटम 7 का जोड़फल):

Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: (If known /

(शारीर/आघात) (शारीर अक्षतता/अशिक्षता) शारीरिक विशेषताएँ, घात अथवा अन्य विवरण (यदि ज्ञात):

S.No.(सं.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि/वर्ष)	Build (शरीर)	Height (cms.) (उंचाई)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (चिह्न/चिह्न)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					बेवकाफ़ के रूप में: NO
Deformities/Peculiarities (अशिक्षता/विचित्रता)	Teeth (दाँत)	Hair (बाल)	Eyes (आँखें)	Habit(s) (आदत)	Dress Habit(s) (पहनने की आदत)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोली/भाषा)	Burn Mark	Leucoderma Mole (सिं) (बिंदु)	Scar (कट)	Tattoo (चित्र)	Others (अन्य)	
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.

(यदि शिकायतकर्ता/सूचनादाता द्वारा-किसी शक्य/आरोपी(विषय) एक किंवा अधिक तथ्यात्मक विवरण देकर शारीर अक्षतता/अशिक्षता के बारे में जानकारी देता है तो इन क्षेत्रों में भरना आवश्यक है।)