



N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)

I.I.F.-1 (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - १)

**FIRST INFORMATION REPORT**

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल  
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. District (जिल्हा): जिल्हा P.S. (ठाणे): काठूर रोड Year (वर्ष): 2021  
FIR No. (प्रथम खबर क्र.): 0769 Date and Time of FIR (दिनांक आणि वेळ): 28/09/2021 23:04 बजे
2. S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम) Sections (कलम)  
1 व्यवहार प्रतिबंधक अधिनियम, १९२८ 7
3. (a) Occurrence of offence (घटनाची घटना):  
1. Day (दिवस): दरमिथानी दिन Date From (दिनांक पासून): 22/09/2021  
Time Period (कालावधी):  Date To (दिनांक पर्यंत): 28/09/2021  
Time From (वेळेपासून): 10:30 बजे  
Time To (वेळेपर्यंत): 13:45 बजे
- (b) Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):  
Date (दिनांक): 28/09/2021 Time (वेळ): 22:00 बजे
- (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)  
Entry No. (नोंद क्र.): 052 Date & Time (दिनांक आणि वेळ): 28/09/2021 22:37 बजे
4. Type of Information (माहितीचा प्रकार): लॉक
5. Place of Occurrence (घटनास्थळ):  
1. (a) Direction and distance from P.S. (पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर): उत्तर, 1 किमी  
Beat No. (बिट क्र.):   
(b) Address (पत्ता): नगरपालिका कार्यालय, वराना इलाहाबाद, जिल्हा लालमनू सणालय चंद्रपूर
- (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): सविन सुखदेव रामटेके  
(b) Father's Name (वडील चे नाव): सुखदेव रामटेके  
(c) Date/Year of Birth (खून तारीख/वर्ष): 1995 (d) Nationality (राष्ट्रीयत्व): भारत  
(e) UID No. (यू.आय.डी. क्र.):   
(f) Passport No. (पासपोर्ट क्र.):  Date of Issue (दिखावी तारीख):   
Place of Issue (दिखावे ठिकाण):   
(g) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)  
(ओळखपत्र विवरण (राशन कार्ड, मतदारांश कार्ड, पासपोर्ट, यूआयडी नं., ड्राइविंग लाइसेंस, पॅन कार्ड))  
S.No. (अ. क्र.) Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक)  
1    
(h) Address (पत्ता):

(h) Address (पत्ता):

S.No. (अ. क्र.)	Address Type (पत्त्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पत्ता	शिक्षण कॉलेजी सिव्हेवाडी, सिव्हेवाडी वि. चंद्रपूर, सिव्हेवाडी, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, भारत
2	कन्याची पत्ता	शिक्षण कॉलेजी सिव्हेवाडी, सिव्हेवाडी वि. चंद्रपूर, सिव्हेवाडी, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, भारत

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (फोन नं.):

Mobile (मोबाइल नं.): 91-9284920981

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (नाहीत असलेल्या /संशयित/अनोळखी आरोपीचा संपूर्ण पत्ता):

S.No. (अ. क्र.)	Name (नाव)	Alias (उपनाव)	Relative's Name (नातेवाईकाचे नाव)	Present Address (वर्तमान पत्ता)
1	शंभू रवींद्र - शेख मोलाना शेख			L. डॉ मुळाळ पोळे घरी रामनगर, चंद्रपूर, चंद्रपूर, राम नगर, चंद्रपूर, महाराष्ट्र, भारत

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

9. Particulars of properties of interest (संबंधित चलमालाचा तपशील):

S.No. (अ. क्र.)	Property Category (मालमाला वर्ग)	Property Type (मालमाला प्रकार)	Description (वर्णन)	Value (In Rs/-) (मूल्य (रु. मध्ये))
1	गारे अग्नि खण	अग्नीशः खण	2000 म. रूपाचा 15 मीटर x 500 रुपाचा 40 मीटर अग्नि खण 90000 रु.	50,000.00

10 Total value of property (In Rs/-)-(पोलीस घेतलेल्या मालमालाचे एकूण मूल्य (रु. मध्ये)):

50,000.00

11 Inquest Report / U.D. case No., if any (इन्क्वेस्ट अहवाल/ अकरमात मृत्यू प्रकरण क्र., जर असल्यास):

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

12 First Information contents (प्रथम खबर इपीकॉन्ट):

क्रियांक: दिनांक: 28/09/2021 श्री श्री. समीर सुखदेव रामटेके, वय 26 वर्ष, धंदा- शिक्षण व, शिक्षण कॉलेजी सिव्हेवाडी वि. सिव्हेवाडी वि. चंद्रपूर दिनांक 22/09/2021 रोजी पोलीस उप अधीक्षक, श्री अश्विनाथ कामरे साहेब, लायब्ररीच्या प्रतिबंधक विभाग चंद्रपूर यांचे समक्ष लॉकरचोरीबाबत तक्रार मागणी संस्थाने तक्रार नोंदविली. पोलीस उप अधीक्षक, श्री अश्विनाथ कामरे यांनी माझे संपर्कधारणता माझी अखरी तक्रार नोंदवून तक्रार माझी सही घेतली. मी नोंदवलेली तक्रार खालीलप्रमाणे आहे-  
विनायक बापूसाहेब आठे की.पी.वरील तिजपाणी राहता व शिक्षण घेत आहे. माझे वडील नामे सुखदेव तुळशीराम रामटेके वय 58 वर्षे हे पॉस्ट खाल्यात मोहरीला होते. त्यांना जखमीपयुक्त आजार झाल्याने त्यांना आलेल्या शारीरिक अंगावाजुळे वैद्यकीय दृष्ट्या नोकरी करण्यात ते अपात्र झाले त्यामुळे त्यांनी दिनांक 01/11/2019 रोजी पोस्ट-ऑफिस सिव्हेवाडी येथून वरीष्ठ पोस्टमास्टर या पदावरून स्वेच्छा सेवानिवृत्ती घेतली आहे. (सध्या त्यांना वजात 22 हजार 844) पेंशन मिळवून घ्याय मरिचक सिव्हेवाडी निघाटे करणे घेते निघात अंजून बाकी आहे. माझ्या वडीलाना मिळवू शकलेल्या पेंशनपैकी 40 टक्के पेंशन माझ्या वडीलाना हातनास पिकताची होती. याकरीता माझ्या वडीलाना पेंशन विकण्याकरीता प्रवर बँक अशिक्षक प्रधान बँक कार्यालय चंद्रपूर याथेकडे जाणे करा. पेंशन विकण्याकरीता शारीरिक अस्वस्थाने पेंशनधारकाची वैद्यकीय तपासणी करणे आवश्यक असल्यानेच चंद्रपूर पोस्ट-ऑफिसच्या अंतर्गत माहे जुलै 2021 मध्ये पत्र मिळाले. तेच पत्र जायबुध, वैद्यकीय मंडळ, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सैन्यालय चंद्रपूर याथेकडे वैद्यकीय तपासणी करीता पाठविले वैद्यकीय डॉक्टरांनी माझ्या वडीलाना दि. 30/06/2021 रोजी वैद्यकीय तपासणी करीता नेत्रशस्त्र विद्याशास्त्र चंद्रपूर विभागामध्ये बोलीविले म्हणून मी माझे वडीलास वैद्यकीय तपासणी करीता वैद्यकीय मंडळ शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सैन्यालय चंद्रपूर येथे हजर केले. व तपासणी करून घेतली. तक्रार आधी विलेले वैद्यकीय तपासणी संघर्षी कामगपरे कार्यालयात काम करणारे श्री शेख सर यानी कागदपत्र ठेवून घेतले माझा मोबाईल नंबर 9284920981 व नंतर ठेवून घेत आहे सांगितले त्यामुळे आम्ही रायला निघून गेलो. त्यानंतर अर्धावे 1 महिन्यांनी श्री.शेख सर यांनी मला माझ्या मोबाईल क्र.9284920981 वर फोन करून तुला वडीलास वैद्यकीय संघर्षीत काम करण्याचे आहे किवा नाही असे विचारता केले आणि तुम्ही अजून पॅशन घेतले नाही असे म्हणाले म्हणून मी दोन तीन दिवसांनी कार्यालयात जावून श्री.शेख सर यांना भेटलो तेव्हा तुम्ही काम झाले नाही असे मी सांगितले त्यामुळे मी नंतर जाणे ते पत्र देणे श्री.शेख सरांनी भेट घेतली तेव्हा त्यांनी मला पत्रसद बनविण्यात सांगितले. मी मी बनवून दिले तेव्हा ते मला म्हणाले कि, तुम्ही काम जमव्यालायक दिले नाही असे सांगितल्याने मी त्यांना विचारलो कि, का जमत नाही तेव्हा ते म्हणाले का मध्ये बुटी आहेत तुला पत्रे एडजस्टमेंट करावे लागेल असे सांगितले तेव्हा पुन्हा भेटलो असे सांगून निघून गेलो. दिनांक 15/09/2021 रोजी पुन्हा वैद्यकीय मंडळ, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व सैन्यालय चंद्रपूर येथे जावून श्री.शेख सरांना भेटलो असला तुम्हा कस मध्ये



N.C.R.B (एल.सी.आर.बी)

I.I.F.-I (एकीकृत अन्वेषण फॉर्म - 1)

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at (केलेली कारवाई: क्रम क्र. 2 मध्ये नष्ट केलेल्या कलमानवये वरील अहवालवरून अपराध घडल्याचे.)

(1) Registered the case and took up the investigation: (प्रकरण नोंदविले आणि तपासाचे काम POBN74402 SUDHAKAR KUNDLIK AMBORE (Inspector) / or (किंवा) हाती घेतले):

(2) Directed (Name of I.O.) (तपास अधिकार्याचे नाव):

Rank (पद):

No. (क्र.):

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणानुळे तपास करण्यास नकार दिला):

to take up the investigation (ला तपास करण्याचे अधिकार दिले) or (किंवा)

or (ज्या कारणानुळे तपास करण्यास नकार दिला)

(4) Transferred to P.S. (मुळां दुसरीकडे पाठविला असल्यास त्या पोलीस ठाण्याचे नाव):

District (जिल्हा):

on point of jurisdiction (का अधिकार के कारण इतोलिरेत):

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 तक्रारदात्याला/खबरीला वाचून दाखविली, बरोबर नोंदविली असल्याचे स्वतः मान्य केले आणि तक्रारदात्याला/खबरीला खबरीची प्रत मोफत दिली.)

R.O.A.C. (अर: ओ.ए.सी.)

14. Signature/Thumb impression of the complainant / informant. (तक्रारदात्याची/खबर देणाऱ्याची सही/अंगठा):

*S. M. M. M.*  
28/09/2021

15. Date and time of dispatch to the court (न्यायालयात पाठवण्याची तारीख व वेळ):

Signature of Officer in charge, Police Station (ठाणे प्रभारी अधिकार्याची)

Name (नाव): SUDHAKAR KUNDLIK AMBORE

Rank (पद): I (Inspector)

No. (क्र.): POBN74402

*He. M. M. M.*  
28/09/2021

दाखल अधिकारी/अमलदार  
पो.स्टे.चंद्रपूर शहर

**Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम खबरियाल मुद्दा क्र. ७ ला जोडपत्र):****Physical features, deformities and other details of the suspect/accused: ( If known /****(संशयीत/अरोपीचे (माहित असलेल्या/पाहिलेल्या) शारीरिक वैशिष्ट्ये, व्यंग आणि इतर तपशील))**

S.No.(अ.क्र.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म)	Build (बाधा)	Height (cms.) (उंची)	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (ओळखीच्या खुणा)
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					देवक के दाग: NO
Deformities/ Peculiarities	Teeth (दात)	Hair (केस)	Eyes (डोळे)	Habit(s) (सवयी)	Dress Habit(s) (पोशाखाच्या सवयी)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोली भाषा)	Burn Mark	Place Of (आ राबतल)	Leucoderma Mole (तिक) (कोड)	Scar (प्रण)	Tattoo (गोदण)	Others (इतर)
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 देणारे संशयीत/अरोपीविषयी एक किंवा त्यापेक्षा अधिक तपशील दिल्यास फक्त यातील एकान्याची नोंद घेतली जाईल.)