

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)

प्रथम खबर अहवाल
(कलम १५४ फौजदारी प्रक्रिया संहिता)

1. **District (जिल्हा):** सातारा **P.S.(ठाणे):** सातारा शहर **Year (वर्ष):** 2019
FIR No.(प्रथम खबर क्र.): 0624 **Date and Time of FIR (प्र. ख. दिनांक आणि वेळ):** 31/08/2019 10:36 बजे
2. **S.No. (अ.क्र.) Acts (अधिनियम) Sections (कलम)**
- | S.No. (अ.क्र.) | Acts (अधिनियम) | Sections (कलम) |
|----------------|------------------------------------|----------------|
| 1 | भ्रष्टाचार प्रतिबंधक अधिनियम, १९८८ | 7 |
3. (a) **Occurrence of offence (गुन्ह्याची घटना):**
1. **Day(दिवस):** गुरुवार **Date From (दिनांक पासून):** 27/06/2019
Time Period (कालावधी): पहर 5 **Date To (दिनांक पर्यंत):** 27/06/2019
Time From (वेळेपासून): 13:20 बजे
Time To (वेळेपर्यंत): 14:05 बजे
- (b) **Information received at P.S. (माहिती मिळालेले पोलीस ठाणे):**
Date (दिनांक): 31/08/2019 **Time (वेळ):** 09:15 बजे
- (c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ)**
Entry No. (नोंद) 027 **Date & Time (दिनांक आणि वेळ):** 31/08/2019 10:36 बजे
4. **Type of Information (माहितीचा प्रकार):** लेखी
5. **Place of Occurrence (घटनास्तळ):**
1. (a) **Direction and distance from P.S.(पोलीस ठाण्यापासून दिशा व अंतर):** पूर्व, 1 किमी
Beat No. (बिट क्र.):
- (b) **Address (पत्ता):** सिव्हील हस्पिटल सातारा येथे, हिल्या मजल्यावरील आरोपीचे कक्ष, सातारा
- (c) **In case, outside the limit of this Police Station, then (या पोलीस ठाण्याच्या हद्दीबाहेर असल्यास):**
Name of P.S.(पोलीस ठाण्याचे नांव):
District(State) (जिल्हा(राज्य)):
6. **Complainant / Informant (तक्रारदार/माहिती देणारा):**
- (a) **Name (नाव):** श्रीमती स्टेला पाउलस शिर्के
- (b) **Father's Name (वडील का नाव):** पाउलस
- (c) **Date/Year of Birth (जन्म)** 1986 (d) **Nationality (राष्ट्रीयत्व):** भारत
- (e) **UID No. (यु.आय.डी. क्र.):**
- (f) **Passport No.(पारपत्र क्र.):** **Date of Issue (अदा केल्याची तारीख):**
Place of Issue (अदा केल्याची ठिकाण):
- (g) **Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)**
- | S.No.(अ.) | Id Type (ओळखपत्राचा प्रकार) | Id Number (ओळखपत्राचा क्रमांक) |
|-----------|-----------------------------|--------------------------------|
| 1 | | |
- (h) **Address (पत्ता):**

(h) Address (पत्ता):

S.No.(अ. क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1	वर्तमान पता	मिशन हॉस्पिटल कंपाऊंड, सोनगीरवाडी, वाई, वाई, सातारा, महाराष्ट्र, भारत

13. Action Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at

(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

Rank (पद):

No.(क्र.):

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

(3) Refused investigation due to (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार

or (ज्या कारणामुळे तपास करण्यास नकार दिला)

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

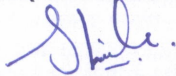
District (जिल्हा):

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):



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

Name (नाम): pradipkumar dyneshwar jadhav

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): pi

