·····································		
	FF.100	
DRM-1A N.C.R.B.	55422 8.	तक्ररदाराने/फिर्धादीने तक्रार करण्याकरीत। आलेल्या विलंगाची कारणे Reasons for delay in reporting by the complainant/informant
पहिली खबर	9.	चौरीस गेलेल्या / अंतर्भूत मालमत्तेचा तपशील (आवशकतेनुसार नमुना फॉर्म जोहावा) सविस्तर मजकूर पाठीमाने लिहावे.
FIRST INFORMATION REPORT		Particulars of properties stolen and involved (Attach necessary Proform) write down details on blank back page
फॉजदारी प्रक्रिया संहितेच्या कलम 154 अन्वये (Under Section 154 Cr. P.C.)		
राज्य	10	a) चोरीस गेलेल्या / अंतर्भूल मालमतेचे एकूण मुख्य
State Classic Police Station Pile No. 100 Decid 22 10 10		Total value of properties stolen/involved.
(i) अधिनियम Act	. 11	b) चोरीची फिळालेली मालमता (Recover Properties) अकस्थात मृत्यु / अपघाती मृत्यु असत्यास त्याचा क्रमांक
, (ii) अधिनियम Act कलमे Sections		Unnatural/Accidental Death. case No., if any
(iii) इतर अधिनियम य कलमें Other Acts and Sections	12	पहिल्या लगरीची थोडक्यात हकिगत (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जोडावा) सविस्तर पाठीमागील को-या पानावर लिहावे.
(a) अपराधावी घटना : वार र्रिजान 🖟 तारीख पासून 26 19 कि 1900 तारीख पर्यंत		F. I. R. Information brief Contents (Attach separate sheets, if required): Detail Write down back blank page.
Occurrence of Offence: Day Date from Time Date to Time वेळेचा अवधी (प्रहर) (योग्य ठिकाणी 🗸 अशी खुण करा. Tick applicable portion)	ব	एर विक्री की बाजुम रुपुर हा नरी न रिक्वारी कानी प भूम रा
1)00.00 à 03.00 2) 03.00 à 06.00 3) 06.00 à 09.00 4) 09.00 à 12.00 5) 12.00 à 15.00	'ক্লাप	ए धरापा जागा राउमानाका व्यक्तान क्रियाना भारतक अरोपान न
6) 15.60 † 18.00 7) 18.00 † 21.00 † 24.00 9) 06.00 † 18.00 10) 18.00 † 06.00	अ ष्टि	के गुलाम 5 फ्रामी कार a MH 26 V. 223 वी हमार ने माधायपी पणाने
(b) पो. ठा. ला माहिती शिळालेचा तारीख	शर्भा	व नेजान भाषात प्रमाण धेर्दरहरू गैकार जानमें छुछ व भाव कर गांजी
Information received at P.S. Date QE/10/1) ie	अन्य है	निष्य (केर्प कर्मना क्षेत्र है) बर्ग परम आज न जोले प्रेप भीक्षेत्र
(c) गुन्हा दाराल आतेथा सर्वसाधारण स्टेशन डायरीचा नॉद क तारीख केळ General Diary Reference : Entry No. Date 28 1011 me 14 10	4220	ति की रेंगा कारी के 10,30 में प्राप्त क्षार के कारी के कारी के
	God Contraction	त्रे भनान पर्गाक अर्गिकार भाग देशी ने नारी भवाय ने पर्वे
माहितीचा प्रकार Type of Information :	13.	केलेली कार्यवाही : 1. वरील कियांदीवरुन कॉलम नं. 2. मधील कलमाप्रमाणे पुन्हा दाखल करून तपासावर घेतला, तपास करण्याचे
गुन्ता धक्रत्याचे ठिकाण (a) पोलोस राण्याचासून अंतर ये कि Place of Occurrence (a) Direction and distant brown 500		आदेश दिले त्या तपासिक अंमलदाराचे नाव व हुद्दा
(b) गुन्ता चंडल्याचे विकाश नाव		2. तपास नाकारण्यात आला. त्याचे कारण, 3. दुस-या पोलीस डाण्याकडे वर्ग करण्यात आला. पोलीस स्टेशन जिल्हा राज्य
Place of Occurrence (a) Direction and distant Advices 517 (b) gen resemble beginning and Address of Occurrence Name of Advices of Occurrence Name of Occurr		Action taken: Since the above information reveals Commission of offence (s) u/s as mentioned at Item No.2:
Nearest identifiable Challet Milaged X Utflost 0 X (1) Taluka 1 / M3/19 ist. 1) 4 State X X 144		(1) Registered the case and took up the Investigation or Directed (Name of I.O.) Rank
(c) पोलीस ताणेचे इदीबाइर असल्यास त्या भो. स्टे. ये नाव		(2) Refused Investigation due to
तकारदार / खबर देणाराबे नाव व पत्ता Complainant /Informant : Permanent Address		District
(a) नाव (b) पिंहलाबे / पतीचे नाव	200	त्क्रकारदारानं/फिर्चादीने फिर्चाद वाधून पाहिली. फिर्चाद बरोबर लिहिली असल्याचे पाहून/बाधून/ऐकून बरोबर नौंद्रविली असल्याचे त्याने मान्य केलं व त्याची क्क प्रत त्यास विनामूल्य देण्यात आली.
Name WMOUN) 6 12 Father's/Husbands Name 57 16 12		F.I.R. read over to the Complainant/informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the Complainant/informant, free of coult.
(c) जन्म तारीख व यय		(R.O.A.C.)
(७) पारपत्र क्रमांक		Wrigh.
Passport No. Date of Issue Place of Issue Occupation		C.Wan
(g) धर्म Religion जनजात Sub-Caste जनजात Sub-Caste		पोलीस ठाणे प्रभारी अधिका-याची सहै। Signature of Officer Incharge, Police Station
(h) पता : गल्ली/सर्व र कि घर/नाव नंबर	14.	तक्रारवाराची सही व अंगठा संपूर्ण नाव Name .
Address: Ware A) कि House/Name No. Phone/M. No. Pan No. Card No.		Signature and Thumb impression of the Complainant / Informant.
परस्याये नाव	15.	ि विशिष्य अ. वी कीड के. प्री
Taluka 2 The Dis 77714 State he Kill Present Address & A		1. Date and time of submitted to the Court 1030 17 Code No. of I. O
माहिती असलेल्या आरोपीये संपूर्ण नाव व पता (आवश्यक असल्यास स्वतंत्र कागद जो डावा.) (संशयीताचे वर्णन प्र. ख. रिपोर्टच्या फॉर्म I-B		
वर येगळ्या सिटवर घेऊन तपासीन्ड अमलदाराच्या प्रथम खबरीला व सं. अमियोक्ता यांच्या फा ईलला जोंडा ये.)		2. फिग्रांटी 3. पोलीस अधीक्षक (संगणक), 4. तपासिक अंगलदार, 5. रथळ प्रत. py to, 2. Complainant, 3. Supdt. of Police (Computer): 4. Inv. Officer, 5. Office Copy
Details Name & Address of Known Accused (Attach seperate sheet, if necessary.) (If suspect particular of physical feature write on form I-B of attach FIR I-B to case diary)	Tetra de la constante de la co	A CONTRACTOR OF THE COLOR
111	Att	achment to item 7 of First Information Report
mini and a mon 26, V, 273 7		The state of the s

FORM COMP AA

(sec Rules 253 (c)] 254 (c) (iii), 254 (80 255 (1) (iv))

REPORT ABOUT THE MOTOR VEHICLES ACCIDENTS

1	Name of the Police Station	Ramtirth
2	CR.NO./TAR No./SDE No.	187/2017 U/s 279, 304(A) IPC
3	Date, Time and Place of the accident.	26/10/2017 at 19.00 hrs. Narsi to Biloli Road Near Rest House Narsi
4	Name of the Injured / Deceased	Kamalsibng Bale Thakur age 65 year R/o. Hatimoka Tq. Ramtek Dist. Nagpur
5	Name of Hospital to Which he/she was removed	Govt. Hospital Naigaon
6	Number of vehicles and type of the vehicle	MH-26-V- 0273 Car
7	Name and address of the Driver of the vehicle with particulars or Driving License of the said Driver and the	Chandrakant Laxman Sonkamble age 31 year R/o. Dhuppa Tq. Naigaono
	address of the Issuing Authority of the said Driving License. The number of	MH-26-20050007333
	Badge in case of Public Service Vehicle and the address of the Issuing Authority of the said Badge.	R.T.O. Nanded
8	Name and Address of the Owner of the vehicle as it stands on the date of the accident.	Pradeep Pandhikrao Gaikwad R/o. Jam Tq. Mukhed Nanded
9	Name and address of the insurance Company with whom the vehicle was insured and the Divisional office of the said insurance Company.	I.C.I.C.I. Lombard General Insurance Company Limited
10	Number of Insurance Policy/Insurance Certificate and the date of Validity of the insurance Policy/Insurance Certificate.	3001/ML-04575007/00/000 01/04/2018
11	Action taken if any and the result there of	An offence has been registered against the accused. After completion of investigation Charge-sheet has been submitted.

Inspector of Police Police Station Ramtirth

चटनास्थळ पंचनामा/गुन्ह्याच्या तपशीलाचा नमुना N.C.R.B. CRIME DETAILS FORM 1.I.FII 1. राज्य मान्या जिल्हा जो जो जाणे जामा जिल्हा जो जाणे जामा जिल्हा जा जाणे जामा जाणे जामा जा जाणे जामा जा जाणे जामा जाणे जाणे जाणे जाणे जाणे जाणे जाणे जाण
State District P. S. Year FIR No. Date 1.7)10117 2. अधिनियम व कलमे Acts and Sections 3. घटनेचे ठिकाण दाखविणा-याचे नाव, पत्ता :- Place of occurrence shown by :- नाव Name पत्ता : घर नं. पत्ली Address :- House No. Ward Name of Road Nearest Identifiable place पाव प्राव प्र प्राव प्र प्र
State District P.S. Year FIR No. Date 27/10/17 P.S. Sibिनियम व कलमे Acts and Sections 3. घटनेचे ठिकाण दाखिवणा-याचे नाव, पत्ता :- Place of occurrence shown by :- नाव Name Ward Name of Road Nearest Identifiable place प्राथित प्राथ
2. अधिनियम व कलमे Acts and Sections 3. घटनेच ठिकाण दाखविणा-याचे नाव, पत्ता :- Place of occurrence shown by :- नाव Name Address :- House No. Ward प्राव मार्थ मार्य मार्थ मार्य मार्थ मार्य मार्थ मार्थ मार्थ मार्य मार्थ मार्थ मार्थ मार्य मार्थ मार्थ मार्य मार्थ मार्थ मार्थ मार
Acts and Sections 3. घटनेच ठिकाण दाखविणा-याचे नाव, पता :- Place of occurrence shown by :- नाव Name AMULTIALS ACTION TO STOPE प्राच चर नं पत्ली रस्त्याचे नाव जवळचे प्रसिद्ध ठिकाण Address :- House No. Ward Name of Road पाव पाव पाव पाव पाव पाव पाव पाव पाव पा
3. घटनेच ठिकाण दाखविणा-याचे नाव, पत्ता :- Place of occurrence shown by :- नाव Name AMULIAIS
Place of occurrence shown by: नाव Name Name Name Philip Rether's/Husband's Name Prather's/Husband's Name प्राता: घर नं. पारली Name of Road Nearest Identifiable place पाय पाय पाय पाय पाय पाय पाय पा
Name AMULA ALS A COMMAD STORY (गुन्ह्याच्या सर्व पघ्टतीसह)
Name विभाग विशेष विकाण
पताः घर नं गल्ली रस्त्याचे नाव जवळचे प्रसिद्ध दिकाण Name of Road Nearest Identifiable place पाव पाव पाव घर नं गल्ली निर्माण जवळचे प्रसिद्ध दिकाण Nearest Identifiable place पाव पाव घर नं गल्ली निर्माण जवळचे प्रसिद्ध दिकाण अध्याव पाव घर नं गल्ली निर्माण जवळचे प्रसिद्ध दिकाण उच्च पाव उच्च पाव पाव घर नं गल्ली जवळचे प्रसिद्ध दिकाण उच्च पाव जवळचे प्रसिद्ध दिकाण विकास उच्च पाव जवळचे प्रसिद्ध विकास व
Address:-House No. Ward Name of Road Nearest Identifiable place गाव मिन्या पारट मिन्या तीलुंका जिल्हा मिन्या उत्तर पारच मिन्या पार्ट पारच मिन्या पारच पारच पारच पारच पारच पारच पारच पार
Name of Road Nearest Identifiable place Village Post Taluka Post Taluka Name of Road Nearest Identifiable place Nore Taluka Dist. State Nearest Identifiable place
Village Post मन्यार तालुका मन्यार जिल्हा राज्य मन्यार राज्य प्रतिहरू राज्य पोलीस टाणे राज्य राज्य पालीस टाणे राज्य राज्य पालीस टाणे राज्य
State State Address:- House No. Ward Name of Road Nearest Identifiable place गाव पोस्ट पोलीस टाणे पोलीस टाणे पालीस टा
Address:- House No. Ward Name of Road Nearest Identifiable place पोलीस टाणे
गाव पोस्ट पोस्ट पोलीस टाणे पोलीस टाणे पालीस
Village Post P. Stn. वालीस ठाणे राम्नाको तालुका नाम्नाव जिल्हा नायु भारत राज्य भारति राज्य राज्य भारति राज्य राज्य भारति राज्य राज्
4. गुन्ह्याचा प्रकार (गुन्ह्याच्या सर्व पध्दतीसह)
75- 41 411110
(1) Significant of significant
(ii) गुन्ह्याचे मुख्यशिषंचे वर्गीकरण (गौण शिषं/मथळा)
Crime Major Head : Crime Minor Head
(ііі) गुन्हा करण्याची पध्दत (१)
Method (2) 21 AID NAM & 21814 960 213 2014 00217
(3) पार् जाया आयाना कामान वाहागानी है।
(iv) गुन्ह्यात वापरलेली वाहने 1000) 10011 371051 07 जी 5700 1720 1720 1720 1720 1720 1720 1720 1
Conveyance(s) used
(v) केलेले वेशांतर/बतावणी
Character assumed
(vi) गुन्हा करताना वापरलेली भाषा
Language/Dialect used
(vii) विशेष वैशिष्ट्ये - 9 :-
Special feature -1 :-
विशेष वैशिष्ट्ये - २ :-
Special feature -2 :-
विशेष वैशिष्ट्ये - ३ :-
Special feature -3 :-
(viii) घटनेच्या ठिकाणाचा प्रकार व पत्ता मार्ड कार्या निर्मा कार्या निर्माण कार्या निर्माण कार्या निर्माण कार्या
Type of place of occurrence
THE STATE OF THE S
प्रवास गाँउ प्रवास प्यास प्रवास प्रवा
Nearest Identifiable place
प्राव्या विश्व विश्व तील्या विश्व प्राप्त प्र प्राप्त
(ix) अंतर्भत मालमचेना प्रकार
(IX) अतमूत मालमत्तेचा प्रकार
(IX) अतमूत मालमत्तेचा प्रकार
Type of property involved (Major head of the property to be filled) :
Type of property involved (Major head of the property to be filled) : 1)
Type of property involved (Major head of the property to be filled) : 1)
Type of property involved (Major head of the property to be filled) : 1)

मुं कुम्मिनी महि श्र कमारावी महित्र कर वह का के वह को वह कहा मां के वह

3

घटनेच्या जागेचे वर्णन :- (पुढे चालू) Description of the place of occurrence. (Contd.) De sono 900102019 0100 211511M 41810111 1600 1800 1011 (allhin) 1500) austona. 14011192 342111 2700000 (HUM CONDIN) 18 adionul 1800010 Elemenas 2110121 273/191 41. 17900gs 4107103 MANNE COM 021127 00142110 00/05/ 94000 311181 a nondin TIT El con 120100 पयनाभा) (CO) (Kayas 24195 RUM 410211 01/68

CJPN (0-127)-9-2008-5.00,000 Bks./4 lvs.--PA4*
G. R. G. D., No. 733/33, dated 16-6-41 and
G. R., H. and L. G. D., No. 733/33, dated 11-12-47,
wide Surgeon General with the Govt. of Maharashtra, Bombay's
Lie 7 No. FRM/1462/19357/1, dated 4-7-62.]

Memorandum of a post-mortem examination held at R. M. Maigaon

Dispensary Hospital

on the dead body of Kamal singh. P. Bale of City Thakur

Monsyr.

Taluka Mandar District Mandur by madhya pradesh

I. General Particulars-

1. (a) By whom was the corpse sent?

R.s. Pathan

(b) Name of place from which sent.

Narsi.

(c) Distance of place from which sent.

2 km

2. By whom was the corpse

N.P.C . 2476

p. s Ramtisth

3. By whom identified?

Phulpalibai B. Kamalsingh Thakur

4. The date, hour and minute of its receipt.

28/10/2017 at 10:50 am

(a) The date, hour and minute of beginning post-mortem examination.

28/10/2017

(b) The date, hour and minute of ending post-mortem examination.

28 /10 /noit

12: 55 Pm

5. Substance of accompanying Report from Police Officer or Magistrate, together with the date of death if known. Supposed cause of death or reason, for examination.

As per Engust Letter

The place of occurrence.
TSOPPE TO THE TOTAL TOTA
10. घटनास्थळाचा नकाशा हाप्रामन / आरंखक यांक्यंडन काढला काय ?
Whether the Sketch Map prepared of Dranshan? 11. घटनास्थळाचे फोटो घेण्यान जाले काय ? असलाम फोटो ग्रीफरचे नीच बपता ? डोय/नाही नाव Whether Photograph is taken ? If yes, Name & address of Photographer Yes/No
12. तपासकामी प्रत्यक्ष पुरावा म्हणून गुन्ह्याच्या जागेवरुन मिळविलेल्या / जप्त केलेल्या मालमत्तेचे वर्णन :- (आवश्यकता बाटल्यास वेगळा कागर्द जोडावा) Description of physical evidence from the scene of crime for the property recovered/seized for the purpose of investigation (Attach separate sheet if require)
150187
13. घटनास्थळाला भेट दिल्याची / पंचनाम्याची दिनांक व बेळ :- Date and Time of visit to the place of occurrence :
विनांक विलांक 1230 ते 1330 पर्यंत pate 2710117 Time to
Witness: Name & Sign. 21 512 (390)(14 0191M) 07 4000 (47)
(ii) पंचाचे नाव व सही : Witness : Name & Sign. 22 (२०१०) भाषा पता :- Address
Address असल्यास असल्य
हिकाण : Place : विनांक : Date : 27110 117 - Posting NPC 2476

O. Condition of body— Whether well-nourished, thin or emaciated, warm or cold. . well- Mourished - cold

 Rigar Mortis—Well-marked, slight or absent; whether present in the whole body or part only. Rigor morns well marked Pn whole bodt

12. Extent and signs of decomposition, presence postmortem lividity of buttocks, loins, back and thighs or any other part. Whether builae present and the nature of their contained fluid. Condition of the cuticle.

- No sign of decomposition

pm Lividity on buttocks, back &

thism.

13. Features—Whether natural or swollen, state of eyes, position of tongue: nature of fluid (if any) oozing from mouth, nostrils or ears.

- Eyes closed - mouth closed

 Condition of skin—Marks of blood etc. In suspected drowning the presence or absence of cutes anserina to be noted.

MAO

- 6. If not examined at Dispensary or Hospital—
 - (a) Name of place where examined.
 - (b) Distance from Dispensary or Hospital-
 - (c) Reason why the body was not some to the Dispensary or Hospital.

II. External Examination-

7. Sex, apparent age, race or caste.

- male - 65 and - Hindhu

Description of clothes and of ornaments on the body.

- khaki colour pant & shist

 Condition of the clothes— Whether wet with water, stained with blood or soiled with vomit or foecal matter.

MAD

 Special marks on the skin such at scars, tattooing etc., any malformations peculiarities, or other marks of identification. State of the teeth.

mole on Right side of abdomen gust beside umbilicus.

In newly born infants, the length and (if possible), the weight of the body to be recorded together with the state of the hair, nails and umbilical cord, its length, whether placenta is attached or not, if present, its size and condition.

11

12

19. Head-

- (i) Injuries under the scalp, their nature.
- 1) Laceration over frontal area
- (ii) Skull—Vault and basedescribe fractures, their sites, dimensions, directions, etc.
- (iii) Brain—The appearance of its coverings, size, weight and general condition of the organ itself and any abnormality found in its examination to be carefully noted (weight M. 3 grams F. 2.75 grams).

Hendroma present about 8 x 8 x 8 cm. bleeding, frontal lobe of cerebryon through

20. Thorax-

(a) Walls, ribs, cartilages No iyunes

(b) Pleura _ congested

(c) Larynx, Trachea and - congested Bronchi.

(d) Right Lung - comes le

(e) Left Lung _ congested

(f) Pericardium co gested

(g) Heart with weight I filled with blood.

(h) Large vessels

(j) Additional remarks.

Not opened

Opinion as to the cause probable cause of death.

cause of death. According to my opinion the. Head injury

Dated

*The Spinal Cord need not be examined unless there are any indications of disease, Strychnia poisoning or injury.

Note—The report must be written and signed immediately after the examination. Medical Officers will at once despatch a duplicate copy to the Civil Surgeon of their district for record in his office.

Great care should be taken not to cut the viscera before they have been inspected in situ.

. No injuries Walls seen.

Peritoneum congested.

Cavity MAD

Bucal Cavity, teeth, tongue poque istide mouth and Pharynx.

Desophagus congested

Stomach and its contents - congested ¿ semiliquid malenal

present Small intestine and its

contents. - congested à somidiqueled Rood material

Large intestine and its . contents. congested

Liver (with weight) and gall bladder. congested

Pancreas and Suprarenals

Spleen with weight

Kidneys with weight congested

Organs of generations

Bladder

IN AD

Additional remarks with where possible, medical officer's deduction from the state of the contents of the stomach as to time of death and last meal.

MAD

State which viscera (if any) have been retained for chemical examination and also quote the numbers on the bottles containing the same.

Not preserved

No.

200

Dispensary Place-Civil Hospital

Forwarded to the Police Sub-Inspector p. s. Ramhath

for information with reference to his No.

2. Viscera has been preserved. It may please be stated *Immediately* whether examination by the Chemical Analyser is necessary or it is to be destroyed.

Civil Surgeon or M. M. S. Officer

Copy forwarded with compliments to the Civil Surgeon,

for information.

M. M. S. Officer

Seen and examined by the Civil Surgeon,

200

Framarks of the Civil Surgeon,

(if any)

Civil Surgeon

प्रति,

मा. अपर पोलीस महासंचालक, प्रशिक्षण व खास पथके, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई.

जा.क्र. ४१/वाचक/सेवांतर्गत प्रशिक्षण-अहवाल/ 2 73 /२०१८,

नांदेड, दिनांक:- 05 10%/२०१८

संदर्भ :- १) मा. अपर पोलीस महासंचालक, प्रशिक्षण व खास पथके, महाराष्ट्र राज्य, मुंबई यांचे जा.क्र/ प्रशि/२/सेवांतर्गत प्रशिक्षण/१९९६/१४०३/२०१८, दिनांक ०२.०४.२०१८ अन्वये.

विषय:- सेवांतर्गत प्रशिक्षणाचा अहवाल सादर केले बाबत.

उपरोक्त संदर्भ व विषयान्यये सादर करण्यात येते की, दिनांक १४.०५.२०१८ ते १५.०५.२०१८ या दोन दिवशी "कायदा व सुव्यवस्था हाताळणे व बळाचा वापर "या विषयावर परिक्षेत्रीय स्तरावरील पोलीस उपनिरीक्षक ते पोलीस निरीक्षक या अधिकाऱ्यासांठी आशना हॉल, पोलीस मुख्यालय, नांदेड येथे सेवा अंतर्गत प्रशिक्षण आयोजीत करण्यात आले होते. सदर सेवांतर्गत प्रशिक्षणाचा सविस्तर अहवाल ठरवून दिलेल्या अहवालाच्या नमुन्यामध्ये सादर करण्यात आला आहे.

करीता सविनय सादर.

सह पञेः (६)

(मंगेश शिंदे)

समन्वयक, सेवांतर्गत प्रशिक्षण नांदेड परिक्षेत्र, नांदेड तथा अपर पोलीस अधीक्षक, नांदेड.

प्रत माहितीस्तव सविनय सादर:-

मा. विशेष पोलीस महानिरीक्षक, नांदेड परिक्षेत्र, नांदेड.