FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.) प्रथम सूचना रिपोर्ट

(धारा 154 दंड प्रक्रिया सहिंता के तहत)

1. District (जिला): गौतम बुद्ध नगर

P.S. (थाना): सूरजप्र

Year (वर्ष): 2017

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 1054

Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और

समय): 09/12/2017 14:27 घंटे

2.	S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
	1	भा दं सं 1860	279
	2	भा दं सं 1860	338
	3	भा दं सं 1860	304-A

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):

1 Day (**दिन**): शनिवार

Date from (दिनांक से):

Date To (दिनांक तक):

09/12/2017

09/12/2017

Time Period (समय अवधि):

Time From (समय से):

Time To (समय तक):

पहर 3

08:35 बजे

08:35 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहां

Date (दिनांक):

14:27 बजे

सूचना प्राप्त हुई):

09/12/2017

Entry No. (प्रविष्टि सं.):

Time (समय):

(c) General Diary Reference

(रोजनामचा संदर्भ):

028

Date and Time (दिनांक और

.....\.

समय):

09/12/2017

14:27 बजे

- 4. Type of Information (सूचना का प्रकार): लिखित
- 5. Place of Occurrence (घटनास्थल):
 - 1. (a) Direction and distance from P.S. (थाना से दूरी और दिशा): पूर्व, Beat No. (बीट सं.):
 - (b) Address (पता): डेल्टा 2 कम्यूनिटी सेन्टर के ,पास

(c) In case, outside the limit of this Police Station, then Name of P.S. (यदि थाना सीमा के बाहर है तो थाना का नाम):

District (State) (जिला (राज्य)):

- 6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता):
 - (a) Name (**नाम**): नानक
 - (b) Father's Name (पिताका नाम): स्व श्री रामचन्द्र
 - (c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): (d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत 09/12/1990
 - (e) UID No. (यूआईडी सं.):
 - (f) Passport No. (पासपोर्ट सं.):

Date of Issue (जारी करने की Place of Issue (जारी करने का स्थान): दिनांक):

(g) ID Details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN) (पहचान विवरण (राशन कार्ड ,मतदाता कार्ड ,पासपोर्ट, यूआईडी सं., ड्राइविंग लाइसेंस, पैन कार्ड))

S. No.	ID Type (पहचान पत्र का	ID Number (पहचान संख्या)
(क्र.स.)	प्रकार)	

- (h) Occupation (व्यवसाय):
- (i) Address (पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	साकीपुर थाना सूरजपुर , गौतम बुद्ध नगर, उत्तर प्रदेश, भारत
2	स्थायी पता	साकीपुर थाना सूरजपुर , गौतम बुद्ध नगर, उत्तर प्रदेश, भारत

(j) Phone number (दूरभाष सं.): Mobile (मोबाइल सं.): 0

7. Details of known / suspected / unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्त का पूरे विवरण सहित वर्णन):

Accused More Than (अज्ञात आरोपी एक से अधिक हों तो संख्या):

0

S. No. (क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address(वर्तमान पता)
1	अज्ञात1			

- 8. Reasons for delay in reporting by the complainant / informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता द्वारा रिपोर्ट देरी से दर्ज कराने के कारण):
- 9. Particulars of properties of interest (संबन्धित सम्पत्ति का विवरण):

S. No. (क्र.सं.)	Propertty Category (सम्पत्ति	Property Type (सम्पत्ति के	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य
	श्रेणी)	प्रकार)		(रु में))

- 10. Total value of property (In Rs/-) (सम्पत्ति का कुल मूल्य(रु में)):
- 11. Inquest Report / U.D. case No., if any (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट / यू.डी.प्रकरण सं., यदि कोई हो):

	UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)	
(क्र.स.)		

^{12.} First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

नकल तहरीर हिन्दी वादी सेवा में श्रीमान थानाध्यक्ष महोदय थाना सूरजपुर ग्रेटर नोएडा (30प्र0) श्रीमान जी निवेदन कि मेरी माता जी सुमीत्रा देवी पिल्न स्व रामचन्द्र ग्राम साकीपुर थाना सूरजपुर गौतमबुद्ध नगर नवीन अस्पताल अल्फा 2 में सफाई कर्मचारी का कार्य करतही है। आज दिनांक 9.12.17 समय लगभग 8.35 am बजे पर हमारे पड़ोस में रहने वाले बिजेन्द्र पुत्र श्री मटरु ग्राम साकीपुर के साथ साईकिलपर बैठकर घर वापस आ रही थी डेल्टा 2 कम्युनिटी (सामुदायिक केन्द्र के पास पीछे से आ रही कार सवरलेट बीट HR74A 4064 ने पीछे से टक्कर मार दी जिससे मेरी माता जी काफी गंभीर रुप से घायल हो गई शर्मा अस्पताल में इलाज के दौरान मृत्यु हो गई है। अतः श्रीमान जी प्रार्थना है कि कानूनी कार्यवाही करने की कृपा करें। लेखक जयप्रकाश 9310009899 दिनांक 9.12.2017 नानक प्रार्थी नानक पुत्र स्व रामचन्द्र ग्राम साकीपुर थाना सूरजपुर 8506977419 उम्र 27 वर्ष नोट- मै C/C 1813 भीम सिहं प्रमाणित करता हूँ कि तहरीर की नकल शब्द व शब्द अंकित की गयी है।

- 13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item No. 2.
 - (की गयी कार्यवाही: चूंकि उपरोक्त जानकारी से पता चलता है कि अपराध करने का तरीका मद सं. 2 में उल्लेख धारा के तहत है.):
 - (1) Registered the case and took up the investigation (प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के लिए लिया गया): / or (या)
 - (2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Rank (पद): उपनिरीक्षक/ अवर Bacchu Singh

No. (सं.): 792290359 to take up the Investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया) or (या)

- (3) Refused investigation due to (जांच के लिए): or (के कारण इंकार किया या)
- (4) Transferred to P.S. (थाना): District (ज़िला):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. (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता को प्राथमिकी पढ़ कर सुनाई गयी, सही दर्ज हुई माना और एक कॉपी निशुल्क शिकायतकर्ता को दी गयी)

R.O.A.C. (आर.ओ.ए.सी.)

Signature of Officer in charge, Police Station (थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

Name (नाम): GIRISH KUMAR

KOTIA

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.): 822750611

14. Signature / Thumb impression of the complainant / informant (शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता के हस्ताक्षर /अंगुठे का निशान)

15. Date and time of dispatch to the court (अदालत में प्रेषण की दिनांक और समय):

Attachment to item 7 of First Information Report (प्रथम सूचना रिपोर्ट के मद 7 संलग्नक):

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

(संदिग्ध / अभियुक्त की शारीरिक विशेषताएँ, विकृतियाँ और अन्य

विवरण: (यदि ज्ञात / देखा गया))

S. No. (क्र.सं.)		Date / Year Of Birth (जन्म तिथि / वर्ष)	Build (बनावट)	Heigh t (cms) (布द (社.却.	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिन्ह)
1	2	3	4	5	6	7
1				-		
						चेचक: नहीं

Deformities / Peculiarities (विकृतियाँ / विशिष्टताएँ)	Teeth (दाँत)	Hair (बाल)	Eye (आँखें)	Habit(s) (आदतें)	Dress Habit (s) (पहनावा)
8	9	10	11	12	13

Language/Dia lect (भाषा/बोली)		Others (अन्य)				
	(जले हए का	Leucoderm a (लुकोदेर्मा(सफ़ेद धब्बे))	Mole (मस्सा)	-	Tattoo (गूदे हुए का)	
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.

(यह क्षेत्र तभी दर्ज किए जाएंगे यदि शिकायतकर्ता / सूचनाकर्ता संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में कोई एक या उससे अधिक जानकारी देता है)