

No. 162482

FIRST INFORMATION REPORT

प्रथम सूचना रिपोर्ट

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(दण्ड प्रक्रिया संहिता धारा 154 के अन्तर्गत)



1. * District (जिला) गुडगांव * P.S. (थान) SVB * Year (वर्ष) 2015 * F.I.R. No. (प्र.सू.निं.) 9 * Date (दिनांक) 12/2/15
2. (i) * Act (अधिनियम) _____ * Sections (धाराएं) _____
(ii) * Act (अधिनियम) P.C. Act 49/1988 * Sections (धाराएं) 7 P.C. Act
(iii) * Act (अधिनियम) _____ * Sections (धाराएं) _____
(iv) * Other Acts & Sections (अन्य अधिनियम एवं धाराएं) _____
3. * (a) (क) * Occurrence of offence (घटना का) Day (दिन) बीरवार * Date from (दिनांक से) 12/2/15 Date to (दिनांक तक) _____ * Time Period (पहर) _____ * Time from (बजे से) _____ * Time to (बजे तक) _____
* (b) (ख) Information received at P.S. (थाने पर प्राप्त सूचना की) : * Date (दिनांक) 12/2/2015 Time (समय) 2-15 Pm
* (c) (ग) General Diary Reference (रोजानामचा संदर्भ) Entry No. (प्राविष्ट संख्या) 7 Time (समय) 2-20 Pm
4. Type of Information (सूचना कैसे प्राप्त हुई) Spl message Written / Oral (लिखित / मौखिक) : Written
5. Place of Occurrence (घटना स्थल का ब्यौरा) : (a) (क) Direction and distance from P.S. (थाने से दिशा एवं दूरी) पूर्व
Beat No. (बीट नं०) _____
(b) (ख) * Address (पता) Huda office, 49N 9/10 कि० मी०
(c) (ग) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि इस थले की सीमा से बाहर हो, तब उम) _____
Name of P.S. (थाने का नाम) Sec-56 गुडगांव District (जिला) गुडगांव
6. Complainant/Informant (शिकायतकर्ता / उक्ता घेने वाला) :
(a) (क) Name (नाम) कर्मवीर यादव (b) (ख) Father's/Husband's Name (पिता/पति का नाम) श्री डागर सिंह
(c) (ग) Date/Year of Birth (जन्म तिथि वर्ष) _____ (d) (घ) Nationality (राष्ट्रियता) _____
(e) (ङ) Passport No. (पासपोर्ट नं०) _____ * भारतीय
- (f) (च) Occupation (व्यवसाय) Business (g) (छ) Address (पता) कर्मवीर यादव S/O डागर सिंह
Pl. H. No. 308, Sec-46 गुडगांव
7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्तों की पूर्ण विवरण)
Attach separate sheet, if necessary (यदि आवश्यक हो तो अलग पृष्ठ संलग्न करें)
- रोहताश सिंह Assst.
 - हुड्डा वि भाग, Sec-56
 - गुडगांव ।

11. *Inquest Report (मृत्यु समीक्षा रिपोर्ट) / U.D. case No. (अप्राकृतिक मृत्यु मामला सं.) if any (यदि कोई हो तो) _____

12. F.I.R. contents (फ.सू.रि.को विषय वस्तु) (attach separate sheet, if required) (यदि आवश्यक हो, तो अलग पृष्ठ संलग्न करें)

रामानन्द के कराये अनुमति रेंड का निम्नलिखित इशूरी मैजिस्ट्रेट खाना
उपायुक्त कार्यालय गुडगांव का होला हु। दस्ता: अशोनी राधेश्याम, उप
पुलिस अशोनी, राज्य चौकसी एप्रेस गुडगांव dt. 12-2-2015 at 2-15 PM.
अज कार्यालय SVB/64N. अज्ञानता :- आसदा तद्वरी पर मुकदमा दण का
जुर्म मजकूर दर्ज रजिस्ट्रार मिमा गया। FIR की पांच प्रतिपा कजिफिक
कार्विन रज्ज की समय में चारक की गई जो सेवा में आपसराण काला
मैली जाइगी। रज्ज पर FIR कलैट स्पेशल मैसैज्यर ली रज्जराज
इडाएन केली जा रही है। अखल मैसल मुकदमा न्य अखल तद्वरी
की होला पर पदुचाने हेतु 9 स्पेशल रिपोर्ट ईलाक मैजिस्ट्रेट हाइव
गुडगांव को देने हेतु वि रज्जराज के इपाले की गई।

13. Action taken (को नई कार्यवाही) / Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at item No. 2 चूंकि उक्त सूचना द्वारा, पद सं. 2 पर उल्लिखित धाराओं के अन्तर्गत अपराध होने का पता चलता है :

1. Registered the case and took up the investigation or (मामला पंजीकृत किया और जांच आरम्भ की गई या)
2. Directed Sh./Smt./Km. (Name of I.O.) श्री/श्रीमती/कु. (जांच अधिकारी का नाम) Sh. Rajdheychand Rank (पद) No.(सं.) DSR/SVB/64N to take up the investigation or (को जांच आरम्भ करने के निर्देश दिये गए या)
3. Refused investigation due to (जिन कारणों से जांच करने से इनकार किया गया) _____ Or (या) _____
4. Transferred to P.S. (मामला स्थानान्तरित किया गया, थाने का नाम) _____ District (जिला) _____ on point of jurisdiction (क्षेत्राधिकार की दृष्टि से)

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. (फ.सू.रि.को शिकायतकर्ता/इतिहा देने वाले को पढ़कर सुनाई गई, जिसने सही लेखन की पुष्टि की और शिकायतकर्ता/इतिहा देने वाले को एक प्रति नि:शुल्क प्रदान की गई।)

R.O.A.C. (पढ़कर सुनाया और सही पाया गया)

Jagdish Chander
Signature of Officer incharge, Police Station
(थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

14. Signature/Thumb impression of the Complainant/informant
(शिकायतकर्ता/इतिहा देने वाले के हस्ताक्षर/अंगूठे का निशान)

Name (नाम) JAGDISH CHANDER
Rank (पद) Insp. No. (संख्या) 1401/141

15. Date and time of dispatch to the court
(न्यायालय को भेजने की तिथि और समय)

12/02/2015 at 4-00 PM

