

N<sup>o</sup> 174341

FIRST INFORMATION REPORT

प्रथम सूचना रिपोर्ट

(Under Section 154 Cr. P.C.)

(दण्ड प्रक्रिया संहिता धारा 154 के अन्तर्गत)

1. District (जिला) शिवम \*P.S. (थाना) SVB/KM Year (वर्ष) 2013 \*F.I.R. No (प्र.सू.रि.सं.) 27 \*Date (दिनांक) 5-9-2013
2. (i) \*Act (अधिनियम) PC Act \*Sections (धाराएं) 7 PC Act  
(ii) \*Act (अधिनियम) - \*Sections (धाराएं) 13 PC Act शिकायती  
(iii) \*Act (अधिनियम) - \*Sections (धाराएं) -  
(iv) \*Other Acts & Sections (अन्य अधिनियम एवं धाराएं) -
3. \*(a)(क) \*Occurrence of offence (घटना का) Day (दिन) बुधवार \*Date from (दिनांक से) 5-9-13 Date to (दिनांक तक) - \*Time Period (पहर) - \*Time from (वजे से) - \*Time to (वजे तक) -  
\*(b)(ख) Information received at P.S. (थाने पर प्राप्त सूचना की) : \*Date (दिनांक) 5-9-13 Time (समय) 12.50 PM  
\*(c)(ग) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ) Entry No. (प्राविष्ट संख्या) 8 Time (समय) 12.50 PM
4. Type of Information (सूचना कैसे प्राप्त हुई) नि. शमभज SVB (H) शिवम Written / Oral (लिखित / मौखिक) :
5. Place of Occurrence (घटना स्थल का ब्यौरा) : (a)(क) Direction and distance from P.S. (थाने से दिशा एवं दूरी) -  
Beat No (बीट सं०) -  
(b)(ख) \*Address (पता) -  
(c)(ग) In case, outside the limit of this Police Station, then (यदि इस थाने की सीमा से बाहर हो, तब उस)  
Name of P.S. (थाने का नाम) - District (जिला) -
6. Complainant/Informant (शिकायत कर्ता / इतला देने वाला) :  
(a)(क) Name (नाम) शिवेश (b)(ख) Father's/Husband's Name (पिता/पति का नाम) S/o संसार सिंह  
(c)(ग) Date/Year of Birth (जन्म तिथि वर्ष) - (d)(घ) Nationality (राष्ट्रियता) भारतीय  
(e)(ङ) Passport No. (पासपोर्ट सं०) -  
Date of Issue (जारी करने की तिथि) - Place of Issue (जारी करने का स्थान) -  
(f)(च) Occupation (व्यवसाय) - (g)(छ) Address (पता) R/O कपुलपुर जिला शिवम
7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars (ज्ञात / संदिग्ध / अज्ञात अभियुक्तों का पूर्ण विवरण)  
Attach separate sheet, if necessary (यदि आवश्यक हो तो अलग पृष्ठ संलग्न करें)
1. सत्यवीर सिंह लुहान Technical Assistant कृषि विभाग शिवम  
2. -  
3. -



Physical features deformities and other details of the suspect accused (If known seen)  
संदिग्ध अभियुक्त को शारीरिक बनावट, विकृतियाँ तथा अन्य विवरण (यदि ज्ञात हो / देखे गए हों)

Sl.No. क्र.सं.	Sex लिंग	Dated/Year of Birth जन्मतिथि / वर्ष	Build शारीरिक बनावट	Height (cms.) ऊँचाई (सं.मो. सें.)	Complexion रंग	Identification Mark(s) पहचान के चिह्न
1	2	3	4	5	6	7
1	पुरुष					

Deformities/ Peculiarities विकृतियाँ / विशेषताएँ	Teeth दाँत	Hair बाल	Eyes आँखें	Habit(s) आदतें	Dress Habit(s) पहनना
8	9	10	11	12	13

Language/Dialect भाषा	PLACE OF शरीर के किम-हिस्से पर, निम्नलिखित चिह्न मौजूद हैं				
	Burn Mark जले हुए का	Leucoderma धवल रोग	Mole मसूसा	Scar घाव	Tattoo गुदे हुए का
14	15	16	17	18	19
हिन्दी					

These fields will be entered only if complainant/informant gives any one or more particulars about the suspect/accused.  
इन नदों में प्रविष्टि तभी की जाएगी यदि शिकायतकर्ता / इतिला देने वाला व्यक्ति संदिग्ध / अभियुक्त के बारे में एक या एक से अधिक विवरण देता है।

8. Reasons for delay in reporting by the complainant/informant (शिकायत/इतिला देने वाले द्वारा सूचना देने में देरी का कारण)  
जैसे देरी नहीं

9. Particulars of properties stolen (चोरी हुई सम्पत्ति का विवरण) / (Attach separate sheet, if necessary) यदि आवश्यक हो, तो अलग-पृष्ठ संलग्न करें।

10. Total value of property stolen (चोरी हुई सम्पत्ति का कुल मूल्य)  
सेवा में निरीक्षण महोदय राज्य चौकसी  
व्यक्ति शिवाजी, श्रीमान जी, सावित्री निवेदन यह है कि मैं शक्ति सुपुत्र  
श्री सुंदर सिंह निवासी गाँव कुबुलपुर जिला शिवाजी का रहने वाला  
हूँ। मैंने खाद की दुकान के लिए लाखों का बचत किया है।



संबंध में मैं Technical Assistant की सचिवीर सिंह लुहान से  
 मिला जो कृषि विभाग शिवम में कार्यरत है। Technical Assistant  
 सचिवीर ने मुझसे लाइसेंस की सरकारी जोस 1360 रु के अतिरिक्त  
 3000 रु. रिबल के लॉर पर मांग रहा है। जो मैं यह रिबल के  
 पैसे उसे नहीं देना चाहता। इससे फिलाल कागुली कार्यवाही की  
 जाए। दस्ता अग्रेजी धार्थी ब्रिजेश सुपुत्र की संसार सिंह गाँव कबुलपुर  
 शिवम PH 9728631643 दिनांक:- 05/09/2013 कार्यवाही पुलिस:-  
 आज मन निरीक्षण हाकिम कार्यालय में और ब्रिजेश 3/0 संसार सिंह  
 वासी गाँव कबुलपुर ने हाकिम आकर दरखास्त उपरोक्त पैस की  
 है जो मप्रबुन दरखास्त से सबे दस्त सुबल पुर्न 7 PCAए का  
 देना पाया जाने पर दरखास्त दवा पर मुंनं 27 वीं 5.9.13 0/3  
 7 PC दस्त थाना शं-चौं प्यु शिवम पूर्व शिं लिया गया तथा  
 मुकदमा दवा की स्पेशल रिपोर्ट स्पेशल वाइका दवा वदस्त सिं  
 सुमित कुमार नं 1637 जार के इलाका में प्रिस्ट्रैट शाहब के पास  
 भेजा जा रही है तथा अन्य सम्बन्धित उपस्थान बाला के पास  
 भी भिजवारी जा रही है। मन निरीक्षण मय मसं सुभाष नं 62-  
 0AR, MC मुकेश कुमार नं 924 जार, धम सुबल नं 243 ATK  
 ए विरेंद्र नं 2079 ATK, ए अशर्णिन कुमार 2081 ATK मय गाड़ी -  
 सरकारी मर 46B-0022-चालक एमसं विरेंद्र सिंह 1503 ATK  
 के बराबर लेने सुभरि इस कार्यालय उपआयुक्त शिवम व बराबर  
 कराने नियुक्त डिपुली प्रिस्ट्रैट व दया शवाह, शवाना उपायुक्त  
 कार्यालय शिवम का होता है। दस्ता अग्रेजी. Rom Bhaयं निरीक्षण  
 शं-चौं प्यु शिवम दि: 5.9.13 व 12.50 PM उत: थाना SVB(H)  
 शिवम।



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

*(Blank space for F.I.R. contents)*

13. Action taken (की गई कार्यवाही) / Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at item No. 2 चूंकि उक्त सूचना द्वारा, मद 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) नि. शमभज Rank (पद) नि. शमभज No. (सं०) \_\_\_\_\_ 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. (प्र०सू०रि० शिकायतकर्ता/इतिहा देने वाले को पढ़कर सुनाई गई, जिसने सही लेखन की पुष्टि की और शिकायतकर्ता/इतिहा देने वाले को एक प्रति निःशुल्क प्रदान की गई।)

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

Ram Bhaj Insp  
Signature of Officer incharge, Police Station  
(थाना प्रभारी के हस्ताक्षर)

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

Name (नाम) RAM BHAJ  
Rank (पद) Inspector No. (संख्या) 179/AR

15. Date and time of dispatch to the court

(न्यायालय को भेजने की तिथि और समय) बदरत सि० सुमित कुमार 16/37/अर

-3/3- Ct Sumit  
16/37/AR