Supdt. of Police (C)
Received No. 2314/8 (FIR) 4
Date 17/11/16

N.C.R.B (एन.सी.आर.बी)
I.I.F.-I (एकीकृत जाँच फार्म -I)

DESPATCH
No. 20591-46
Date 17/11/16

Kailashahar P. S.
Unakoti Dist. Tripura

FIRST INFORMATION REPORT

(Under Section 154 Cr.P.C.)
प्रथम सूचना रिपोर्ट
(धारा 154 दंड प्रक्रिया सहिंता के तहत)

1. District (जिला): UNAKOTI   P.S. (थाना): KAILASHAHAR PS   Year (वर्ष): 2016
   FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0074   System Date and Time (सिस्टम दिनांक और समय): 16/11/2016 19:17 hrs
   Original Date and Time (वास्तविक दिनांक और समय): 16/11/2016 19:17 hrs

2.

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	IPC 1860	447
2	IPC 1860	325
3	IPC 1860	427
4	IPC 1860	506

3. (a) Occurrence of offence (अपराध की घटना):
   1. Day (दिन): Tuesday   Date From (दिनांक से): 11/10/2016   Date To (दिनांक तक): 11/10/2016
      Time Period (समय अवधि): Pahar 5   Time From (समय से): 14:00 hrs   Time To (समय तक): 14:00 hrs

   (b) Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त हुई): Date (दिनांक): 16/11/2016   Time (समय): 19:16 hrs
   (c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ): Entry No. (प्रविष्टि सं.): 023   Time (समय): 19:17 hrs

4. Type of Information (सूचना का प्रकार): Written

5. Place of Occurrence (घटनास्थल):
   1. (a) Direction and distance from P.S.(थाना से दूरी और दिशा): NORTH, 03 Km(s)   Beat No. (बीट सं.):
      (b) Address (पता): Kubjar,Kailashahar 799277

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

6. Complainant / Informant (शिकायतकर्ता/सूचनाकर्ता):
   (a) Name (नाम): Bhupendra Malakar
   (b) Father's Name (पिता का नाम) : Lt Basanta Malakar
   (c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1948   (d) Nationality (राष्ट्रीयता): INDIA
   (e) UID No. (यूआईडी सं.):
   (f) Passport No.(पासपोर्ट सं.):   Date of Issue (जारी करने की तिथि):
       Place of Issue (जारी करने का स्थान):
   (g) Occupation (व्यवसाय):
   (h) Address (पता):

S.No.(क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	Present Address	Kubjar,Kailashaharr,KAILASHAHAR PS,UNAKOTI,TRIPURA,799277,INDIA
2	Permanent Address	Kubjar,Kailashaharr,KAILASHAHAR PS,UNAKOTI,TRIPURA,799277,INDIA

   (i) Phone number (दूरभाष सं.):   Mobile (मोबाइल सं.):

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

S.No.(क्र.सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	Basid Choudhury		's Name : Md. Wahid Choudhury	1. Kubjar,Kailashahar,KAILASHAHAR PS, UNAKOTI,TRIPURA,INDIA-799277

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.)	Property Category (संपत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति का प्रकार)	Description (विवरण)	Value(In Rs/-) (मूल्य (रु में))

10. Total value of property stolen (In Rs/-) (चोरी हुई 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):

S.No. (क्र.सं.) UIDB Number (यू.डी.प्रकरण सं.)

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

The fact of the case in brief is that, on 11/10/2016 at about 1400 hrs the FIR named A/P suddenly criminally tresspassed the house complex of the complt, with a Shabol (Iron Rod) and started breaking the boundary fence of the complt, house complex. On hearing the sound when the wife of the complt, cameout FIR named A/P started abusing her and tried to assault her. When she started hue and cry elder brother of the complt, and other also cameout from their house then the A/P again abused all of them and attacked upon the elder brother of the complt, by means of Shabol. As a result he received bleeding injury on his person and shifted him at RGM hospital, KLS for treatment. The wife of the complt, also received minor injury due to dashing and pushing of the FIR named A/P.

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: or (या)
(प्रकरण दर्ज किया गया और जांच के लिए लिया गया):

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Budha Debbarma Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): NULL 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.)

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

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

Subrata Chakraborty 16/11/16

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

Name (नाम): SUBRATA CHAKRABORTY
Rank(पद): I (Inspector)
No.(सं.): nill

Officer in charge
KAILASHAHAR P.S
(U) Tripura

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.)	Sex (लिंग)	Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष)	Build (बनावट)	Height(cms.) (कद (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिन्ह)
1	2	3	4	5	6	7
1	Male					

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

Language /Dialect (भाषा/बोली)	Place Of (का स्थान)					Others (अन्य)
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (लुकोडेर्मा(सफ़ेद धब्बे))	Mole (मस्सा)	Scar (घाव)	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 |)