

FIRST INFORMATION REPORT

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

1. District (जिला): गाजियाबाद P.S. (थाना): मुराद नगर Year (वर्ष): 2021
FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0006 Date & Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक/समय): 03/01/2021 21:37 बजे

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भा दं सं 1860	304
2	भा दं सं 1860	337
3	भा दं सं 1860	338
4	भा दं सं 1860	427
5	भा दं सं 1860	409

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

1. Day (दिन): रविवार Date From (दिनांक से): 03/01/2021 Date To (दिनांक तक): 03/01/2021
Time Period (समय अवधि): पहर 4 Time From (समय से): 12:00 बजे Time To (समय तक): 12:00 बजे

(b) Information received at P.S. (थाना जहाँ सूचना प्राप्त हुई):

Date (दिनांक): 03/01/2021 Time (समय): 21:37 बजे

(c) General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):

Entry No. (प्रविष्टि सं.): 045 Date & Time (दिनांक और समय): 03/01/2021 21:37 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, 2 किमी Beat No. (बीट सं.):

(b) Address (पता): रेलवे रोड, शमशाम घाट

(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): दीपक

(b) Father's Name (पिता का नाम): स्व० श्री जयराम

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1986

(d) Nationality (राष्ट्रीयता): भारत

(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) Id details (Ration Card, Voter ID Card, Passport, UID No., Driving License, PAN)

S.No. (क्र.सं.)	Id Type (पहचान पत्र का प्रकार)	Id Number (पहचान संख्या)
1		

(h) Address (पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	संगम विहार उखलारसी, मुराद नगर, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत

2	स्थायी पता	संगम विहार उखलारसी, मुराद नगर, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत
---	------------	--

(i) Occupation (व्यवसाय):

(j) Phone number (दूरभाष सं.):

Mobile (मोबाइल सं.): 91-9871685568

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):

S.No.(क्र. सं.)	Name (नाम)	Alias (उपनाम)	Relative's Name (रिश्तेदार का नाम)	Present Address (वर्तमान पता)
1	निहारिका सिंह ई0ओ0			1. नगर पालिका मुरादनगर, मुराद नगर, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत
2	जे0ई0 चन्द्र पाल			1. मुरादनगर, मुराद नगर, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत
3	आशीष सुपरवाइजर			1. मुरादनगर, मुराद नगर, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत
4	अजय त्यागी ठेकेदार			1. पता नामालूम, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत
5	अन्य अज्ञात साथी व सम्बन्धित अधिकारी गण			1. नाम पता अज्ञात, गाजियाबाद, उत्तर प्रदेश, भारत

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 (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):

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

12. First Information contents (प्रथम सूचना तथ्य):

नकल तहरीर हिन्दी लिखित----- सेवा में, श्रीमान थाना प्रभारी महोदय थाना मुरादनगर, गाजियाबाद। महोदय, निवेदन है कि मेरा नाम दीपक पुत्र स्व: श्री जयराम नि0 संगम विहार ग्राम उखलारसी थाना मुरादनगर गाजियाबाद है। आज दिनांक 03.01.2021 को मेरे पिता जयराम उपरोक्त की मृत्यु हो गयी थी जिनका अंतिम संस्कार कराने के लिए हम अपने ग्राम मौहल्ले व परिजनो के साथ ग्राम उखलारसी स्थित शमशान घाट में मौजूद थे। हमारे कुछ रिश्तेदार व परिजन शमशान घाट में बने नव निर्मित भवन के नीचे बारिश होने के कारण खड़े थे तभी अचानक समय करीब दोपहर 12.00 बजे नव निर्मित भवन का लेंटर गिर गया जिनमें से लगभग 20 से अधिक लोगों की मृत्यु हो गयी है व 15-20 लोग घायल हो गये हैं जिनके नाम पते की जानकारी की जा रही है। इस घटना में कुछ वाहन भी क्षतिग्रस्त हो गये हैं। इस भवन का निर्माण कुछ माह पूर्व नगर पालिका मुरादनगर द्वारा कराया गया था। इस भवन का निर्माण आपसी गठजोड कर निहारिका सिंह ई0ओ0 नगर पालिका मुरादनगर, चन्द्रपाल जे0ई0, आशीष सुपरवाइजर, अजय त्यागी ठेकेदार व उसके अन्य साथियों व अन्य व्यक्तियों एवं सम्बन्धित अधिकारियों ने जानबूझकर आर्थिक व भौतिक लाभ के लिए घटिया माल लगाकर व गबन करके कराया था जिसके गिरने से कई लोगों की जान चली गयी तथा काफी संख्या में लोग घायल है। उक्त लोगों की जान उपरोक्त अधिकारीगण एवं ठेकेदार ने जानबूझकर ली है। अनुरोध है कि मेरी रिपोर्ट लिखकर कानूनी कार्यवाही करने की कृपा करें तथा जो भी दोषी हो उनके विरुद्ध आवश्यक कार्यवाही करें। प्रार्थी हस्ताक्षर Deepak दीपक पुत्र स्व: श्री जयराम नि0 संगम विहार ग्राम उखलारसी थाना मुरादनगर गाजियाबाद मो0नं0-9871685568 मैं है0का0 1120 शिशूपाल सिंह प्रमाणित करता हूँ कि जी0डी मे खुलासा मेरे द्वारा कम्प्यूटर पर कराया गया है तथा कम्प्यूटर पर एफआईआर का पंजीकरण मेरे द्वारा किया गया।

13. Action taken: Since the above information reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at Item
(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

(2) Directed (Name of I.O.) (जांच अधिकारी का नाम): Atul Kumar Chauhan Rank (पद): SI (Sub-Inspector)
No.(सं.): to take up the Investigation (को जांच अपने पास में लेने के लिए निर्देश दिया गया)

(3) Refused investigation due to (जांच के लिए):

or (के कारण इंकार किया

(4) Transferred to P.S. District
on point of jurisdiction (को क्षेत्राधिकार के कारण

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
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):

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

Name (नाम): INCHARGE POLICE STATION

Rank(पद): I (Inspector)

No.(सं.): 9454403422

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)	Build (बनावट)	Height(cms.) (कद (से.मी.))	Complexion (रंग)	Identification Mark(s) (पहचान चिन्ह)
1	2	3	4	5	6	7
1	महिला					
2	पुरुष					
3	पुरुष					
4	पुरुष					
5	अज्ञात					
Deformities/ Peculiarities (विकृतियाँ/ विशिष्टताएँ)	Teeth (दाँत)	Hair (बाल)	Eyes (आँखें)	Habit(s) (आदते)	Dress Habit(s) (पहनावा)	
8	9	10	11	12	13	
Language /Dialect (भाषा/बोली)	Place Of (का स्थान)					Others (अन्य)
14	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (लुकोदेर्मा(सफ़ेद धब्बे))	Mole (मस्सा)	Scar (घाव)	Tattoo (गूदे हुए का)	20
	15	16	17	18	19	

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।)