FIRST INFORMATION REPORT
(Under Section 173 B.N.S.S)
प्रथम सूचना रिपोर्ट
(धारा 173 बी एन एस एस के तहत)

1. **District/Unit (जिला/इकाई):** ग्रामीण (कमिश्नरेट गाजियाबाद) **P.S. (थाना):** अंकुर विहार **Year (वर्ष):** 2025

FIR No. (प्र.सू.रि. सं.): 0352 **Date and Time of FIR (प्र.सू.रि. की दिनांक और समय):** 23/09/2025 18:04 घंटे

2.

S.No. (क्र.सं.)	Acts (अधिनियम)	Sections (धारा(एँ))
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	272
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	274
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	275

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

1 **Day (दिन):** सोमवार **Date from (दिनांक से):** 22/09/2025 **Date To (दिनांक तक):** 22/09/2025

Time Period (समय अवधि): पहर 8 **Time From (समय से):** 22:30 बजे **Time To (समय तक):** 22:30 बजे

(b) **Information received at P.S. (थाना जहां सूचना प्राप्त हुई):** **Date (दिनांक):** 23/09/2025 **Time (समय):** 18:04 बजे

(c) **General Diary Reference (रोजनामचा संदर्भ):** **Entry No. (प्रविष्टि सं.):** 043 **Date and Time (दिनांक और समय):** 23/09/2025 18:04 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):** पश्चिम, 02 कि. मी. **Beat No. (बीट सं.):**

(b) Address (पता): करीम होटल विजय विहार,

(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): राहुल पचौरी

(b) Father's Name (पिताका नाम): दिनेश पचौरी

(c) Date/Year of Birth (जन्म तिथि / वर्ष): 1990 **(d) Nationality (राष्ट्रीयता):** भारत

(e) UID No. (यूआईडी सं.):

(f) Passport No. (पासपोर्ट सं.):

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

(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. (क्र.सं.)	ID Type (पहचान पत्र का प्रकार)	ID Number (पहचान संख्या)

(h) Occupation (व्यवसाय):

(i) Address (पता):

S.No. (क्र.सं.)	Address Type (पता का प्रकार)	Address (पता)
1	वर्तमान पता	सी 2/20 गली न0 9 मुकन्द विहार, करावल नगर दिल्ली, करावल नगर, पूर्वोत्तर, दिल्ली, भारत
2	स्थायी पता	सी 2/20 गली न0 9 मुकन्द विहार, करावल नगर दिल्ली, करावल नगर, पूर्वोत्तर, दिल्ली, भारत

(j) **Phone number (दूरभाष सं.):** **Mobile (मोबाइल सं.):** 91-79824XXXXX

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	होटल कारीगर नाम पता नामालूम	Error: Subreport could not be shown.		1. अज्ञात,अंकुर विहार,ग्रामीण (कमिश्नरेट 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.)	Propertty Category (सम्पत्ति श्रेणी)	Property Type (सम्पत्ति के 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 वादी....सेवा में थानाध्यक्ष महोदय डीएलएफ अंकुर विहार लोनी गाजियाबाद विषय ढाबे पर थूक कर रोटी बेचने के विषय में। महोदय, सविनय निवेदन यह है कि मेरा नाम राहुल पचौरी s/o श्री दिनेश पचौरी है और करावल नगर क्षेत्र का निवासी हूँ, हम क्षेत्र में जीव ज्योति जीवन संस्था द्वारा गौसेवा एवं हिन्दूहित का कार्य करते है, कल रात लगभग 10.30 बजे सूचना प्राप्त हुई कि विजय विहार मेन रोड पर करीम होटल के कारीगर द्वारा रोटी सेकते समय उस पर थूक रहा है जिसकी विडियो भी हमारे पास उपलब्ध है, पिछले साल भी इसी होटल के द्वारा इस प्रकार की घटना को अंजाम दिया गया है, जिससे की हमारी भावनाएँ आहट हुई है, महोदय आपसे विनम्र निवेदन है कि उक्त प्रकरण में दोषियों पर कार्यवाही कर होटल को तुरंत प्रभाव से सील कराया जाएँ ताकि समाज में इस गंदी मानसिकता को खत्म किया जाएँ साथ ही होटल के मालिक शाहरुख पर भी ठोस कार्यवाही की जाए। आपकी अति कृपा होगी। धन्यवाद दिनाँक 23/9/25 मो0न0 79824XXXXX ह0 अग्रेजी अपठित प्रार्थी राहुल पचौरी s/o श्री दिनेश पचौरी c 2/20 गली न0 9 मुकन्द विहार करावल नगर दिल्ली 94..... नोट मै है0का0 269 प्रवेश कुमार प्रमाणित करता हूँ कि तहरीर की नकल अक्षरशः मेरे द्वारा बोल बोल कर कम्पयूटर पर का0 1243 शिवम से टाइप करायी गयी।

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): Rahul Kumar **Rank (पद):** उपनिरीक्षक/ अवर निरीक्षक

No. (सं.): 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): SHO ANKUR VIHAR

Rank (पद): I (Inspector)

No. (सं.):

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):

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	पुरुष			-		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/ Dialect (भाषा/बोली)	Place of (का स्थान)					Others (अन्य)
	Burn Mark (जले हुए का निशान)	Leucoderma (लुकोदेर्मा(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)