

FIRST INFORMATION REPORT

(ప్రథమ సమాచార నివేదిక)

(Under section 154 & 157 Cr. P. C.)

1. District Sri Kakulam P.S. Sri Kakulam YEAR: 2017 F.I.R.No. 2/RCT-ACB/SKC/17 Date: 24-01-17
 జిల్లా పోలీసు స్టేషను సంవత్సరము ప్రథమ సమాచార తేది 1330
 నివేదిక నెం.

2. (i) Act Sections:
 చట్టం విభాగాలు
 (ii) Act: P.C Act, 1988 Sections: 7
 చట్టం విభాగాలు
 (iii) Act: Sections:
 చట్టం విభాగాలు
 (iv) Other Act & sections:

3. (a) Occurrence of Offence: Day..... Date from..... Date to.....
 జరిగిన నేరము దినము తేది నుండి తేది వరకు
Prox to 21-01-2017

Time period..... Time from..... Time to:.....
 సమయ కాలపరిమితి సమయం నుండి మయం వరకు

(b) Information received at the Police Station Date: 23-1-17 Time.....
 పోలీసు స్టేషనులో అందిన సమాచారము తేది సమయం

(c) General Diary reference Entry No(s)..... Time.....
 జనరల్ డైరీ నిర్దేశం నమోదు నెం. సమయం

4. Type of Information: Written/ Oral
 సమాచార విధము లిఖిత / మాఖిక

5. Place of Occurrence: (a) Direction & Distance from P.S..... Beat No.....
 నేర స్థలము పోలీసు స్టేషను నుండి దూరము, దిశ బీటు నెం.
North-East - 130 km

(b) Address.....
 చిరునామా Panchayath office, Kavithi, Kambh (M)

(c) If out side the limits of this Police Station, then the name of concerned Police Station...
 పోలీసు స్టేషన్ వరిది వెలుపల అయినచో ఆ పోలీసు స్టేషను పేరు
 District.....
 జిల్లా

6. Complainant/ Informant:

(a) Name:.....
 ఫిర్యాది దారు / సమాచారకుడు పేరు
Ankula Simhaiaharam Behara

(b) Father's name/ Husband's name:.....
 తండ్రి / భర్త పేరు
Lokhanadham

(c) Date/ Year of birth..... (d) Nationality:.....
 పుట్టిన తేది / సంవత్సరము జాతీయత
30 yrs

(e) Pass Port No..... Date of issue..... Place of issue.....
 పాస్ పోర్టు నెం. జారీ చేసిన తేది జారీ చేసిన స్థలము

(f) Occupation:.....
 వృత్తి
Private Medical Practitioner

(g) Address.....
 చిరునామా
Kavithi W 2 Mandal

7. Details of known/suspected/ unknown accused with fill particulars:

(Attach separate sheet if necessary)

తెలిసిన / అనుమానించిన / తెలియని నిందరుని పూర్తి వివరములు (అవసరమైనచో విడిగా కాగితమును జతపరుచుము)

శ్రీ. Sridhara Rao

Panchayath Secretary

Kovvur, Kamthi Mandal,

Physical features, deformities and other details of the suspect/ accused: (if known/ seen)

అనుమనితుని శరీరక రూపం/ అంగవైకల్యం మరియు ఇతర వివరములు

S.No క్రమ సంఖ్య	Sex పు / స్త్రీ	Date/ Year of birth పుట్టిన తేదీ / సంవత్సరము	Build దేహ నిర్మాణము	Height (Cms) ఎత్తు	Complex ఛాయ	Identification Mark(s) గుర్తింపు చిహ్నములు
1	2	3	4	5	6	7
—	—	—	—	—	—	—

Deformities/ Peculiarities అంగవైకల్యం / ప్రత్యేకతలు	Teeth దంతములు	Hair బాట్టు	Eyes కన్నులు	Habit(s) అలవాట్లు	Dress Habit(s) వస్త్రధారణ అలవాట్లు
8	9	10	11	12	13
—	—	—	—	—	—

LANGUAGE/ DIALECT భాష / మాట తీరు	PLACE OF (ఏ శరీర భాగములో)				
	Burn Mark కాలిన గుర్తు	Leucoderma బొల్లి	Mole పుట్టు మచ్చ	Scare మచ్చ	Tattoo వచ్చు బొట్టు
14	15	16	17	18	19
—	—	—	—	—	—

These fields will be entered only if complainant / informant give any one or more particulars about the suspect/ accused. This will be used only for the purpose of preliminary retrieval to assist IO

విద్యది/ సమాచారకుడు, అనుమానితుని వివరాలు ఒకటి గాని, ఎక్కువగాని, ఇచ్చినట్లయితే, పై గడులు నింపవలెను. దీనివలన దర్యాప్తు అధికారికి ఉపయోగపడే ప్రాథమిక సమాచారం తెలుసుకొనవచ్చును.

A data base created will subsequently link one suspect in several cases if any.

ఒక అనుమనితునికి ఇతర నేరకేసులతో గల సంబంధం తెలుసుకోవటకు ఈ సమాచారం తోడ్పడును.

A comprehensive and complete data on all fields will again be prepared when any accused is arrested irrespective of previous suspicion.

మునుపటి అనుమానమున్నను లేకున్నను ఏ నిందితుని అయినా అరెస్టు కోచేసినప్పుడు, అతని పూర్తి వివరములు తయారు చేయవలెను.