

FIRST INFORMATION REPORT

TAMIL NADU POLICE
INTEGRATED INVESTIGATION FORM-I

முதல் தகவல் அறிக்கை

(Under Section 154 Cr.P.C.)

(கு.ந.வி.தொ.பிரிவு 154 இன் கீழ்)

C

8033618

- District : **சேலம்** PS: **2nd. S. S. Office** Year: **2017** FIR No.: **02/PC/2017** Date: **03.05.2017**
மாவட்டம் காவல்நிலையம் ஆண்டு மு.த.அ. எண் நாள்
- (i) Act சட்டம்: **2nd சட்டம் 1988** Sections பிரிவுகள்: **7 of PC Act 1988**
(ii) Act சட்டம்: **-** Sections பிரிவுகள்: **-**
(iii) Act சட்டம்: **-** Sections பிரிவுகள்: **-**
(iv) Other Acts & Sections பிற சட்டங்களும், பிரிவுகளும் : **29.04.2017 சிமான் சிமான்**
- (a) Occurrence of Offence Day : **29.04.2017** Date from : **சிமான் சிமான்** Date to : **சிமான் சிமான்**
குற்ற நிகழ்வு நாள் நாள் முதல் நாள் வரை **சிமான் சிமான்**
Time Period : **12.00** Time from : **12.00** Time to : **12.00**
நேர அளவு நேரம் முதல் நேரம் வரை **சிமான் சிமான்**
(b) Information Received at PS. Date : **03.05.2017** Time : **13.10**
காவல் நிலையத்திற்கு தகவல் கிடைத்த நாள் நேரம் **சிமான் சிமான்**
(c) General Diary Reference : Entry No(s) : **17.00** Time : **17.00**
பொது நாட்குறிப்பில் பதிவு விவரம் எண் நேரம் **சிமான் சிமான்**
- Type of Information : **Written/ Oral**
தகவலின் வகை : எழுத்து மூலம் / வாய் மொழியாக **சிமான் சிமான்**
- Place of Occurrence (a) Direction and Distance from PS:
குற்ற நிகழ்விடம் (அ) காவல்நிலையத்திலிருந்து எவ்வளவு தூரமும், எத்திசையும் **சிமான் 27 கி.மீ சிமான்**
Beat Number : **-** (b) Address : **சிமான் சிமான்**
முறைக் காவல் எண் முகவரி **-**
- (c) In case outside limit of this Police Station, then the Name of P.S : **-** District : **-**
இக்காவல் நிலைய எல்லைக்கப்பால் நடந்து இருக்குமாயின், அந்நிலையில் அந்த கா.நி.பெயர் மாவட்டம் **-**
- Complainant /Informant (a) Name : **சிமான் சிமான்** (b) Father's/ Husband's Name : **சிமான் சிமான்**
குற்றமுறையிட்டாளர்/ தகவல் தந்தவர் பெயர் தந்தை / கணவர் பெயர்
(c) Date / Year of Birth : **4/2017** (d) Nationality : **சிமான்** (e) Passport No. : **-**
நாள் / பிறந்த ஆண்டு நாட்டினம் வெளிநாட்டு கடவுச்சீட்டு எண்
Date of Issue : **-** Place of Issue : **-**
வழங்கப்பட்ட நாள் வழங்கப்பட்ட இடம்
(f) Occupation : **சிமான் சிமான்** (g) Address : **சிமான் சிமான்**
தொழில் முகவரி **சிமான் சிமான்**
- Details of Known/Suspected/Unknown accused with full particulars. (Attach separate sheet if necessary)
தெரிந்த / ஐயப்பாட்டிற்குரிய / தெரியாத குற்றஞ்சாட்டப்பட்டவரின் முழுமையான விவரங்கள்
(தேவையெனில் தனித்தரள் இணைக்கவும்)
சிமான் சிமான், சிமான் சிமான் (சிமான் சிமான்) சிமான் சிமான்
சிமான் சிமான், சிமான் சிமான், சிமான் சிமான்
- Reasons for delay in reporting by the complainant / Informant:
குற்றமுறையிட்டாளரால் / தகவல் கொடுப்பவரால் முறையிட்டதில் தகவல் கொடுப்பதில் தாமதம் **சிமான் சிமான்**

9. Particulars of properties stolen / involved (Attach separate sheet if necessary)
களவாடப்பட்ட / களவிற்குள்ளான சொத்துக்களின் விவரம் (தேவையெனில் தனித் தாளில் இணைக்கவும்)
10. Total value of properties stolen / involved :
களவாடப்பட்ட / களவிற்குள்ளான சொத்துக்களின் மொத்த மதிப்பு
11. Inquest Report / Un-natural death Case No. if any:
பிண விசாரணை அறிக்கை / இயற்கைக்கு மாறான இறப்பு எண் ஏதேனும் இருந்தால்
12. FIR Contents (Attach separate sheet, if required) :
முதல் தகவல் அறிக்கையின் சுருக்கம். (தேவையெனில் தனித்தாளில் இணைக்கவும்)

உட்பட தனித்தனி இணைப்புகளும் உள்ளது.

13. Action taken : Since the above report reveals commission of offence(s) u/s as mentioned at item No.2 registered the case and took up the investigation / directed Rank to take up the Investigation / Refused Investigation / transferred to PS.....on point of jurisdiction.

எடுக்கப்பட்ட நடவடிக்கை : மேலே குற்ற முறையீட்டில் உள்ளவை பிரிவு 2ல் கூறப்பட்ட சட்ட பிரிவுப்படியான குற்றமாக வழக்கு பதிவு செய்து புலனாய்வுக்கு எடுத்துக்கொள்ளப்பட்டது / பணிக்கப்படுதல் பதவி நிலை பணியாளரின் புலனாய்வுக்கு எடுத்துக்கொள்ள பணிக்கப்பட்டது / மறுக்கப்பட்டு எல்லையைக் கருதி புலனாய்வுக்கு காவல் நிலையத்திற்கு மாற்றப்படுகிறது.

FIR read over to the Complainant / Informant, admitted to be correctly recorded and a copy given to the Complainant / Informant free of cost.

மு.த.அ. குற்றமுறையீட்டாளருக்கு / தகவல் தந்தவருக்கு படித்துக்காட்டி, அது சரியாக எழுதப்பட்டு இருப்பதாக ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டு, அதன் படி நகல் ஒன்று இலவசமாக கொடுக்கப்பட்டது.

ச.சி.ம.சுவாமி 3-5-17

14. Signature / Thumb Impression of the Complainant / Informant
குற்றமுறையீட்டாளர் / தகவல் கொடுப்பவரின் ஒப்பம் / பெருவிரல் இரேகைப் பதிவு

Signature of the Officer in-charge, Police Station
காவல் நிலைய பொறுப்பு அலுவலரின் ஒப்பம்

15. Date & Time of despatch to the court:
நீதிமன்றத்திற்கு அனுப்பப்பட்ட நாளும், நேரமும்

Name: பெயர்
Rank: நிலை No. எண்