

**BEFORE THE HON'BLE COURT OF ENQUIRY COMMISSIONER AND SPECIAL
JUDGE**

(VIGILANCE), THRISSUR



**FIRST INFORMATION REPORT പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട്
Under Section 154 Cr.PC
(ക്രിമിനൽ നടപടി നിയമം 154--വകുപ്പ് പ്രകാരം)**

1.District(ജില്ല) : Thrissur P.S.(പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) : VACB, Thrissur
FIR No. (പ്രഥമ വിവര നമ്പർ): 18/2023/TSR Year (വർഷം) : 2023
Date and time of FIR (പ്രഥമ വിവര റിപ്പോർട്ട് തീയതിയും സമയവും) : 11/10/2023 at 15.00 Hrs

2.

S.No (ക്രമ നമ്പർ)	Act(നിയമം)	Sections. (വകുപ്പുകൾ)
1	PC Act 1988	13 (1) (c) r/w 13 (2)
2	IPC	465, 468, 471, 409

3.(a) Occurrence of Offence കുറ്റകൃത്യം സംഭവിച്ചു:

1.Day (ദിവസം) : Time Period (സമയം)
Date From (തീയതി മുതൽ) In Between Date to (തീയതി വരെ)
Time From(സമയം മുതൽ) 01.04.2016 to Time To (സമയം വരെ)
31.05.2017

(b) Information received at P.S. പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ വിവരം ലഭിച്ചു:

Date (തീയതി) 11/10/2023 Time (സമയം) 15.00 Hrs

(c) General Diary Reference (ജനറൽ ഡയറി സൂചനാ വിവരം):

Entry No (നമ്പർ) 19 Time (സമയം) 15.00 Hrs

4. Type of Information ലഭിച്ച വിവരത്തിന്റെ സ്വഭാവം: Written

5. Place of Occurrence (കൃത്യസ്ഥലം) :

1.(a) Direction and distance from P.S (P.S ൽ നിന്നുള്ള ദിശയും അകലവും) : 1 Km North East

Beat No (ബീറ്റ് നമ്പർ) :

(b)Address (മേൽ വിലാസം)

Ramavarma Ayurveda
Hospital, West Palace
Road, Thrissur

District(ജില്ല) : Thrissur
P.S.(പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ) : VACB, Thrissur
FIR No. (പ്രഥമ വിവര നമ്പർ): 18/2023/TSR

(c) In case outside limit of this Police Station, then പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ അധികാര പരിധിക്ക് വെളിയിലാണെങ്കിൽ :

Name of P.S. (പോലീസ് സ്റ്റേഷന്റെ പേര്) :

District (State) (ജില്ല (സംസ്ഥാനം)) :

6. Complainant/Informant (പരാതിക്കാരൻ/അറിവ് നൽകിയ ആൾ)

(a)Name പേര് : **Dr. Salajakumari P.R**

(b)Father's/Mother's/Husband's Name (പിതാവിന്റെ/

മാതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെ പേര്) :

(c)Date/Year of Birth (ജനന തീയതി/

വർഷം)

(d)Nationality പൗരത്വം :

(e) UID No. (ആധാർ നമ്പർ) :

(f) Passport No (പാസ്പോർട്ട് നമ്പർ) :

Date of Issue (നൽകിയ തീയതി) :

Place of Issue (നൽകിയ സ്ഥലം) :

(g) ID details (Ration Card, Voters ID Card, UID No., Driving License, PAN) തിരിച്ചറിയൽ രേഖകളുടെ വിശദാംശങ്ങൾ (റേഷൻ കാർഡ്, വോട്ടർ ഐഡി കാർഡ്, ആധാർ നമ്പർ, ഡ്രൈവിംഗ് ലൈസൻസ്, പാൻ)

S.No (ക്രമ നമ്പർ)	ID type തിരിച്ചറിയൽ രേഖ	ID number തിരിച്ചറിയൽ രേഖ നമ്പർ

(h) Occupation (തൊഴിൽ)	:	
(i)Address വിലാസം	:	District Medical Officer, Indian System of Medicine, Thiruvambadi P.O. Thrissur.

S.No (ക്രമ നമ്പർ)	Address മേൽ വിലാസത്തിന്റെ തരം	Address മേൽ വിലാസം
	Present Address നിലവിലെ മേൽ വിലാസം	
	Permanent Address സ്ഥിരമായ മേൽ വിലാസം	

(j) Phone number ഫോൺ നമ്പർ :
Mobile മൊബൈൽ ഫോൺ നമ്പർ :

7. Details of known/suspected/unknown accused with full particulars അറിയാവുന്ന/കണ്ടാലറിയാവുന്ന /സംശയിക്കാവുന്ന/അറിയാത്ത കുറ്റവാളികളെ സംബന്ധിച്ച വിശദവിവരങ്ങൾ

S.No (ക്രമ നമ്പർ)	Name പേര്	Allias (അപരനാമം)	Relative's Name (ബന്ധുവിന്റെ പേര്)	Address മേൽവിലാസം
1	Sangeetha.M.S.			HMC Clerk, Ramavarma Ayurveda Hospital Thrissur. (W/o Joseph, Kodankandath (H), Pullur, Irinjalakuda)

8. Reasons for delay in reporting by the Complainant/Informant പരാതിക്കാരനോ/അറിവ് നൽകുന്ന ആളോ വിവരം പോലീസ് സ്റ്റേഷനിൽ അറിയിക്കുവാൻ കാലതാമസം വരുത്തിയതിലുള്ള കാരണങ്ങൾ

9. Particulars of properties stolen/involved(മോഷ്ടിക്കപ്പെട്ട/കുറ്റകൃത്യത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ട സ്വത്തുക്കളുടെ വിവരം)

S.No (ക്രമ നമ്പർ)	Property type സ്വത്ത് തരം	Sub Type സ്വത്ത് ഉപതരം	Description വിശദാംശങ്ങൾ	Value in Rs. മൂല്യം രൂപയിൽ

10. Total value of properties stolen/involved മോഷ്ടിക്കപ്പെട്ട/കുറ്റകൃത്യത്തിൽ ഉൾപ്പെട്ട സ്വത്തുക്കളുടെ മൊത്തവില