

मे. प्रथम वर्ग ल्यायवेडाधिकारिदो. जयसिंगपूर यांचे कोर्टात

अग्रय अनिल कोवळे

अग्रवार

दिपक मोरे वगैरे

वि.प

कागद यादी

वि.प.

दावा रुपये

तर्फे कागद हजर केल्याची यादी

अ.नं.	दस्ताचे वर्णन	दस्ताची तारीख	शेरा
1)	वि.प.नं.२ यांती अग्रवार यांचेविरुद्ध दाखल केलेली N.D. - N.C. ची प्रत	28/11/25	सेटॉल प्रत.
2)	वि.प.नं.२ यांचे बोनफाईड सर्टिफिकेट	27/12/23	—
3)	वि.प.नं.२ यांचे इचलकळेची नगरपरिषद इचलकळेची कडील जन्म नोंद अहवाल.	11/8/2005	—
4)	डॉ. अप्पाभावे उर्फ सारे. पारिल हायाबूल जांभळी यांचेकडिल शका सोडलेचा दाखल	31/5/21	—

Order -
filed



N.C.R
NON CONGNIZABLE OFFENCE INFORMATION REPORT
In respect of Non Cognizable Offence
(Under Section 174 B.N.S.S.)

एन.सी.आर
असंज्ञेय अपराध की सूचना रिपोर्ट
असंज्ञेय अपराध के संदर्भ में
(कलम बी एन एस एस १७४ च्या अंतर्गत)

PS शिरोळ District कोल्हापुर NCR No(असंज्ञेय अपराध प्रतिवेदन 0389/2025 Date 28/11/2025

1. Acts & Sections of law (कानून के अधिनियम एवं धाराएँ)

S.No(क्र.)	Act(s)(अधिनियम)	Sections(धारा(एँ))
1	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	115(2)
2	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	352
3	भारतीय न्याय संहिता (बी एन एस), 2023	351(2)

2. Place of occurrence(घटनास्थल) :

(a Information Received at P.S(पोलीस ठाण्याला माहिती

Date (दिनांक) 28/11/2025
Time (वेळ) : 14:31 बजे

(b General Diary Reference(ठाणे दैनंदिनी संदर्भ)

G.D. No. (ठाणे दैनंदिनी 023
G.D. Time (ठाणे दैनंदिनी 14:31 बजे

(c Occurrence Date (घटनेची 15/11/2025 Time(वेळ): 15:00 बजे Time Range(वेळ

(d Place(ठिकाण):

3. Name & Residence of Complainant (तक्रारदाराचे नांव व

Name सौ.गायत्री अजय कांबळे

S.No.(अ.क्र.)	Address Type (पत्याचा प्रकार)	Address (पत्ता)
1		सिद्धार्थनगर, हारोली, शिरोळ, शिरोळ, कोल्हापुर, महाराष्ट्र, भारत
2		सिद्धार्थनगर, हारोली, शिरोळ, शिरोळ, कोल्हापुर, महाराष्ट्र, भारत

4. Name , Father's Name , Age & Residence of Accused/Suspect (आरोपी/संशयिताचे नांव, वडिलचे नांव, वय व राहण्याचे ठिकाण):

a) Name अजय अनिल कांबळे

b) Father's Name(पिता का अनिल कांबळे

c) Age (वय) : From To(पर्यंत):

d) Residence (राहण्याचे

S.No.(क्र.सं.)	Address Type (पत्ता का प्रकार)	Address (पत्ता)
1		सिद्धार्थनगर, हारोली, शिरोळ, शिरोळ, कोल्हापुर, महाराष्ट्र, भारत
2		सिद्धार्थनगर, हारोली, शिरोळ, शिरोळ, कोल्हापुर, महाराष्ट्र, भारत

5. NCR Contents (अदखलपात्र अहवालाचा मजकूर)

शिरोळ पोलीस ठाणे न.क्र. रजि.नं. 389/2025 भारतीय न्याय संहिता कलम 115(2), 352, 351(2) प्रमाणे 1) तक्रारदाराचे नांव व पत्ता सौ.गायत्री अजय कांबळे व.व.31 व्यवसाय घरकाम राहणार सिद्धार्थनगर, हारोली ता.शिरोळ जि.कोल्हापुर मी.नं. 7028543673, 98225936732) वि.प.यांचे नांव व पत्ता अजय अनिल कांबळे व.व.25 राहणार सिद्धार्थनगर, हारोली ता. शिरोळ (मो.नं.724979328213) गुन्हा घडला तारीख वेळ व ठिकाण दिनांक 15/11/2025 रोजी 15.00 वाजे सुमारास तक्रारदार यांचे राहते घरी हारोली ता.शिरोळ ता.शिरोळ 4) हकीकत यातील तक्रारदार व वि.प हे नात्याने पत्नी व पती असे असून यातील वि.प.हा काही एक कामधंदा करीत नसतो. वरील तारखेस वेळी व ठिकाणी यातील तक्रारदार यांनी वि.प.यांना काहीतरी काम करा, घर खर्चासाठी पैसे नाहीत असे सांगत असताना यातील वि.प.यांनी मी काही एक काम करणार नाही तुला काय करायचंय ते कर, असे म्हणून तक्रारदार यांना वाईटवागळ शिवीगाळ करून, लाथाबुक्क्यांनी मारहाण करून, पुन्हा मारहाण करण्याची धमकी दिली असलेबाबत यातील तक्रारदार यांनी आज रोजी समक्ष पोलीस ठाणे त येऊन तक्रार दिलेने बाजूस नमूद प्रमाणे नॉ.कॉ. दाखल.5) दाखल-अमलदार पो.हे.क. 607 काळेल6) तपासी अमलदार पो.हे.क. 161 कांबळे

डा.स. म. वि.प. नं.
 डा.स. म. ५/२४ २६
 Adh.S.S.m.hadumelkar

6. Particulars of properties involved (Attach separate sheet, if necessary) (समाविष्ट मालमत्तेचा तपशील (आवश्यकता असल्यास स्वतंत्र

S.No.(अ.क्र.)	Property Type(मालमत्तेचा)	Property Description (मालमत्तेचे वर्णन)
---------------	---------------------------	---

7. Name and full address of witnesses, if described in contents of NCR (साक्षीदारचे पूर्ण नाव व पत्ता, अदखलपात्र अहवालाच्या मजकुरामध्ये वर्णन केले असल्यास) :

S.No.(अ.क्र.)	Name(नाव)	Address(पत्ता)
---------------	-----------	----------------

8. R.O.A.C(वाचून दाखवले सांगितल्या प्रमाणे बरोबर लिहीले

9. Informant is advised to seek help in concerned court(माहिती देणाऱ्याला न्यायालयात दाद मागण्याची समजू देण्यात

more

Signature/Thumb Impression of the complainant/Informant (तक्रारदार/माहिती देणाऱ्याची सही/निशाणी अंगठा) :

गायत्री अजय कांबळे

Kale JS
ठाणे अमलदार

Signature of Officer (सहकारी पोलीस सही)

Name(नाव) जि. कोल्हापूर

Rank(पद) I (Inspector)

No.(सर्व्हिस PI)



॥ ज्ञान, विज्ञान आणि सुसंस्कार वांसाठी शिक्षणप्रसार ॥

- शिक्षणप्रसारी डॉ. बापूजी साबुंबळे

Shri Swami Vivekanand Shikshan Sanstha's

No. 4850

Date: 27/12/23

**DATTAJIRAO KADAM
ARTS, SCIENCE & COMMERCE COLLEGE,
ICHALKARANJI.**

Tal. Hatkanangale, Dist. Kolhapur.

Bonafide Certificate


This is to certify that Shri. / Kum. More Gayatri Deepak

is / was a bonafide student of this College and is / was studying in BCA-I Class
during the year 2023 -2024 He / She appeared for the BCA-I Examination
of the Shivaji University and has passed / failed at that examination in the
year His / Her birth date as entered in college register is 02/08/2005

To the best of my knowledge he / she bears a good moral character.

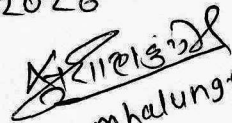

Clerk




Principal,
D.K.A.S. Ichalkarnji
Dattajirao Kadam A.S.C. College,
Ichalkaranji.

अ.नं. 2 मा वि.उ.नं

01.11.412/2026


Ad. S. S. Mhalungekar

इचलकरंजी नगरपरिषद ; इचलकरंजी



जन्म अहवाल

(नियम क्रमांक ५ पहावे) कायदेशीर माहिती हा भाग जन्म नोंदवही म्हणून जतन करावा.

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरसेवत.

१) जन्म दिनांक : २ / ८ / २००५ (जन्माबा अचूक दिवस, महिना व वर्ष भरावे. उदा. १/१/२०००)

२) वेळ : ०१.१२.१२ मिनिटे ३) लिंग : मुलगी (पुरुष अथवा स्त्री असे लिहावे)

४) बाळाचे नांव : _____ (देवते असल्यास लिहावे)

५) वडीलांचे संपूर्ण नांव : विपुल बाबू जार

कायमचा पत्ता : मु.पे. जी.ए.सी. विरिंक जी. डेकार

६) आईचे संपूर्ण नांव : सौ. उमा विरिंक जार

७) जन्माचे ठिकाण : _____

(खाली नमूद केलेल्या अ. व किंवा क पैकी एकामध्ये संपूर्ण माहिती भरण्यात यावी.) उदा. हॉस्पिटल/ घर/ इतर ठिकाण जेथे जन्म झाला असेल ते ठिकाण

अ. रुग्णालय / संस्था : काकर गॅरिफी अँड सर्जिकल हॉस्पिटल

नांव व पत्ता : काकर गॅरिफी अँड सर्जिकल हॉस्पिटल

ब. घर (घरचा टपालाचा पत्ता) : Katker Maternity & Surgical Hospital

क. इतर : _____

८) माहिती देणाऱ्याचे नांव व पत्ता : 7/3, Laxmi Market, Near Lal Bavia Office, ICHALKARANJI.

दिनांक : / / २००० माहिती देणाऱ्याची सही / डाव्या हाताचा अंगठा

निबंधकाने भरवण्याची माहिती.

नोंदणी दिनांक :- 11/11/2005

नोंदणी क्रमांक _____

नोंदणी संस्थेचे नांव :- इचलकरंजी नगरपरिषद

गांव / शहर :- इचलकरंजी जिल्हा :- कोल्हापूर

शेरा _____

निबंधकचे नांव, सही व शिक्षा _____

टीप : * योग्य त्या ठिकाणी खूण करावी. ✓



इचलकरंजी नगरपरिषद ; इचलकरंजी

जन्म अहवाल

सांखिकी माहिती

या भागाची माहिती कापून पुढील संकलनासाठी पं.स./न.पा./म.न.पा./कॅ.बोर्डकडे पाठवण्यात यावी.

माहिती देणाऱ्याने खालील रकाने भरसेवत.

१) आईचे राहण्याचे ठिकाण : जोसबाई

(जेथे आई नेहमी राहते ते ठिकाण जेथे प्रसूत झाली त्यापेक्षा वेगळे असू शकते)

अ) गांव / शहराचे नांव : जोसबाई

ब) गांव आहे का शहर आहे * _____

अ) गांव : _____ शहर : _____

क) तालुक्याचे नांव : शिरिरीक

ड) जिल्ह्याचे नांव : कोल्हापूर

इ) राज्याचे नांव : गुजरात

१०) कुटुंबाचा धर्म * _____

अ) हिंदू _____ २) मुस्लिम _____ ३) ख्रिश्चन _____

४) इतर धर्म (धर्माचे नांव लिहावे) : १० वा

११) वडीलांचे शिक्षण : _____

(जी इत्ता / पदवी पास होवून पूर्ण केली असेल ते शिक्षण लिहावे)

१२) आईचे शिक्षण : १० वा

(जी इत्ता / पदवी पास होवून पूर्ण केली असेल ते शिक्षण लिहावे)

१३) वडीलांचा व्यवसाय / नोकरी : दोता

(जर नसेल तर निरंक लिहावे)

१४) आईचा व्यवसाय / नोकरी : कारकास

(जर नसेल तर निरंक लिहावे)

ठिकाण	नांव	कोड नं. (जन्मगणना)
जिल्हा	कोल्हापूर	
तालुका	हातलंगले	
गांव / शहर	इचलकरंजी	
नोंदणी संस्था	इ.न.प.	

१५) आईचे लग्नाच्या वेळेचे वय : १८ वर्ष

(जर पौत्रदा लग्न झालेले असेल तर पहिल्या लग्नाच्या वेळेचे वय लिहा)

१६) मुलाच्या जन्माच्या वेळी आईचे वय वर्ष : २३ वर्ष

१७) एकूण जिवंत जन्माला आलेल्या अपत्याची संख्या : _____ कोणी केली * _____

१८) प्रसूत कोठे झाली * _____

अ) शासकीय संस्था _____ ब) डॉक्टर, नर्स, प्रसिद्धीत दा _____

क) खाजगी संस्था _____ इ) पारंपारीक दाई _____

क) घरी का इतर ठिकाणी _____ फ) नातेवाईक किंवा इतर _____

१९) प्रसूतीचा प्रकार * _____

अ) स्वाभाविक _____ क) सेसॅम / व्हॅक्युम _____

२०) जन्माचे वेळी बाळाचे वजन : २.३ किग्रे

(वजन किग्रे ग्रॅम मध्ये) _____

गरोदरपणाचा कालावधी : २६ सप्ताहे

(आवडल्यात) _____

नोंदणी क्रमांक _____

जन्माचा दिनांक :- २ / ८ / २००५

लिंग * _____ १) पुरुष _____ २) स्त्री _____

जन्माचे ठिकाण * _____ अ) हॉस्पिटल _____ ब) घर _____ क) इतर _____

निबंधकचे नांव, सही व शिक्षा _____

०१.११.२५१ वि.पु.पु.न. ०१.११.०१.२०२६

०१.११.२५१ वि.पु.पु.न. ०१.११.०१.२०२६

०१.११.२५१ वि.पु.पु.न. ०१.११.०१.२०२६