

## فرم دادخواست خدمات قضایی

اعسار از پرداخت محکوم به	موضوع خواسته
۱- تصویر مصدق دادنامه (اجباری) ۲- تصویر مصدق استشهادیه محلی (اجباری) ۳- تصویر مصدق فیش حقوقی (اختیاری)	دلایل و منضمات
۱- دادنامه شماره ..... مورخ ..... صادره از شعبه ..... ۲- اسامی و مشخصات شهود شامل نام و نام خانوادگی، نام پدر، شماره ملی، محل اقامت (۴ نفر) ۳- فیش حقوقی	اطلاعات دلایل و منضمات
۱- هزینه تقدیم دادخواست ۲- هزینه دعوی غیر مالی ۳- هزینه اوراق دادخواست ۴- هزینه تصدیق پیوست ها	هزینه دادرسی
۱- شهادت شهود و مطلعین ۲- درخواست استعلام ۳- شماره پرونده استنادی ۴- تحقیقات محلی ۵- سایر دلایل و منضمات	تحقیقات و اقدامات مورد تقاضا
	خواسته های تبعی
<p style="text-align: center;">ریاست محترم دادگاه عمومی .....                  احتراماً" به استحضار می‌رساند با توجه به اینکه اینجانب تمکن مالی و توانایی پرداخت محکوم به موضوع دادنامه شماره ..... مورخ ..... صادره از سوی آن شعبه محترم را نداشته و این امر به تأیید و گواهی مسجلین ذیل استشهادیه تقدیمی نیز رسیده است خواهشمند است ضمن پذیرش اعسار نسبت به تقسیط محکوم به از قرار ماهیانه مبلغ ..... ریال حکم شایسته صادر فرمائید.</p> <p style="text-align: center;">با تشکر و تجدید احترام</p>	
توضیحات	
کد فرم : Fk01/00	تایید کننده:
تهیه کننده:	