**برگ دادخواست به دادگاه عمومي**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات طرفين** | **نام** | **نام خانوادگى** | **نام پدر** | **شغل** | **محل اقامت**  شهر – خيابان -كوچه - شماره –پلاك |
| خواهان |  |  |  |  |  |
| **خوانده** |  |  |  |  |  |
| **وكيل يا نماينده قانونى** |  |  |  |  |  |
| **تعيين خواسته وبهاي آن** | اعسار از پرداخت محكوم ٌ به / و تقاضاي تقسيط آن | | | | |
| **دلايل ومنضمات دادخواست** | 1- فيش حقوقي صادره از سازمان متبوع، 2-كپي مصدق استشهاديه با امضاي حداقل دونفر  ،3- شهادت شهود، 4- دادنامه شماره صادره از شعبه دادگاه عمومي " نام شهرستان " | | | | |
| رياست محترم ............................................................  باسلام احتراماً به استحضارمي رساند:  اينجانب حسب دادنامه شماره.......................مورخ.................. صادره از شعبه................دادگاه عمومي شهرستان به پرداخت مبلغ ريال در حق آقاي/ خانم محكوم گرديده ام نظر به مشكلات متعدد/ عدم دسترسي با توجه به مستندات تقديمي صدور حكم به اعسار از پرداخت مبلغ محكومٌ به/ تقسيط مبلغ محكومٌ به مستنداً به ماده 3 قانون نحوه اجراي محكوميت هاي مالي 1377 مورد استدعاست.  **محل امضاء – مهر – انگشت** | | | | | |

Mokhtarabedini-vakil.com