

دینا؛ تخصصی ترین سایت مشاوره حقوقی

نمونه فرم استشهادیه اعسار از پرداخت هزینه دادرسی

اینجانب..... به شماره ملی..... و شماره شناسنامه.....، به آدرس.....، دارای

شغل..... می باشم و متأسفانه، به دلیل پرداخت اقساط بانکی که مدارک مثبت آن، به پیوست، ضمیمه می

گردد، همچنین، پرداخت هزینه های درمانی فرزند دوم خویش که دارای سرطان خون می باشد، از توان مالی کافی، برای

پرداخت هزینه دادرسی دعوی مطروحه، برخوردار نبوده و لذا، از گواهان زیر که از وضعیت مالی بنده، مطلع هستند، تقاضا

دارد مراتب فوق را با تکمیل اطلاعات زیر، گواهی نمایند.

امضاء خواهان اعسار

گواه اول

اینجانب..... به شماره ملی..... و شماره شناسنامه.....، به آدرس.....، سال هاست، همسایه

جناب آقای می باشم و بدین سبب، از وضعیت مالی ایشان، مطلع بوده و با پایبندی به صداقت و راستگویی و در نظر

گرفتن خداوند، مراتب ذکر شده در بالا را گواهی می کنم.

امضاء گواه اول

گواه دوم

اینجانب..... به شماره ملی..... و شماره شناسنامه.....، به آدرس.....، سال هاست، همکار

جناب آقای می باشم و بدین سبب، از وضعیت مالی ایشان، مطلع بوده و با پایبندی به صداقت و راستگویی و در نظر

گرفتن خداوند مراتب ذکر شده در بالا را گواهی می کنم.

امضاء گواه دوم