



واکستری جمهوری اسلامی ایران

برگ دادخواست به دادگاه عمومی

مشخصات طرفین	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شغل	محل اقامت شهر - خیابان - کوچه - شماره پلاک
خواهان					
خوانده					
وکیل یا نماینده قانونی					
تعیین خواسته و بهای آن	صدور حکم اعسار از پرداخت هزینه دادرسی در پرونده کلاسه شماره شعبه دادگاه عمومی " نام شهرستان "				
دلایل و منضمات دادخواست	۱- فیش حقوقی صادره از سازمان متبوع، ۲- تصویر مصدق استشهادیه بامضای حداقل دو نفر، ۳- شهادت شهود				
<p>ریاست محترم مجتمع قضایی " نام شهرستان محل اقامت خوانده "</p> <p>با سلام احتراماً به استحضار می رساند:</p> <p>نظر به اینکه متعاقب تقدیم دادخواست شماره به طرفیت آقای/خانم و تعیین میزان هزینه دادرسی متعلقه، مواجه با فقدان تمکنم در پرداخت هزینه دادرسی لازمه شده‌ام. با توجه به اینکه به جهت مشکلات متعدد/عدم دسترسی به اموال در حال حاضر توان مالی پرداخت هزینه دادرسی را ندارم فلذا به استناد مستندات تقدیمی صدور حکم اعسار اینجانب از پرداخت هزینه دادرسی به استناد ماده ۵۰۴ قانون آئین دادرسی دادگاههای عمومی و انقلاب در امور مدنی مورد تقاضاست.</p>					
محل امضاء - مهر - انگشت					

شماره و تاریخ ثبت دادخواست	شماره	تاریخ
شماره	تاریخ	تاریخ
رسیدگی فرمائید	دادگاه عمومی	شعبه
نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کننده:	نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کننده:	نام و نام خانوادگی مقام ارجاع کننده:
امضاء	امضاء	امضاء