



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	اعسار از پرداخت محکوم به / و تقاضای تقسیط آن				
دلایل و منضمات دادخواست	۱- فیش حقوقی صادره از سازمان متبوع، ۲- کپی مصدق استشهادیه با امضای حداقل دو نفر، ۳- شهادت شهود، ۴- دادنامه شماره صادره از شعبه دادگاه عمومی " نام شهرستان "				
<p>ریاست محترم مجتمع قضایی " نام دادگاه عمومی شهرستان محل صدور حکم محکومیت " باسلام احتراماً به استحضار می رساند: اینجانب حسب دادنامه شماره مورخ صادره از شعبه دادگاه عمومی شهرستان به پرداخت مبلغ ریال در حق آقای/ خانم محکوم گردیده ام نظر به مشکلات متعدد/ عدم دسترسی با توجه به مستندات تقدیمی صدور حکم به اعسار از پرداخت مبلغ محکوم به/ تقسیط مبلغ محکوم به مستنداً به ماده ۳ قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی ۱۳۷۷ مورد استدعاست.</p>					
محل امضاء - مهر - انگشت					

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