

استشهادیه تعدیل تقسیط محکوم به

بدین وسیله از کسانی که علم و اطلاع دارند اینجانب فرزند به شماره شناسنامه صادره از شماره ملی با شغل به نشانی : که وسیله امرار و معاش من می باشد به دلیل عدم تمکن مالی و نداشتن دارایی کافی قادر به پرداخت یک جای هزینه دادرسی ، به مبلغ ریال نمی باشم. لذا استدعا دارد مراتب فوق را با تکمیل فرم ذیل گواهی نمایند.

امضاء خواهان اعسار

گواه اول :

اینجانب فرزند بشماره شناسنامه صادره از به نشانی: که از طریق از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه اول

گواه دوم:

اینجانب فرزند بشماره شناسنامه صادره از به نشانی: که از طریق از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه دوم

گواه سوم :

اینجانب فرزند بشماره شناسنامه صادره از به نشانی: که از طریق از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه سوم

گواه چهارم:

اینجانب فرزند بشماره شناسنامه صادره از به نشانی: که از طریق از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه چهارم

توجه: فرم باید توسط چهار نفر شاهد تکمیل و کلیه مواردی که به صورت جای خالی در نظر گرفته شده است دقیقاً تکمیل گردد