

بسمعه تعالی

استشهادیه اعسار از هزینه دادرسی

بدین وسیله از کسانی که علم و اطلاع دارند اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه .....

صادر از ..... شماره ملی ..... با شغل ..... به نشانی.....

که وسیله امرار معاش من تنها از طریق ..... می باشد در حال حاضر 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 ..... به شماره شنا سننامه ..... صادره از .....

شماره ملی..... به نشانی : .....

که از طریق ..... از وضعیت مالی و ز ندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به را سنگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه اول:

گواه دوم

اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شنا سننامه ..... صادره از .....

شماره ملی..... به نشانی : .....

که از طریق ..... از وضعیت مالی و ز ندگانی خواهان اعسار مطلع بوده و با التزام به را سنگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه دوم: