[دادخواست صدور حکم اعسار از پرداخت محکوم](http://hvm.ir/files/MOAZADAT/FORMS/civil/132.doc)‌به

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **مشخصات طرفین** | **نام** | **نام خانوادگی** | **نام پدر** | **شغل** | **محل اقامت- شهر- خیابان- کوچه- شماره- پلاک** |
| **خواهان** |  |  |  |  |  |
| **خوانده** |  |  |  |  |  |
| **وکیل یا نماینده** |  |  |  |  |  |
| **تعیین خواسته** | اعسار از پرداخت محکوم‌به و تقاضای تقسیط آن |
| **دلایل و منضمات** | 1. فیش حقوقی صادره از سازمان متبوع 2. کپی مصدق استشهادیه با امضای حداقل دو نفر 3. شهادت شهود 4. دادنامه شماره........ صادره از شعبه.......... دادگاه عمومی.......... |
| ریاست محترم مجتمع قضائی ..........با سلام، احتراماً به استحضار می‌رساند:اینجانب حسب دادنامه شماره.......... مورخ.......... صادره از شعبه.......... دادگاه عمومی شهرستان به پرداخت مبلغ.......... ریال در حق آقای/ خانم.......... محکوم گردیده‌ام نظر به مشکلات متعدد/ عدم دسترسی با توجه به مستندات تقدیمی صدور حکم به اعسار از پرداخت مبلغ محکوم‌به/ تقسیط مبلغ محکوم‌به مستنداً به ماده 3 قانون نحوه اجرای محکومیت‌های مالی 1394 مورد استدعاست.  محل امضاء- مهر- انگشت |