|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات  طرفین | نام | نام خانوادگی | نام پدر | سن | شغل | شهرستان محل اقامت بخش خیابان-کوچه-پلاک-کدپستی-دهستان منطقه |
| خواهان | در قسمت مشخصات خواهان، مشخصات متقاضی حصر وراثت میبایست نوشته شود | |  |  |  |  |
| خوانده | در قسمت خواندگان ، اسامی سایر ورثه در این قسمت قید می شود | |  |  |  |  |
| وکیل یا  نماینده  قانونی |  |  |  |  |  |  |
| خواسته با  موضوع و  بهای آن | تقاضای صدور گواهی حصر وراثت | | | | | |
| احتراماً به استحضار می رساند:  شادروان …………… (مورث اینجانب) فرزند ……… به شماره شناسنامه ………… متولد سال ……… صادره از ………… که نسبت ………… با بنده دارند، در تاریخ …………… به علت …… در منزل/ بیمارستان مرحوم گردیده اند. متوفی پیرو دین …… و مذهب ……… بوده اند و وراث در زمان فوت ایشان عبارتند از: ۱- ………………… فرزند …………………… به شماره شناسنامه ……………… متولد …………………… ۲- ………………… فرزند …………………… به شماره شناسنامه ………………… متولد …………………… ۳- ………………… فرزند …………………… به شماره شناسنامه ………………… متولد ……………………  متوفی به جز ورثه فوق وراث دیگری ندارند . لذا رسیدگی و صدور گواهی انحصار وراثت مورد استدعاست.  محل امضاء | | | | | | |
| شماره و تاریخ ثبت دادخواست | ریاست محترم شعبه ......................... دادگاه.............................رسیدیگ فرمائید.  نام و نام خانوادگی ارجاع کننده...................................................................  تاریخ.................. امضاء | | | | | محل نقش تمبر |