|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| آدرس | شغل | فرزند | نام خانوادگی | نام | مشخصات طرفین |
|  |  |  |  | مشخصات زوج | خواهان |
|  |  |  |  | مشخصات زوجه | خوانده |
| صدورت گواهی عدم امکان سازش جهت اجرای صیغه طلاق به دلیل عقیم بودن وانده محترم | | | | | تعیین خواسته و بهای آن |
| 1- فتوکپی مصدق رونوشت سند نکاحیه 2­ – معرفی خوانده به پزشک قانونی | | | | | دلایل و منضمات |
| ریاست محترم مجتمع قضایی ..../ ریاست محترم دادگستری  با سلام و نهایت احترام به استحضار میرساند:  اینجانب به موجب سند نکاحیه.شماره...... به تاریخ ....... تنظیم شده در دفتر خانه..... شهرستان ....... با خوانده محترمه ازدواج نمودم و بعد از گذشت مدت ..... سال و با مراجعات مکرر به پزشک متاسفانه صاحب فرزند از نامبرده نشدم و با نظر پزشک متخصص معلوم شد که خوانده محترم عقیم میباشد. با توجه به اینکه داشتن فرزند، ارزوی هر پدری ست، با توجه به وضعیت موجود، زندگی مشترک برای بنده قابل تحمل نمیباشد.  معهذا، با تقدیم این دادخواست و با استناد به بنده 13 ماده 8 قانون حمایت از خانواده و ماده 1133 قانون مدنی صدور گواهی عدم امکان سازش، جهت اجرای صیغه طلاق مورد استدعاست.  با احترام و امتنان  نام و نام خانوادگی  امضاء  با تقدیم احترام  نام و نام خانوادگی  امضاء | | | | | |