**نمونه دادخواست اعسار از پرداخت محکوم به word**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مشخصات طرفین | نام | نام خانوادگى | نام پدر | شغل |  محل اقامت –شهر – خیابان -کوچه –  شماره –پلاک |
| خواهان |   | مشخصات خود را بنویسید |   |   |   |
| خوانده |   | مشخصات طرف مقابل را بنویسید |   |   |   |
| وکیل یا نماینده قانونى |   |   |   |   |   |
| تعیین خواسته وبهای آن |    اعسار از پرداخت محکوم ٌ به موضوع دادنامه شماره ………………..مورخه ……….  و تقاضای تقسیط آن |
| دلایل ومنضمات دادخواست |   ۱- فیش حقوقی     ۲- استشهادیه با امضای حداقل دونفر ۳- دادنامه شماره…. صادره از شعبه…. دادگاه عمومی….     ۴- فرم معرفی اموال |
| ریاست محترم مجتمع قضایی \*نام دادگاه عمومی شهرستان محل صدور حکم محکومیت\* احتراماً به استحضارمی رساند:اینجانب حسب دادنامه شماره       مورخ       صادره از شعبه       دادگاه عمومی شهرستان به پرداخت مبلغ       ریال در حق آقای/ خانم       محکوم گردیده ام نظر به مشکلات متعدد/ نداشتن اموال و یا عدم دسترسی به آن و با توجه به مستندات تقدیمی صدور حکم به اعسار از پرداخت مبلغ محکومٌ به/ تقسیط مبلغ محکومٌ به مستنداً به  قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی مورد استدعاست. محل امضاء – مهر – انگشت |

ش