

فرم دادخواست خدمات قضایی

مطالبه ارش البکاره	موضوع خواسته
۱. تصویر مصدق نظریه پزشکی قانونی ۲. تصویر مصدق صورتجلسات تنظیمی	دلایل و منضمات
نظریه شماره مورخ / / ۱۳ پزشکی قانونی صورتجلسه شماره مورخ / / ۱۳	اطلاعات دلایل و منضمات
۱- هزینه تقدیم دادخواست ۲- هزینه دعوی مالی ۳- هزینه اوراق دادخواست ۴- هزینه تصدیق پیوست ها	هزینه دادرسی
۱- شهادت شهود و مطلعین ۲- تحقیقات محلی ۳- سایر دلایل و مستندات ۴- پرونده استنادی ۵- درخواست استعلام ۶- اتیان سوگند ۷- جلب نظر کارشناس	تحقیقات و اقدامات مورد تقاضا
تامین خواسته در صورت معین بودن مبلغ - خسارات دادرسی	خواسته های تبعی
دادگاه محل اقامت خوانده	مرجع ذی صلاح
خواهان یا نماینده قانونی وی	افراد ذی صلاح
مالی معین یا با جلب نظر کارشناس	بهای خواسته
ریاست محترم دادگاه عمومی..... با سلام احتراماً به استحضار می‌رساند: با توجه به مستندات ابرازی بر اثر اقدام خوانده مبنی بر بکارت اینجانب زائل گردیده و مطابق مقررات و موازین شرعی مشارالیه مسئول جبران زیان وارده می باشد لذا صدور حکم بر محکومیت وی به پرداخت ارش البکاره مورد استدعاست . با تشکر و تجدید احترام	
شرح خواسته	
توضیحات	
چنانچه از تحقیقات و اقدامات مورد تقاضا انتخاب شده باشد دلایل و منضمات اختیاری خواهد بود	
کد فرم : Fk۰۱/۰۰	تهیه کننده:
تایید کننده:	کد فرم : Fk۰۱/۰۰