دفتر خدمات الکترونیک قضایی ویژه استان قزوین

استشهادیه اعسار از محکوم به

بدین وسیله از کسانی که علم و اطلاع دارند اینجانب ..... فرزند ..... به شماره شناسنامه ..... صادره از .....

شماره ملی ..... با شغل ..... به نشانی : .....کد پستی .....

که وسیله امرار و معاش من ..... می باشد به دلیل عدم تمکن مالی و نداشتن دارایی کافی قادر به پرداخت یک جای محکوم به، به

مبلغ ..... ریال نمی باشم. لذا استدعا دارد مراتب فوق را با تکمیل فرم ذیل گواهی نمایند.

امضاء خواهان اعسار

گواه اول : اینجانب ..... فرزند ..... بشماره شناسنامه ..... صادره از ..... کد ملی ..... به نشانی:

.... که از طریق ..... از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع

بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال اعلام می دارم وی دارای شغل .....بوده، میزان درآمد وی .....

ریال می باشد، نحوه امرار معاش وی از طریق ..... بوده و با مدیون به مدتی که بتواند نسبت به وضعیت معیشت وی اطلاع کافی

داشته باشد، معاشرت داشته و او افزون بر مستثنیات دین هیچ مال قابل دسترسی ندارد که بتواند به‌وسیله آن دین خود را بپردازد.

مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه اول

گواه دوم: اینجانب ..... فرزند ..... بشماره شناسنامه ..... صادره از ..... کد ملی ..... به نشانی:

.... که از طریق ..... از وضعیت مالی و زندگانی خواهان اعسار مطلع

بوده و با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال اعلام می دارم وی دارای شغل .....بوده، میزان درآمد وی .....

ریال می باشد، نحوه امرار معاش وی از طریق ..... بوده و با مدیون به مدتی که بتواند نسبت به وضعیت معیشت وی اطلاع کافی

داشته باشد، معاشرت داشته و او افزون بر مستثنیات دین هیچ مال قابل دسترسی ندارد که بتواند به‌وسیله آن دین خود را بپردازد.

مراتب فوق را گواهی می نمایم.

.

امضاء گواه دوم

توجه: فرم باید توسط دو نفر شاهد تکمیل و کلیه مواردی که به صورت جای خالی در نظر گرفته شده است دقیقاً تکمیل گردد.