

فرم استشهادیه اعسار از پرداخت محکوم به

ریاست محترم

با سلام.

احتراماً اینجانب آقا / خانم فرزند به شماره شناسنامه صادره
از به شماره ملی دارای پرونده شماره و بایگانی شاغل
در به نشانی
که وسیله امرار معاش زندگی اینجانب می باشد به دلیل عدم تمکن مالی و نداشتن
دارایی های کافی قادر به پرداخت محکوم به به مبلغ ریال به صورت کامل نمی باشم. لذا
بدین وسیله دو نفر از شهود به مشخصات زیر و در اجرای مواد ۸ و ۹ قانون نحوه اجرای محکومیت های مالی مصوب سال ۱۳۹۴
ادعای اینجانب را تصویب می نمایند.

امضا و اثر انگشت خواهان اعسار

الف) شاهد اول

اینجانب آقا / خانم فرزند به شماره شناسنامه صادره از
..... به شماره ملی به نشانی
شهادت می دهم که از طریق و به مدت زمان (ماه / سال) با مدیون معاشرت داشته و
همچنین از وضعیت معیشت و نحوه قانونی امرار معاش و میزان درآمد و که مبلغ ریال
می باشد اطلاع کافی دارم و همچنین خواهان اعسار، افزون بر مستثنیات دین هیچ مال دیگری ندارد.

امضا و اثر انگشت شاهد اول

ب) شاهد دوم

اینجانب آقا / خانم فرزند به شماره شناسنامه صادره از
..... به شماره ملی به نشانی
شهادت می دهم که از طریق و به مدت زمان (ماه / سال) با مدیون معاشرت داشته و
همچنین از وضعیت معیشت و نحوه قانونی امرار معاش و میزان درآمد و که مبلغ ریال
می باشد اطلاع کافی دارم و همچنین خواهان اعسار، افزون بر مستثنیات دین هیچ مال دیگری ندارد.

امضا و اثر انگشت شاهد دوم

فرم صورت برداري اموال (اعسار از پرداخت هزینه دادرسی)

مشخصات شخصی

نام :
خانوادگی :
نام پدر :
شماره شناسنامه :
محل صدور :
نام :
کد ملی :

لیست اموال منقول/غیرمنقول (تعداد یا مقدار/قیمت به ریال)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

میزان وجوه نقدي: (نزد بانک و موسسات مالی و اعتباری داخلی و خارجی)

مشخصات حساب

مبلغ موجودی: شماره حساب : نوع حساب : نام بانک/موسسه :
مبلغ موجودی: شماره حساب : نوع حساب : نام بانک/موسسه :
مبلغ موجودی: شماره حساب : نوع حساب : نام بانک/موسسه :
مبلغ موجودی: شماره حساب : نوع حساب : نام بانک/موسسه :
مبلغ موجودی: شماره حساب : نوع حساب : نام بانک/موسسه :

فهرست اموال و مطالبات از اشخاص ثالث:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

فهرست نقل و انتقالات در اموال منقول و غیر منقول یکسال قبل از طرح دعوی اعسار :

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5