

استشهادیه اعسار از محکوم به

بدین وسیله از کسانی که علم و اطلاع دارند اینجانب فرزند شماره شناسنامه به شماره شناسنامه صادره از شماره ملی با شغل به نشانی : که وسیله امراض و معاش من می باشد به دلیل عدم تمكن 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 عسار

گواه اول: اینجانب شماره شناسنامه فرزند به نشانی به نشانی شماره ملی صادره از که از طریق و با توجه به اینکه به مدت ماه/سال با مدیون معاشرت داشته ام از وضعیت معیشت و نحوه قانونی امراض معاش و میزان درآمد وی که به مبلغ ریال است اطلاع کافی دارم. همچنین خواهان اعسار، افزون بر مستثنیات دین هیچ مال قابل دسترسی ندارد که بتواند به و سیله آن دین خود را پردازد. با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه اول

گواه دوم: اینجانب شماره شناسنامه فرزند به نشانی شماره ملی صادره از که از طریق و با توجه به اینکه به مدت ماه/سال با مدیون معاشرت داشته ام از وضعیت معیشت و نحوه قانونی امراض معاش و میزان درآمد وی که به مبلغ ریال است اطلاع کافی دارم. همچنین خواهان اعسار، افزون بر مستثنیات دین هیچ مال قابل دسترسی ندارد که بتواند به و سیله آن دین خود را پردازد. با التزام به راستگویی و در نظر گرفتن خداوند متعال مراتب فوق را گواهی می نمایم.

امضاء گواه دوم