**بسمه تعالی**

**استشهادیه محلی**

طلب گواهی میگردد ار معتمدین مطلعین ومعمرین شورای محترم محل/شهر منوط بر این که آقای : فرزند : فردی مفلس ومعسر و فاقد تمکن مالی است, هیچگونه اموال بلامعارض ازقبیل منقول و غیر منقول جهت تادیه و پرداخت مبلغ محکوم به به دادنامه شماره شعبه به میزان خود را ندارد , لذا از کسانی که اطلاع واثق دارند مورد استدعاست ذیل ورقه را گواهی تا با ارائه به مقام های ذیصلاح قضایی نسبت به دادخواست و درخواست اعسار مشار الیه رسیدگی و مساعدت گردد .

 ومن اله التوفیق

1-اینجانب : نام پدر : شماره شناسنامه : شغل :

آدرس :

اطلاع کامل دارم وشهادت میدهم که ایشان از لحاظ مالی فاقد تمکن بوده و توان پرداخت مبلغ محکوم به دادنامه مذکور خود را ندارد .

امضاء

2-اینجانب : نام پدر : شماره شناسنامه : شغل :

آدرس :

اطلاع کامل دارم وشهادت میدهم که ایشان از لحاظ مالی فاقد تمکن بوده و توان پرداخت مبلغ محکوم به دادنامه مذکور خود را ندارد .

امضاء

3-اینجانب : نام پدر : شماره شناسنامه : شغل :

آدرس :

اطلاع کامل دارم وشهادت میدهم که ایشان از لحاظ مالی فاقد تمکن بوده و توان پرداخت مبلغ محکوم به دادنامه مذکور خود را ندارد

امضا

4-اینجانب : نام پدر : شماره شناسنامه : شغل :

آدرس :

اطلاع کامل دارم وشهادت میدهم که ایشان از لحاظ مالی فاقد تمکن بوده و توان پرداخت مبلغ محکوم به دادنامه مذکور خود را ندارد

امضاء